

Министерство здравоохранения Забайкальского края
Государственное учреждение здравоохранения
«Детский клинический медицинский центр г. Читы»

ПРИКАЗ

«30» августа 2016г.

№ 289

г. Чита

«О внесении дополнения в Приказ № 23/1
от 30.03.2015г. «О маршрутизации пациентов
при трехуровневой системе оказания
медицинской помощи детскому населению».

С целью упорядочения оказания медицинской реабилитационной помощи,
совершенствования и обеспечения качества и доступности оказания медицинской
реабилитационной помощи детскому населению,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителям главного врача поликлинических подразделений и заведующей
ОПО ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»:
 - 1.1. Обеспечить выдачу направлений на плановое лечение в реабилитационное
подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» врачами всех специальностей
поликлинических подразделений, только после записи в программе
РМИС.
 - 1.2. В случае необходимости проведения лечения в более ранние сроки
(тяжесть заболевания) решать вопрос в индивидуальном порядке с
заместителем главного врача реабилитационного подразделения
Е.В. Петровой (т. 35-41-50).
2. Заместителю главного врача реабилитационного подразделения
Е.В. Петровой:
 - 2.1. Обеспечить формирование «расписания приема врачей» на один месяц на
основании графиков сменности и табеля учета рабочего времени
специалистов.

- 2.2. Запись пациентов из районов Забайкальского края и других регионов РФ, осуществлять по телефонам регистратуры (т. 35-30-09, т. 36-68-09, т. 21-04-45) и при личном обращении пациентов в регистратуру.
3. Утвердить Порядок направления пациентов на третий этап медицинской реабилитации в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (приложение №1).
 4. Утвердить Показания для направления на лечение в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (приложение №2).
 5. Утвердить Противопоказания для направления на лечение в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (приложение №3).
 6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе реабилитационного подразделения ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»
Е.В. Петрову.

Главный врач

ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»:



И.В. Нардина.

**Порядок направления пациентов на третий этап медицинской реабилитации
в реабилитационное подразделение**

ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы»

(ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»).

«Расписание приема врачей» формируется на один месяц на основании графиков сменности и табеля учета рабочего времени специалистов.

1. При направлении в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», врачами поликлинических подразделений ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» на руки пациенту выдается:

1. Выписка из амбулаторной карты или «Карта развития ребенка» (ф.112/у).
2. Бланк направления в котором указывается:
 - диагноз по МКБ-10, соответствующий профилю специалиста, к которому направлен пациент,
 - вид медицинской помощи (**восстановительное лечение**),
 - специальность, ФИО врача, направившего пациента;
 - направление должно быть заверено печатью врача выдавшего направление.

Законный представитель пациента, направленного в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», должен представить в регистратуру:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт) законного представителя пациента;
- свидетельство о рождении ребенка;
- СНИЛС ребенка;
- полис ОМС ребенка.

2. При направлении в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», медицинской организацией – фондодержателем **Забайкальского края** на руки пациенту выдается:

1. Выписка из амбулаторной карты или «Карта развития ребенка» (ф.112/у).
2. Бланк направления (форма 057/у-04) на каждую нозологическую форму, в котором указывается:
 - диагноз по МКБ-10 (один диагноз), соответствующий профилю специалиста, к которому направлен пациент,

- вид медицинской помощи (восстановительное лечение),
- специальность, фамилия, имя, отчество и служебный телефон врача, направившего пациента;
- фамилия, имя, отчество заведующего отделением (заместителя главного врача МО), подписавшего бланк направления.
- направление (форма 057/у-04) должно быть зарегистрировано в РМИС и иметь порядковый номер;
- направление (форма 057/у-04) должно быть заверено печатью МО – фондодержателя.

Законный представитель пациента, направленного в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», **должен представить в регистратуру:**

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- свидетельство о рождении ребенка;
- СНИЛС ребенка;
- полис ОМС ребенка;
- выписку из амбулаторной карты (форма 027/у) или «Карту развития ребенка» (ф.112/у);
- направление (форма 057/у-04), заполненное лечащим врачом, зарегистрированное в РМИС, заверенное печатью МО – фондодержателя.

По факту оказания помощи по медицинской реабилитации в реабилитационном подразделении («Феникс») ГУЗ «ДКМЦ г. Читы», пациенту оформляется и выдается на руки медицинская справка о полученном лечении с рекомендациями по дальнейшему лечению и наблюдению.

