

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКИЙ
САНАТОРИЙ»,
ВОЛГОГРАД

ПРИКАЗ

24 января 2018 г.

№ 43-1-о

Волгоград

Об утверждении Положения об организации деятельности
отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации", приказа комитета здравоохранения Волгоградской области от 29.12.2017 г. № 3725 "О согласовании штатной численности и структуры государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной детский санаторий», Волгоград", приказа комитета здравоохранения Волгоградской области от 24.01.2018 года № 147 «О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 17 марта 2018 года № 618 «Об организации медицинской реабилитации несовершеннолетним на территории Волгоградской области», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение об организации деятельности отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями (Приложение);
2. Заведующему филиалом ГБУЗ «ВОДС» г. Волжский Силоновой Т.А., заведующему отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями Чуевой Т. В., врачам - специалистам организовать работу отделения медицинской реабилитации в соответствии с утвержденным Положением.
3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Петрову Н. А

Главный врач

Е.В. Бенедицкая

Петрова Н. А

С приказом от 24.01.2018 № 43-1-о ознакомлены:

№ п/п	Наименование должности	Подпись	Расшифровка подписи	Дата	Примечания
1	Заместитель главного врача по медицинской части		Петрова Н. А.		
2	Заведующий филиалом г. Волжский		Силонова Т. А.		
3	Заведующий отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями		Чуева Т. В.		
4	Заведующий физиотерапевтическим отделением		Бубнова Т. В.		
5	Врач - педиатр		Тарасова Л. В.		
6	Врач - педиатр		Швец В. И.		
7	Врач - пульмонолог		Хлынин Р. И.		
8	Врач - отоларинголог		Тюрина Е. А.		
9	Врач – ЛФК		Бенедицкая Е. В.		
10	Врач - физиотерапевт		Огурецкая Е. А.		
Согласовано: ведущий юрисконсульт			Сысоева Т.В.		

Указатель рассылки:

№ п/п	Наименование адресата	Электронный адрес	Количество экземпляров
1	Филиал г. Волжский	det_sanatory@mail.ru	
2			
3			
4			
5			

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации деятельности отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной детский санаторий», Волгоград.

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение определяет порядок и условия деятельности отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной детский санаторий», Волгоград (далее ГБУЗ «ВОДС», санаторий).

1.2 Отделение медицинской реабилитации (далее отделение) является структурным подразделением ГБУЗ «ВОДС», организованное для проведения реабилитационных мероприятий по соматическому профилю детскому населению города Волгограда и Волгоградской области:

- в возрасте 2-12 лет в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара

- в возрасте 4-10 лет в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара.

1.3 . Медицинская реабилитация осуществляется по основным классам заболеваний и отдельным нозологическим формам.

1.4 Медицинская реабилитация в ГБУЗ« ВОДС» осуществляется на основании Лицензии № ЛО-34-01063506 от 30августа 2017 года, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области.

1.5 Открытие и закрытие отделения медицинской реабилитации осуществляется на основании приказа главного врача санатория по согласованию с учредителем.

1.6 В своей деятельности отделение медицинской реабилитации руководствуется, законодательством Российской Федерации, нормативно правовыми актами министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ МЗ РФ от 29.12.2012г № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации», приказ МЗ РФ от 09.12.1999г№438» Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях», приказ МЗ РФ от 12.11.2003г№438 «О заполнении отчетной формы по дневным стационарам», нормативных актов комитета здравоохранения Волгоградской области.

1.7 Коечная мощность отделения медицинской реабилитации пациентов соматическими заболеваниями составляет 75коек из них 30 коек круглосуточного стационара и 45 коек дневного стационара.

