

Утверждаю:
Главный врач «Краевой детский центр
медицинской реабилитации» МЗ КК
А.В. Гонтмахер
« 09 » января 2018

**Порядок организации медицинской реабилитации детей
на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Краевой детский центр медицинской реабилитации»
министерства здравоохранения Краснодарского края
(г.Краснодар, ул. Атарбекова, 37)**

1. Настоящий порядок регулирует вопросы организации медицинской реабилитации детям в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевой детский центр медицинской реабилитации» министерства здравоохранения Краснодарского края на основе комплексного применения лекарственной, немедикаментозной терапии, природных лечебных факторов и других методов, направленных на решение задач медицинской реабилитации детям.

2. В стационары ГБУЗ КДЦМР госпитализируются пациенты Краснодарского края в возрасте от 3 мес. до 15 лет (дневной стационар), от 1,5 лет до 15 лет (круглосуточный стационар), требующие использования интенсивных методов реабилитации.

3. Помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента, наличия реабилитационного потенциала и с учетом общих показаний и противопоказаний по отдельным видам услуг.

4. Показания для реабилитации в ГБУЗ КДЦМР

- Детский церебральный паралич (спастическая диплегия, гемипаретическая, дискинетическая формы) и другие паралитические синдромы с двигательными нарушениями и расстройствами речевого развития;
- Последствия воспалительных болезней ЦНС (менингит, энцефалит, миелит, энцефаломиелит, менингоэнцефалит) с умеренно выраженными двигательными нарушениями (парезы, нарушения координации);
- Последствия органического, в том числе раннего поражения ЦНС, с двигательными нарушениями (парезы, параличи, гиперкинезы, нарушения координации, атаксия);
- Последствия воспалительных болезней периферической нервной системы (полинейропатии и др.) с двигательными нарушениями (парезы, нарушения координации);
- Последствия цереброваскулярных болезней с двигательными нарушениями (парезы, нарушения координации) и речевыми нарушениями;
- Последствия черепно-мозговой травмы с двигательными нарушениями (парезы, нарушения координации) и речевыми нарушениями;
- Последствия полиомиелита с двигательными нарушениями;

- Специфические расстройства развития речи;
- Смешанное специфическое расстройство психологического развития;
- Общие расстройства психологического развития;
- Расстройство экспрессивной речи;
- Нейросенсорная тугоухость IV степени после кохлеарной имплантации;
- Врожденная челюстно-лицевая патология;
- Хромосомные заболевания;
- Перинатальное поражение ЦНС и его последствия;
- Дегенеративные нервно-мышечные заболевания (после консультации с врачом неврологом кабинета дегенеративных нервно-мышечных заболеваний ГБУЗ ДККБ).

4. Общие противопоказания к медицинской реабилитации в ГБУЗ КДЦМР:

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.
 2. Заболевания, передающиеся половым путем.
 3. Хронические заболевания в стадии обострения.
 4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.
 5. Заразные болезни глаз и кожи.
 6. Паразитарные заболевания.
 7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации*, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
 8. Туберкулез любой локализации в активной стадии (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля).
 9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением).
 10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.
 11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.
 12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля).
 13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.
 14. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.
 15. Кахексия любого происхождения.
-

* Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2006, № 29, ст. 3253; 2007, № 28, ст. 3439; 2009, № 26, ст. 3183; № 52, ст. 6572; 2010, № 3, ст. 314; № 17, ст. 2100; № 24, ст. 3035; № 28, ст. 3703; № 31, ст. 4271; № 45, ст. 5864; № 50, ст. 6696, 6720; 2011, № 10, ст. 1390; № 12, ст. 1635; № 29, ст. 4466, 4473; № 42, ст. 5921; № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232; № 11, ст. 1295; № 19, ст. 2400; № 22, ст. 2864; № 37, ст. 5002; № 41, ст. 5625; № 48, ст. 6686; № 49, ст. 6861; 2013, № 6, 558; № 9, ст. 953; № 25, ст. 3159; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; № 46, ст. 5943; № 51, ст. 6869; 2014, № 14, ст. 1626; № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; 2015, № 11, ст. 1593; № 16, ст. 2368; № 20, ст. 2914; № 28, ст. 4232; № 42, ст. 5805).

5. Отбор и направление детей на госпитализацию в стационар круглосуточного и дневного пребывания Центра осуществляет краевая врачебная отборочная комиссия (КВОК). Заседания комиссии проводятся в соответствии с графиком её работы, утверждённым министерством здравоохранения Краснодарского края по адресу: г. Краснодар, ул. Атарбекова, 37. Основанием для обращения во врачебную отборочную комиссию служит направление врача невролога ГБУЗ «Краевой детский центр медицинской реабилитации», осуществляющего приём в амбулаторно-поликлиническом отделении Центра с понедельника по пятницу с 9.00 до 15.00., а также направления врачей неврологов и педиатров края.

6. Объём оказания медицинской реабилитации детям в ГБУЗ КДЦМР определяет мультидисциплинарная бригада специалистов.