Показания

для направления в реабилитационное подразделение ГУЗ «ДКМЦ

г. Читы»:

Показания для направления к неврологу:

- перинатальное повреждение нервной системы с возраста 1 месяц
- последствия перинатального повреждения нервной системы, в т.ч. ДЦП
- минимальная мозговая дисфункция, задержка психического развития
- последствия черепно-мозговой травмы и травматических повреждений периферических нервов
- последствия воспалительных заболеваний нервной системы, включая арахноидит, невриты
- невротические и неврозоподобные состояния (энурез, невроз, тики, заикание и т.д.)
- расстройства вегетативной нервной системы, мигрень, миопатии, мышечные дистрофии
- непрогрессирующая гидроцефалия, доброкачественная внутричерепная гипертензия.

Показания для направления к педиатру:

Заболевания бронхо-легочной системы:

- хронический фарингит, трахеит, трахеобронхит, бронхит,
- рецидивирующие назофарингиты и фарингиты, ларинготрахеиты, бронхиты,
- дети с частыми ОРВИ.
- пневмония в периоде реконвалесценции
- бронхиальная астма
- респираторный аллергоз.

Заболевания желудочно-кишечного тракта:

- Хронический гастрит, гастроуденит, колит,
- Язвенная болезнь желудка,
- Хронический холецистит, ДЖВП.

Заболевания почек и мочевыводящих путей:

- Хронический пиелонефрит,
- Хронический гломерулонефрит,
- инфекции мочевыводящих путей,
- дисметаболические нефропатии.

нефроптоз,

Заболевания кожи:

атопический дерматит,

Псориаз,

аллопеция.

Заболевания эндокринной системы:

Сахарный диабет,

ожирение.

Состояние после оперативного лечения (ВПС, аномалии развития и т.д.)

Спасечная болезнь

Показания для направления к оториноларингологу:

хронические заболевания лор-органов

- хронический ринит, назофарингит и фарингит, хронический синусит, хронический гайморит,

хронические болезни миндалин и аденоидов (хронический тонзиллит, гипертрофия миндалин, аденоидов), хронический ларингит и ларинготрахеит;

-хронические заболевания уха: реконвалесцент отита, хронический туботит, нейросенсорная тугоухость.

- состояния после перенесенных операций (не меньше 2-х месяцев после операции, в случае отсутствия осложнений);

Показания для направления к офтальмологу:

Миопия:

Прогрессирующая миопия

Миопия слабой степени

Врожденная миопия

Школьная близорукость

Заболевания зрительного нерва:

-аномалии развития зрительного нерва

врожденная и приобретенная атрофия зрительного нерва.

Заболевания сетчатки:

Пигментная дегенерация сетчатки

Макулодистрофия

Косоглазие и дисбинокулярная амблиопия:

Расстройство бинокулярного зрения при косоглазии с центральной фиксацией
Дисбинокулярная амблиопия при косоглазии с центральной фиксацией
Косоглазие с малым до 5 градусов углом с центральной фиксацией
Паралитическое косоглазие.

Аномалии рефракции.

Рефракционная амблиопия при аномальных рефракциях
Спазм аккомодации
Астенопия
Компьютерный зрительный синдром

Показания для направления к ортопеду-травматологу:

Врожденные и приобретенные деформации костной системы

врожденный вывих бедра
дисплазия тазобедренного сустава
деформация стоп (косолапость, плоскостопие)
деформация верхних и нижних конечностей
мышечная кривошея
деформация грудной клетки
статические деформации искривление позвоночника (сколиоз, нарушение осанки)
искривление верхних и нижних конечностей
остеохондропатии

Последствия травм

посттравматические контрактуры
посттравматическое укорочение конечностей
посттравматические и послеоперационные рубцы.

Противопоказания для направления в реабилитационное подразделение:

- 1.Болезни крови (анемия, тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, гемофилия, лейкоз и другие).
- 2.Острый период соматического и инфекционного заболевания.
- 3.Обострение хронического заболевания.
- 4.Вираз туберкулиновой пробы во время специфического лечения или тубинфицирование при нарастании туберкулиновой пробы.
- 5.Сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, надпочечников.
- 6.Коллагенозы.
- 7.Эпилепсия. Судорожный синдром не ранее 6 месяцев после последнего приступа.
- 8.Новообразования.
- 9.Болезнь Дауна.
- 10.Заболевания нервной системы с резким снижением интеллекта.
11. Врожденные пороки сердца с декомпенсацией.
- 12.Хондропатия. Несовершенный остеогенез.