

МБУЗ «ЦРБ мо Новопокровский район»

ПРИКАЗ

Главного врача МБУЗ «ЦРБ мо Новопокровский район»

От 02 июня 2016 года

№ 411-П

Ст. Новопокровская

**«Об организации медицинской реабилитации
взрослого населения в Новопокровском районе
(стационарный этап)»**

В целях развития медицинской реабилитации взрослого населения Краснодарского края, в соответствии со статьей 40 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ, во исполнении приказа МЗ РФ от 29.12.2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации», приказа МЗКК от 07.04.2015г. № 1781

приказы в аю:

1. Утвердить порядок оказания медицинской реабилитации на втором этапе (приложение 1, приложение 2) для пациентов кардиологического профиля на реабилитационных койках на функциональной основе в терапевтическом отделении ЦРБ, в УБ с. Горькая Балка.
2. Утвердить состав мультидисциплинарной бригады врачей в составе:
 - лечащий врач
 - кардиолог
 - реабилитолог
 - физиотерапевт
 - ЛФК
 - врачи-специалисты при необходимости.
3. Мультидисциплинарной бригаде врачей обеспечить:
 - проведение оценки клинического состояния больного кардиологического профиля;
 - определение цели реабилитационных мероприятий;
 - разработку программы реабилитации.
4. Лечащему врачу обеспечить:
 - реализацию программы реабилитации, разработанной мультидисциплинарной бригадой врачей;
 - оформление подробной выписки из и/б пациента с указанием результатов клинических, лабораторных, инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений и т.д., эффективность проведения лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации;
 - заполнение карты мониторинга реабилитационного лечения;
 - информирование о пациенте участкового врача, ВОП в амбулаторных условиях для осуществления преемственности и решения вопроса о проведении реабилитационных мероприятий на третьем этапе.

Главный врач МБУЗ «ЦРБ мо Новопокровский район»



Т.В.Ивлева

Примерный порядок организации медицинской реабилитации на втором этапе:

На втором этапе пациенты при наличии медицинских показаний по решению врачебной комиссии с учетом рекомендаций мультидисциплинарной реабилитационной бригады и лечащего врача медицинской организации, где пациенту была оказана специализированная медицинская помощь, направляются в реабилитационное отделение (на реабилитационные койки) по профилю оказания медицинской помощи.

В специализированное реабилитационное отделение (на реабилитационные койки) направляются пациенты по завершении острого периода заболевания или травмы, имеющие перспективы дальнейшего восстановления функций (реабилитационный потенциал), не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации.

При направлении в специализированное реабилитационное отделение (на реабилитационные койки) лечащим врачом дополнительно к выписному эпикризу оформляется направление на госпитализацию установленного образца.

Дата госпитализации пациента: согласовывается с лицом, ответственным за медицинскую реабилитацию и указывается в направлении.

При переводе пациента из одной медицинской организации в отделение медицинской реабилитации (на реабилитационную койку) другой медицинской организации, при невозможности самостоятельного передвижения, транспортировка осуществляется транспортом направляющей медицинской организации.

На втором этапе медицинской реабилитации мультидисциплинарной бригадой врачей проводится оценка клинического состояния больного, определяется цель реабилитационных мероприятий, разрабатывается программа реабилитации, которая реализуется лечащим врачом при взаимодействии с врачами-специалистами, врачами-физиотерапевтами, врачами по лечебной физкультуре, врачами-рефлексотерапевтами, врачами мануальной терапии, врачами-психотерапевтами, эрготерапевтами, медицинскими (клиническими) психологами, логопедами (афазиологами) и другими специалистами, работающими в области медицинской реабилитации.

Реабилитационные мероприятия в специализированном реабилитационном отделении (на реабилитационной койке) проводятся: в специально оборудованных помещениях отделения, в отделениях (кабинетах) лечебной физкультуры, отделениях (кабинетах) физиотерапии, кабинетах психотерапии, логопедии, рефлексотерапии, мануальной терапии, трудотерапии медицинской организации, в которой создано отделение (реабилитационные койки).

Цель реабилитационного лечения на втором этапе: снижение показателя бытовой зависимости не менее чем на 1 балл (по шкале Рэнкин) от уровня, достигнутого на первом этапе.

При выписке пациента из специализированного реабилитационного отделения (реабилитационной койки) лечащим врачом оформляется подробная выписка из истории болезни пациента с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследований уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды, этапа реабилитации, факторов риска, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации, заполняется карта мониторинга реабилитационного лечения.

Информация о пациенте передается врачу общей практики (семейному врачу, врачу-терапевту участковому, профильному специалисту) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, который осуществляет общую координацию проведения реабилитационных мероприятий на третьем этапе.

Приложение №1
к письму министерства здравоохранения
Краснодарского края
от _____ №_____

НАПРАВЛЕНИЕ

В РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

пациента с нарушением функции центральной нервной системы

Телефон (факс), электронная почта

Медицинская организация _____

Пациент

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Полис _____

Дата госпитализации (по
согласованию) _____

Направлен (название направившей МО) _____

Диагноз: _____

Результаты нейровизуализации _____

Цель направления:

1. Уменьшение двигательного дефицита.
2. Профилактика образования устойчивых патологических состояний (спастичность, контрактуры, болевой синдром)
3. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
4. Коррекция нарушений речи, глотания и питания.
5. Профилактика реактивной депрессии.

Оценка по шкале Рэнкин: _____ баллов

Двигательный

режим _____

Оценка _____

по

шкале

Ривермид _____

Интеллектуальный статус

MMSE _____

Оценка по шкале NIHSS

Оценка по шкале боли (VAS) _____

Тест ходьбы (6 минут) _____

Реабилитационный потенциал (низкий, средний,
высокий) _____

Ф.И.О., подпись направившего врача

Ф.И.О., подпись заведующего отделением

Ф.И.О., подпись председателя ВК

Приложение №2
к письму министерства здравоохранения
Краснодарского края
от №

**НАПРАВЛЕНИЕ
В РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

пациента с заболеванием сердечно - сосудистой системы

Телефон (факс), электронная почта

Медицинская организация:

Пациент

Ф.И.О.

Дата

рождения

Адрес

Полис

Дата госпитализации (по
согласованию)

Направлен (название направившей МО)

Диагноз:

Цель направления:

1. Улучшение функционального состояния сердечно - сосудистой системы.
2. Повышение функции внешнего дыхания.
3. Повышение толерантности к физическим нагрузкам.
4. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
5. Профилактика реактивной депрессии.

Двигательный режим

Результат тредмills- теста
(ВЭМ)

Тест ходьбы (6 минут)

Реабилитационный потенциал (низкий, средний,
высокий)

Ф.И.О., подпись направившего врача

Ф.И.О., подпись заведующего отделением

Ф.И.О., подпись председателя ВК