Мультидисциплинарная бригада объединяет специалистов, которые работают как единая команда с четкой согласованностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход к реализации задач реабилитации.

Состав мультидисциплинарной бригады специалистов зависит от состояния физического и психического здоровья пациента, уровня его социального функционирования.

Общее руководство мультидисциплинарной бригадой, планированием и проведением необходимых мероприятий осуществляется руководителем бригады - лечащим врачом.

7. ГБУЗ КДЦМР осуществляет свою деятельность на втором этапе медицинской реабилитации.

При выписке пациента со второго этапа реабилитации специалисты мультидисциплинарной бригады оценивают результат проведённого курса реабилитации, определяют реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь пациента: либо повторение второго этапа реабилитации (с указанием срока, через который необходимо направить пациента повторно), либо перевод на третий этап реабилитации, либо завершение реабилитации (при восстановлении функции), либо перевод на паллиативную койку, и обязательно указывают это в выписном эпикризе.

8. Средняя продолжительность курса медицинской реабилитации в ГБУЗ КДЦМР составляет 45 дней.

9. При плановом поступлении детей в **стационар круглосуточного пребывания** Центра их законным представителям необходимо предоставить следующие документы:

- Направление на госпитализацию с указанием жалоб, данных анамнеза, анализов, проведенного обследования, последнего курса лечения у врача невролога с результатами эффективности.
- Данный Лист госпитализации.
- Страховой полис ребенка, свидетельство о рождении, справка об инвалидности, паспорт одного из родителей(ксерокопия, 2 экз.).
- Справка о профилактических прививках и реакции Манту за все годы (ф 063-4). При положительных результатах – обязательно заключение врача фтизиатра.
- Справка об эпидемиологическом окружении по месту жительства или в организованном коллективе об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (ДДУ, школа, давностью не более 5 дней).
- Результат анализа РМП или МОР (давностью не более 1 месяца).
- Результаты анализа кала на кишечную группу инфекций (давностью не более 14 дней).
- Результаты анализа кала на гельминтозы и кишечные протозоозы (1-кратно).
- Соскоб на энтеробиоз (1-кратно).
- Общий анализ крови (давностью не более 1 месяца).
- Общий анализ мочи (давностью не более 1 месяца).
- Заключение врача педиатра, ортопеда, стоматолога, врача дерматолога, ЛОР-врача, по показаниям – заключение врача психиатра.

Для ухаживающих лиц (оригиналы):

- Ксерокопию паспорта и страхового полиса.
- Результат анализа РМП или МОР (давностью не более 1 месяца).
- Заключение врача дерматовенеролога.
- Результаты анализа кала на диз. группу (давностью не более 14 дней).
- Флюорография (давностью не более 1 года).

При поступлении в отделение **дневного пребывания** необходимо иметь:

- лист госпитализации;
- копию страхового полиса;
- подробную выписку из истории болезни ребенка, с указанием перенесённых инфекционных заболеваний и проведённых прививок;
- результаты общего анализа крови, мочи и крови на РМП (срок не более 1 мес.);
- эпид. справку (давность не более 3-х дней) .

Родители пациентов, находящихся на лечении в дневном стационаре, обязаны обеспечить соблюдение ребёнком плана лечения, рекомендованного лечащим врачом, выполнять требования медицинского персонала, при осуществлении ими медицинских

процедур, соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, не нарушать права других пациентов, бережно относиться к имуществу учреждения. Несоблюдение данных правил является основанием для выписки.

10. Центр оказывает следующие виды реабилитационной помощи: медикаментозную терапию, в т.ч. с использованием препаратов ботулотоксина; все виды медицинского массажа, в том числе логопедический; лечебную физкультуру, строящуюся на основе онтогенетической последовательности развития движений ребенка, в том числе метод Войта – терапии, методы динамической проприоцептивной коррекции с использованием костюмов «Адели», «Атлант», «Гравистат», тренажёра «Гросс», вертикализаторов, ползунковых опор и устройств для формирования равновесия; метод биологической обратной связи (БОС) для коррекции двигательных и логопедических нарушений; стабиллоплатформа с биологической обратной связью «Баланс – мастер», физиотерапевтическое лечение (электро-, вибролечение, парафино- и озокеритолечение, миостимуляция, рефлексотерапия, криотерапия; транскраниальная и трансвертебральная микрополяризация, магнитотерапевтический аппарат «Мультимаг» - это целый комплекс для лечения низкоинтенсивными динамически изменяющимися магнитными полями сложной структуры, аппарат импульсный низкочастотный физиотерапевтический «Инфита–Н», предназначенный для воздействия импульсным низкочастотным электромагнитным полем на центральную нервную систему, пневмомассажёр и др.); лечение положением с помощью ортопедических устройств; использование комплекса тренажеров и других вспомогательных приспособлений, позволяющих формировать навыки самостоятельного передвижения, в том числе с помощью адаптационного велосипеда; роботизированный реабилитационный комплекс «LOCOMAT» в педиатрической версии; моторизированный тренажер «Мотомед» для активно-пассивной разработки мышц рук и ног у детей с неврологическими нарушениями; «Альтерстеп» - многофункциональный высокоэффективный динамический тренажер для восстановления ходьбы, который сочетает в себе сразу два приспособления: брусья и лестницу с электронной регулировкой высоты ступеней; метод кинезиотейпирования; метод «Саундбим»-терапии.