1.8 Реабилитационные мероприятия пациентов с соматическими заболеваниями для детского населения города Волгограда и Волгоградской области осуществляются в двух структурных подразделениях ГБУЗ: «ВОДС:

по адресу: г. Волгоград, ул. Гороховцев, 14а – 15 коек круглосуточного стационара,

30 коек дневного стационара;

по адресу :Филиал ГБУЗ «ВОДС» г. Волжский, ул.Александрова,34

15 коек круглосуточного стационара

15 коек дневного стационара

1.9. Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями в ГБУЗ «ВОДС» согласно приказу комитета здравоохранения Волгоградской области от 24.01.2018 года № 147 «О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 17 марта 2018 года № 618 «Об организации медицинской реабилитации несовершеннолетним на территории Волгоградской области»

осуществляется на втором этапе (период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболеваний вне обострения в круглосуточных стационарных условиях) и в условиях дневного стационара по профилю: заболевания дыхательных путей и органов слуха;

1.10. Отделение возглавляет заведующий отделением, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем ГБУЗ «ВОДС», соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "кардиология", "терапия", "нефрология", "педиатрия", "гинекология", "гастроэнтерология", "физиотерапия", "лечебная физкультура и спортивная медицина".

1.11. Структура Отделения и его штатная численность устанавливается руководителем ГБУЗ «ВОДС» по согласованию с учредителем учреждения (комитетом здравоохранения Волгоградской области) утверждается приказом

1.12. Оснащение отделения осуществляется в соответствии с Приложением № 15 стандарт приказа МЗ РФ от 29.12.2012 г № 1705 «О Порядке организации медицинской реабилитации»

2. Цели и задачи

2.1 Основными задачами отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями являются:

- Организация квалифицированной медицинской реабилитационной помощи по соответствующему профилю заболевания;

- Оценка клинического состояния пациентов (достаточности питания, морфологических параметров организма, функциональных резервов организма, толерантности к физической нагрузке, психоэмоционального состояния);

- Определение реабилитационного диагноза;

- Составление индивидуального плана (программы) реабилитации;

- Проведение реабилитационных мероприятий (применение лекарственной и немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, применение природных лечебных факторов);

- Профилактика осложнений;

- Определение эффективности реабилитационного процесса;

- Направление пациентов в медицинское учреждение по профилю оказываемой помощи в случае ухудшения состояния пациента, находящегося на реабилитационном лечении;

- Подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства пациента (с учетом права пациента на выбор медицинской организации) выписки из истории

болезни пациента после завершения им курса медицинской реабилитации с рекомендациями по осуществлению последующих реабилитационных мероприятий;

- Внедрение в практику работы современных достижений в области медицинской реабилитации и проведение анализа эффективности их применения;

- Осуществление преемственности и взаимосвязи с другими структурными подразделениями ГБУЗ «ВОДС» и медицинскими организациями;

- Осуществление консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам медицинской реабилитации;

- Участие в гигиеническом воспитании пациентов;

- Иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации

3. Порядок

направления и госпитализации в отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

3.1 Необходимость направления ребенка в отделение медицинской реабилитации пациентов соматическими заболеваниями определяется лечащим врачом и заведующим отделением лечебно - профилактического учреждения по месту жительства. Оформление ребёнка в отделение проводится при наличии направления для проведения медицинской реабилитации (форма № 057/у) и выписки из медицинской карты развития ребёнка из ЛПУ или выписки из карты стационарного больного.

3.2. В круглосуточный стационар отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями госпитализируются дети в возрасте 4-10 лет без законного представителя. Госпитализируются дети по завершению острого периода заболевания, независимо от сроков заболевания, имеющие реабилитационный потенциал, требующие круглосуточного медицинского наблюдения и не имеющие противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий.

3.3. Госпитализация в круглосуточный стационар отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями осуществляется согласно графику заездов, утвержденному ежегодно главным врачом санатория.

