

**Порядок госпитализации пациентов  
в отделения медицинской реабилитации Ленинградского област-  
ного государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
«Детская клиническая больница» в г. Тихвине и п. Парголово**

**Общие положения**

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская клиническая больница» (далее – ЛОГБУЗ «ДКБ») оказывает специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в плановом порядке в стационарных условиях (II этап медицинской реабилитации) детскому населению Ленинградской области, Санкт-Петербурга, других регионов Российской Федерации.

Специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» детям с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата оказывается в отделении медицинской реабилитации в г. Тихвин (далее – ОМР в г. Тихвине), детям с соматическими заболеваниями – в отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями в п. Парголово (далее – ОМРПСЗ) (вместе – ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ»).

Медицинская реабилитация в ЛОГБУЗ «ДКБ» осуществляется в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации детей, утверждённым приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н, и порядками по профилям оказания медицинской помощи, ежегодно утверждаемой постановлением Правительством Ленинградской области Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области.

В ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» соответствующего профиля направляются дети по завершении острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения, имеющие перспективы восстановления функций (реабилитационный потенциал), не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, требующие круглосуточного медицинского наблюдения.

Медицинская реабилитация детей в ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» осуществляется пациентам при IV, III уровнях курации, определяемых с учётом:

1. тяжести состояния ребёнка (выраженности развившихся нарушений функций, структур и систем организма, ограничения активности у ребёнка и его участия во взаимодействии с окружающей средой) – состояние крайне тяжёлое, тяжёлое, среднетяжёлое, лёгкое;
2. течения (формы) заболевания – острое, подострое, хроническое;
3. стадии (периода) течения заболевания – разгар клинических проявлений, рецидив, ремиссия;
4. наличия осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, ухудшающих течение основного заболевания.

IV уровень курации – тяжёлое или среднетяжёлое состояние, требующее круглосуточного наблюдения, с тяжёлыми и умеренными нарушениями функций организма, выраженными в терминологии Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ), острое или подострое течение, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжёлых или среднетяжёлых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии; тяжёлое состояние, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжёлых или среднетяжёлых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения.

III уровень курации – среднетяжёлое состояние, с умеренными нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения.

### **Порядок госпитализации в ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ»**

Отбор, обследование пациентов для определения показаний и отсутствия противопоказаний для проведения медицинской реабилитации в условиях ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» и определения её сроков, составление индивидуальной программы реабилитации осуществляются лечащим врачом-специалистом профильного стационарного отделения и (или) амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации, где наблюдается пациент.

Решение о направлении пациента на лечение в ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» принимается Врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент проходит стационарное или амбулаторное лечение, на основании разработанной индивидуальной программы реабилитации, с выдачей направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию по форме № 057/у-04, утверждённой приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. № 255, подписанного председателем Врачебной комиссии, на каждую госпитализацию.

Решение о госпитализации и определение сроков госпитализации в ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» принимает Комиссия по отбору пациентов для госпитализации в ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» (далее – Отборочная комиссия ЛОГБУЗ «ДКБ»). Состав Отборочной комиссии определяется приказом главного врача ЛОГБУЗ «ДКБ».

На рассмотрение Отборочной комиссии ЛОГБУЗ «ДКБ» почтой в адрес ЛОГБУЗ «ДКБ», на адрес электронной почты ЛОГБУЗ «ДКБ» или лично (в приёмную главного врача) направляются следующие документы:

- направление на госпитализацию по форме № 057/у-04, утверждённой приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г. № 255, подписанного председателем Врачебной комиссии направляющей медицинской организации;
- выписка из решения Врачебной комиссии направляющей медицинской организации;

- выписка из медицинских документов пациента, содержащая все необходимые анамнестические сведения, результаты обследования, заключения специалистов, реабилитационный диагноз и индивидуальный план реабилитации;

- свидетельство о рождении и (при наличии) паспорт пациента;

- страховой медицинский полис;

- СНИЛС;

- паспорт законного представителя;

- согласие на обработку персональных данных.

Решение Отборочной комиссии оформляется протоколом.

Дата госпитализации пациента согласовывается с заведующим ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» и доводится до сведения пациента и (или) его законного представителя. В ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» ведётся лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме.

После определения даты госпитализации пациент обследуется по месту жительства в соответствии с общими требованиями к госпитализации в ЛОГБУЗ «ДКБ».

Госпитализация осуществляется по будним дням в назначенную дату в рабочее время транспортом направляющей медицинской организации. Вопрос необходимости медицинского сопровождения при транспортировке пациента решает направляющий пациента врач-специалист.

Приём пациентов на плановую госпитализацию осуществляется в приёмном боксе ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ» с 9 часов 30 минут до 16 часов.

### **Показания для госпитализации в ОМР в г. Тихвине**

1. T90 – Последствия травм центральной и периферической нервной системы

2. G09 – Последствия воспалительных болезней нервной системы

3. G50-G59 – Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений

4. G80-G83 – Церебральный паралич и другие паралитические синдромы

5. G90 – Расстройства вегетативной нервной системы

6. G93 – Другие поражения головного мозга

7. M41 – сколиотическая болезнь 2-3 степени прогрессирующего течения, 1 степени (для пациентов в возрасте до 11 лет)

8. M42 – дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника:

- ювенильные остеохондрозы

- юношеские кифозы 2-3 стадии (болезнь Шейрман-Мау)

- спондиломиелодисплазии по люмбосакральному типу с болевым синдромом

- остеопороз

9. Патология крупных суставов:

- диспластические коксартрозы

- послеоперационная реабилитация врождённого вывиха бедра

- юношеский эпифизиолиз

- болезнь Пертеса

- нейродиспластические коксопатии с болевым синдромом и ограничением двигательной функции
- болезни Шляттера, Шинца, Кенига и другие остеохондропатии нижних конечностей

#### 10. Последствия травм:

- верхних и нижних конечностей
- переломы позвоночника (через 4 недели после травмы)
- повреждения сухожильно-связочного аппарата верхних и нижних конечностей (контрактуры суставов, состояния после оперативного вмешательства)

#### **Показания для госпитализации в ОМРПСЗ (п. Парголово)**

1. Заболевания органов пищеварения
2. Заболевания лимфоидной и кроветворной ткани
3. Заболеваниями кожи, подкожно-жировой клетчатки
4. Заболевания сердечно-сосудистой системы
5. Заболевания нервной системы
6. Заболевания дыхательной системы
7. Заболевания с системными поражениями соединительной ткани, воспалительными артропатиями, спондилопатиями
8. Заболевания опорно-двигательной системы нетравматического генеза
9. Заболеваниями мочевыделительной системы
10. Заболеваниями эндокринных желёз
11. Расстройства питания, нарушениями обмена веществ

#### **Противопоказания для госпитализации в ОМР ЛОГБУЗ «ДКБ»**

1. Тяжёлая обездвиженность
2. Эписиндром (без допуска врача-невролога)
3. Нарушение функции тазовых органов (энурез, энкопрез)
4. Наличие тяжёлых сопутствующих соматических заболеваний в состоянии декомпенсации и (или) обострения
5. Выраженные нарушения интеллекта
6. Инфекционные заболевания
7. Педикулёз
8. Острые формы психических расстройств
9. Глистные инвазии