Для осуществления адаптации ребёнка к социуму в Центре оказывается психолого-педагогическая помощь, в том числе с использованием метода кондуктивной стимуляции, способствующего максимальной адаптации детей-инвалидов к условиям социальной среды и комплекса сенсорных психокоррекционных тренажеров. В основу всех методик положена игра. Занятия проводятся индивидуально.

В целях решения проблем социальной адаптации и улучшения качества жизни детей, перенесших кохлеарную имплантацию, в учреждении функционирует кабинет слуховой реабилитации. Методики, применяемые специалистами Центра, работающими в этом направлении, разработаны реабилитологами ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи и основаны на мировых и отечественных психолингвистических и психофизиологических научных исследованиях о механизмах анализа звуковых и речевых сигналов.

11. Приоритетными принципами реабилитационного лечения в Центре являются: раннее начало, комплексный подход, индивидуальный «маршрут» больного, этапность, непрерывность, преемственность, широкое использование стационарозамещающих технологий, соблюдение стандартов оказания помощи на этапах реабилитации, внедрение современных методов и приёмов восстановительного лечения, обучение членов семьи для участия их в процессе реабилитации детей в домашних условиях.

12. В учреждении работает **«Телефон доверия»**: 8(861) 221-47-10, **телефон «горячей» линии**: 8-918-147-99-63, **сайт** (www.cvmir.ru), в том числе раздел: «Вопрос главному врачу», функционирующий в режиме on-lain.

13. Организована и функционирует на постоянной основе очная (еженедельно) и виртуальная (на официальном сайте ГБУЗ КДЦМР) **«Школа родителей»**, благодаря которой, родители пациентов Центра приобретают необходимые знания о сущности заболевания своих детей, методах и формах реабилитации, правилах ухода за детьми в домашних условиях.

14. Для оказания методической и консультативно-диагностической помощи врачам-неврологам и педиатрам Краснодарского края, а также, для наиболее раннего выявления детей, страдающих детским церебральным параличом и другими заболеваниями центральной нервной системы, врачи неврологи ГБУЗ КДЦМР выезжают в районы Краснодарского края, согласно графику, утверждённому министерством здравоохранения Краснодарского края. На консультацию в районах приглашаются профильные дети в возрасте от 3 месяцев до 15 лет.

15. Детям Краснодарского края медицинская реабилитация в условиях Центра оказывается на бесплатной основе, за счёт бюджетных ассигнований.

Зам. главного врача по медицинской части

Л.А. Тупиченко

Согласовано
Начальник Управления организации
медицинской помощи женщинам и детям МЗ КК

Е.Н. Гольберг
«15» *Осень* 2017г.


Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «Краевой детский центр
медицинской реабилитации» МЗ КК

О.Ю. Зенкина
«15» *Осень* 2017г.


Расписание заезда детей

в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевой детский центр
медицинской реабилитации»
министерства здравоохранения Краснодарского края
на 2018 год

СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Расписание КВОК

14, 15, 16 марта 2018г.

16, 17, 18 мая 2018г.

12, 13, 14 сентября 2018г.

19, 20, 21 декабря 2018г.

Заезд	Выписка
11.01.18	28.02.18
05.03.18	18.04.18
23.04.18	07.06.18
13.06.18	27.07.18
01.08.18	21.09.18
26.09.18	09.11.18
14.11.18	29.12.18

ОТДЕЛЕНИЕ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

Заезд	Выписка
09.01.18	28.02.18
28.02.18	18.04.18
18.04.18	07.06.18
07.06.18	30.07.18
30.07.18	19.09.18
19.09.18	12.11.18
12.11.18	29.12.18

Зам. главного врача по медицинской части



Л.А. Тупиченко

Штамп направившего ЛПУ

НАПРАВЛЕНИЕ

в ГБУЗ «Краевой детский центр медицинской реабилитации»
350062, г. Краснодар, Атарбекова ул., дом 37 т/ф 8(861) 226-47-55

Ребенок (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Домашний адрес: _____

Страхование: обязательное, добровольное

Страховой полис № _____, серия _____

Наименование страховой компании _____

Инвалид детства _____ № документа _____

Диагноз: _____

Дата направления _____ направлен к _____

Цель направления: консультация, госпитализация, контрольный осмотр _____

Диагноз при направлении: _____

Выписка из амбулаторной карты (ф. № 112): _____

Жалобы: _____

Анамнез заболевания: _____

Анамнез жизни _____

Проведенное лечение, его эффективность: _____

Эпид. окружение по месту жительства или в организованном
коллективе — школе, ДДУ — при его посещении

Лечащий врач _____

(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Руководитель здравоохранения по детству (зам. гл. врача по детству, гл. врача дет. поликлиники)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата « ____ » _____