3.4. В дневной стационар отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями госпитализируются дети в возрасте 4-12 лет. Длительность пребывания в дневном стационаре не более 4 часов в сутки без предоставления питания. Возможно сопровождение законных представителей или других родственников без предоставления спального места и питания с соблюдением обязательных требований в части санэпидрежима для защиты интересов ребенка и других детей. Госпитализируются дети по завершению острого периода заболевания, независимо от сроков заболевания, имеющие реабилитационный потенциал, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения и не имеющие противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий

3.5. Госпитализация в дневной стационар отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями осуществляется согласно режима работы дневного стационара, утверждаемого приказом главного врача санатория.

3.6. Госпитализация в отделение медицинской реабилитации осуществляется в плановом порядке. Срок ожидания госпитализации в отделение медицинской реабилитации

пациентов с соматическими заболеваниями с момента получения направления составляет не более 30 дней.

3.7. Повторная госпитализация возможна не ранее чем через 31 день после проведения курса реабилитации

3.8. Сопровождение ребенка для проведения медицинской реабилитации в отделение осуществляют законные представители. Оформление ребёнка в отделение медицинской реабилитации в сопровождении незаконного представителя (бабушкой, с дедушкой, тетей, и.т.д.) проводится при наличии доверенности от законного представителя ребёнка, заверенной нотариусом или руководителем по месту работы законного представителя ребенка.

3.9. Средняя продолжительность курса реабилитации в круглосуточном стационаре составляет 17 дней, в дневном стационаре от 10 до 17 дней.

3.10. При поступлении в отделение медицинской реабилитации ребенок должен иметь:

- свидетельство о рождении ребёнка (копия);
- пол обязательного медицинского страхования (копия обе стороны)
- СНИЛС (копия);
- направление для проведения медицинской реабилитации (форма № 057/у);
- выписку из медицинской карты развития ребёнка или выписку из карты стационарного больного с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, уровня функциональных нарушений, рекомендаций (форма № 027/у);
- результат анализа кала на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз (действительны 10 дней);
- заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи и волосистой части головы;
- справку об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в ДОУ или школе, в отделении стационара за последние 21 день
- сведения о прививках
- клинические анализы крови и мочи (действительны 10 дней), ЭКГ (действительна в течении 1мес)

Все документы, справки, анализы должны быть заверены печатью организации, выдавшей их.

3.11. Законный представитель ребенка или лицо, действующее по доверенности законного представителя ребёнка, должны иметь паспорт. Опекуну должны иметь документы, подтверждающие право на опеку.

3.12. При оформлении в Отделение законный представитель ребёнка знакомится с Правилами поведения пациента

4. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями

4.1. Приём детей в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ «ВОДС» осуществляется по следующим заболеваниям (показаниям)

Заболевания нижних дыхательных путей

Код по МКБ-10	Диагноз
J12.9	Вирусная пневмония неуточненная
J18.0	Бронхопневмония неуточненная
J18.1	Долевая пневмония неуточненная
J18.8	Другая пневмония, возбудитель не уточнен
J18.9	Пневмония неуточненная
J20.9	Острый бронхит неуточненный
J40	Бронхит, не уточненный как острый или хронический (рецидивирующий бронхит)

Заболевания верхних дыхательных путей

Код по МКБ-10	Диагноз
J31.0	Хронический ринит
J31.1	Хронический назофарингит
J31.2	Хронический фарингит
J32.9	Хронический синусит неуточненный
J35.0	Хронический тонзиллит
J35.1	Гипертрофия миндалин
J35.2	Гипертрофия аденоидов
J35.3	Гипертрофия миндалин с гипертрофией аденоидов

J35.8	Другие хронические болезни миндалин и аденоидов
J35.9	Хроническая болезнь миндалин и аденоидов неуточненная

Заболевания уха

Код по МКБ-10	Диагноз
H90.0	Кондуктивная потеря слуха двусторонняя 1-2 ст. (без кохlearной имплантации)
H90.1	Кондуктивная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе 1-2ст. (без кохlearной имплантации)
H90.2	Кондуктивная потеря слуха неуточненная 1-2ст. (без кохlearной имплантации)
H65.2	Хронический серозный средний отит (без перфорации барабанной перепонки)
H65.3	Хронический слизистый средний отит (без перфорации барабанной перепонки)
H65.4	Другие хронические негнойные средние отиты(без перфорации барабанной перепонки)
H65.9	Негнойный средний отит неуточненный (без перфорации барабанной перепонки)

- 4.2. Противопоказания для осуществления медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями выявляются Врачебной комиссией (ВК) учреждения.
- 4.3. Срок выявления противопоказаний не должен превышать 5дней с момента поступления ребенка.
- 4.4. В случае установления у пациента противопоказаний ВК составляет соответствующий акт в 2х экземплярах, один из которых направляется в адрес медицинской организации. выдавшей направление для разбора, а второй экземпляр остается в учреждении.
- 4.5. Противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентов с соматическими заболеваниями:**

- Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции;
- Иммунодефицитные состояния ,ВИЧ-инфекция;
- Хронические заболевания в стадии обострения;
- Бактерионосительство инфекционных заболеваний;
- Заразные болезни глаз и кожи;
- Паразитарные заболевания;
- Гематологические заболевания, в том числе анемии 2-3 степени тяжести;
- Туберкулез любой локализации в активной стадии;
- Нарушения ритма сердца;
- . Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии;
- Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;
- Судорожный синдром;
- Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих;
- Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ;
- Кахексия любого происхождения.

5. Порядок проведения реабилитационных мероприятий

5.1. Срок проведения реабилитационных мероприятий в круглосуточном стационаре составляет 16-17 дней.

5.2. На весь период проведения реабилитационных мероприятий в круглосуточном стационаре ребёнку предоставляется койко-место, питание с учетом нормативов, предусмотренных документами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в пределах средств, выделенных на указанные цели.

5.3. Организация всего лечебно-оздоровительного процесса осуществляется в рамках утвержденного главным врачом распорядка дня, соответствующего возрасту ребенка.

5.4. Срок проведения реабилитационных мероприятий в дневном стационаре составляет 10-17 дней. Длительность пребывания в дневном стационаре не более 4 часов в сутки

5.5. На каждого ребенка в день поступления оформляется карта стационарного больного (форма 003/у, адаптированно-стилизованная к условиям отделения медицинской реабилитации ГБУЗ « ВОДС»), лист назначений, температурный лист, лист маршрутизации, план реабилитации. Законные представители ребенка заполняют и подписывают информированные согласия на проведение медицинских реабилитационных мероприятий и обработку персональных данных.

5.6. Ребенок в день поступления осматривается мультидисциплинарной бригадой, в составе: врача-пульмонолога (по показаниям), врача-отоларинголога (по показаниям), врача-педиатра, врача по лечебной физкультуре, врача-физиотерапевта.

5.7. Медицинское наблюдение детей в санатории осуществляют врач-педиатр, врач-физиотерапевт, врач-пульмонолог(по показаниям), врач-отоларинголог(по показаниям), врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт средний медицинский персонал.

5.8. Контроль динамики состояния проводится врачом-педиатром с описанием данных в карте стационарного больного:

В круглосуточном стационаре ежедневно кроме выходных и праздничных дней;

В дневном стационаре 3 раза в неделю (понедельник, среда, пятница) при отсутствии нарушения в состоянии здоровья. В случае появления отклонения в состоянии здоровья динамика состояния пациента отражается ежедневно.

5.9. Организация медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с профилем заболевания пациента и индивидуальном плане реабилитации пациента.

5.10. 1 Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям в следующих помещениях отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями:

- в палате, где находится пациент,
- в зале лечебной физкультуры,
- в кабинете медицинского массажа,
- в кабинете физиотерапии,
- в кабинете энтеральной оксигенотерапии,
- в кабинете ароматотерапии,
- в водолечебнице, бассейне

5.11. В случае необходимости в отделении оказывается экстренная и неотложная медицинская помощь.

5.12. В случаях обострения заболевания или возникновении нового патологического процесса, требующего организации специализированной помощи пациенты переводятся в соответствующие медицинские организации по согласованию с законным представителем ребенка.

5. 13. Ребенок эвакуируется из учреждения службой скорой медицинской помощи

5.14. По окончании медицинской реабилитации оформляются:

- статистическая карта выбывшего из стационара,
- выписной эпикриз,
- выписка из карты стационарного больного, которая выдается на руки законному представителю ребенка

6. Методы медицинской реабилитации при различных нозологических формах (диагнозах)

6.1 Заболевания нижних дыхательных путей

Код по МКБ-10	Диагноз	Методы медицинской реабилитации
J45.0	<u>Астма с преобладанием аллергического компонента</u>	<p>Галотерапия Аэрозольтерапия Электросон, Электрофорез лекарственных препаратов Ультразвуковая терапия СМТ-терапия Лазеротерапия Биоптрон УФО Микроволновая терапия Водолечение Энтеральная оксигенация Аромафитьтерапия Массаж ЛФК</p>
J45.1	<u>Неаллергическая астма</u>	
J45.8	<u>Смешанная астма</u>	
J45.9	<u>Астма неуточненная</u>	
J12.9	<u>Вирусная пневмония неуточненная</u>	
J18.0	<u>Бронхопневмония неуточненная</u>	
J18.1	<u>Долевая пневмония неуточненная</u>	
J18.8	<u>Другая пневмония, возбудитель не уточнен</u>	
J18.9	<u>Пневмония неуточненная</u>	
J20.9	<u>Острый бронхит неуточненный</u>	
J40	<u>Бронхит, не уточненный как острый или хронический (рецидивирующий бронхит)</u>	

6.2. Заболевания верхних дыхательных путей

Код по МКБ-10	Диагноз	Методы медицинской реабилитации
J31.0	Хронический ринит	
J31.1	Хронический назофарингит	<p>Ингаляционное введение лекарственных препаратов</p> <p>КУФ</p> <p>Гальванизация и электрофорез лекарственных препаратов</p> <p>Галотерапия</p> <p>ДМВ-терапия</p> <p>Ультразвук, ультрафонофорез</p> <p>Лазеротерапия</p> <p>Биоптрон</p> <p>УФО</p> <p>Водолечение</p> <p>Энтеральная оксигенация</p> <p>Аромафитотерапия</p> <p>Массаж</p> <p>ЛФК</p>
J31.2	Хронический фарингит	
J32.9	Хронический синусит неуточненный	
J35.0	Хронический тонзиллит	
J35.1	Гипертрофия миндалин	
J35.2	Гипертрофия аденоидов	
J35.3	Гипертрофия миндалин с гипертрофией аденоидов	
J35.8	Другие хронические болезни миндалин и аденоидов	
J35.9	Хроническая болезнь миндалин и аденоидов неуточненная	

6.3. Заболевания уха

Код по МКБ-10	Диагноз	Методы медицинской реабилитации
H90.0	<u>Кондуктивная потеря слуха двусторонняя</u> 1-2 ст	Эндоауральный электрофорез лекарственных препаратов Пневмомассаж барабанной перепонки Лазеротерапия Ультратонотерапия Дарсонваль Ингаляционное введение лекарственных препаратов УФО Энтеральная оксигенация Аромафитотерапия Массаж ЛФК
H90.1	<u>Кондуктивная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе</u> 1-2ст	
H90.2	<u>Кондуктивная потеря слуха неуточненная</u> 1-2ст	
H65.2	Хронический серозный средний отит (без перфорации барабанной перепонки)	
H65.3	Хронический слизистый средний отит (без перфорации барабанной перепонки)	
H65.4	Другие хронические негнойные средние отиты (без перфорации барабанной перепонки)	
H65.9	Негнойный средний отит неуточненный (без перфорации барабанной перепонки)	

7. Финансирование

7.1. Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями осуществляется за счет средств ОМС.