



Исх. № 1034
28.08.14 в 1034
СПУ и сс колос

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 28.08 2014 г.

№ 573

О порядке направления взрослого населения Костромской области на медицинскую реабилитацию в ЛПУ «Санаторий «Колос»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и в целях совершенствования оказания медицинской реабилитации взрослому населению на территории Костромской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок направления жителей Костромской области на лечение в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» (приложение №1);
 - 2) показания для медицинской реабилитации пациентов в условиях отделения медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» (приложение №2);
 - 3) противопоказания для медицинской реабилитации пациентов в условиях отделения медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» (приложение №3).
2. Главным врачам медицинских учреждений Костромской области обеспечить направление пациентов на медицинскую реабилитацию в ЛПУ «Санаторий «Колос» с 1 сентября 2014 года.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области Смирнову Е.Е.
4. Приказ вступает в силу с момента подписания.

Директор департамента

А.В. Князев

Приложение № 1
к приказу
департамента здравоохранения
Костромской области
от «28» 08 2014 г. № 543

Порядок направления жителей Костромской области на лечение
в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос»

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и определяет порядок направления жителей Костромской области на лечение в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» в пределах объемов, выделенных в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и утвержденных постановлением администрации Костромской области «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области» на очередной финансовый год.

2. Жители Костромской области, нуждающиеся в медицинской реабилитации, направляются в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» из медицинских организаций Костромской области после завершения курса интенсивного лечения, в послеоперационном раннем восстановительном периоде, после стабилизации жизненно важных функций организма вследствие заболевания или травмы, с учетом реабилитационного потенциала, показаний и противопоказаний.

3. Отбор больных на лечение в отделении медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» проводится созданными при медицинских организациях Костромской области врачебными комиссиями с привлечением специалистов по медицинской реабилитации, в соответствии с противопоказаниями и показаниями для медицинской реабилитации пациентов в условиях отделения медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос», утвержденными настоящим приказом.

В случае отсутствия в медицинской организации Костромской области специалистов по медицинской реабилитации, заключается договор с необходимым специалистом близлежащей медицинской организации.

4. Направление больных в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» осуществляется непосредственно из медицинских организаций Костромской области по согласованию с заместителем директора ЛПУ «Санаторий «Колос» по лечебной части Карасевым Игорем Владимировичем или лицом, исполняющим обязанности заместителя директора ЛПУ «Санаторий «Колос» по лечебной части, по телефону (4942) 653-232.

5. Пациенту в приеме на лечение в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» может быть отказано по причине:

- 1) непрофильности заболевания;
- 2) наличия противопоказаний;

- 3) отсутствия свободных мест;
- 4) низкого реабилитационного резерва;
- 5) неудовлетворительного реабилитационного прогноза.

6. Срок ожидания госпитализации с момента вынесения решения врачебной комиссией медицинской организации Костромской области о необходимости лечения пациента в отделении медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» должен составлять не более 30 дней.

7. При направлении пациентов в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» направляющая медицинская организация Костромской области оформляет следующие документы:

1) направление на госпитализацию установленного образца (приказ департамента здравоохранения Костромской области от 07.07.2014 № 447 «Об утверждении формы бланка «Направление на госпитализацию»);

2) подробная выписка из истории болезни с указанием результатов клинικο-диагностических исследований, анализа крови на RW, флюорографии грудной клетки, других обследований, подтверждающих диагноз и реабилитационный потенциал, проведенного лечения, реабилитационных мероприятий и рекомендаций, с отметкой о необходимости продолжения лечения в отделении медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос»;

3) листок временной нетрудоспособности (для работающих пациентов);

4) направление на МСЭК, если до прохождения комиссии осталось менее 2 недель;

5) заключение гинеколога (для женщин) об отсутствии противопоказаний к физиотерапии;

6) рентгенологические снимки, МРТ-снимки, КТ-снимки (при наличии) с заключением врача-специалиста;

7) при наличии у пациента инвалидности копия справки об инвалидности.

8. После согласования даты госпитализации, с документами, указанными в п.7 настоящего Порядка, пациент обращается в ЛПУ «Санаторий «Колос» в назначенную дату самостоятельно. Доставка пациентов с ограниченной способностью к самостоятельному передвижению в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» осуществляется транспортом направляющей медицинской организации Костромской области.

9. При поступлении пациента в отделение медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» по результатам проведения предыдущих этапов лечения специалистами реабилитационной бригады ЛПУ «Санаторий «Колос» составляется индивидуальная программа медицинской реабилитации, в которой отражается исходное состояние нарушенных функций и имеющихся ограничений жизнедеятельности, а также конкретные объемы и методы проведения реабилитационных мероприятий.

10. Средний срок лечения в отделении медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» составляет 21 день.

11. При выписке пациента из отделения медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос» специалистами реабилитационной бригады ЛПУ «Санаторий «Колос» проводится заключительный осмотр, оценивается

эффективность проведенной реабилитации. На руки пациенту выдается выписной эпикриз с указанием объема проведенного реабилитационного лечения и рекомендаций по лечению на амбулаторно-поликлиническом этапе, санаторно-курортному лечению.

12. Выданные специалистами санатория «Колос» рекомендации исполняются специалистами медицинских организаций Костромской области, в которых осуществляется дальнейшее медицинское наблюдение, лечение и реабилитация больного.

Приложение № 2
к приказу
департамента здравоохранения
Костромской области
от «28» 08 2014 г. № 543

Показания для медицинской реабилитации пациентов в условиях отделения
медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос»

Код по МКБ 10, нозологическая единица	Примечание
Болезни системы кровообращения	
Болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением I10 Эссенциальная (первичная) гипертензия I11 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца) I12 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек I13 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек I13.0 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью I13.1 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью I13.2 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью и почечной недостаточностью I15 Вторичная гипертензия I 15.0 Реноваскулярная гипертензия I15.1 Гипертензия вторичная по отношению к другим поражениям почек I15.2 Гипертензия вторичная по отношению к эндокринным нарушениям I15.9 Вторичная гипертензия неуточненная	Гипертоническая болезнь 1-3 стд., ст. 1-2, доброкачественного некризового лечения, медикаментозно контролируемая, а также в сочетании с ИБС, стенокардией 1-2 ФК, без тяжелых последствий нарушения мозгового кровообращения, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости*, без нарушений азотвыделительной функции почек, при недостаточности кровообращения 1-2а ст. (ХСН ФК 1-3)
Хроническая ишемическая болезнь сердца I20.1 Стенокардия с документально подтвержденным спазмом I20.8 Другие формы стенокардии I20.9 Стенокардия неуточненная I25 Хроническая ишемическая	Стабильная стенокардия напряжения 1-2 ФК при наличии редких монофокусных экстрасистол, редких нетяжелых пароксизмов мерцания и трепетания предсердий, синусовой тахикардии, НК 1 ст. (1-2 ФК); при наличии недостаточности кровообращения 2а ст.(ХСН

<p>болезнь сердца</p> <p>I25.0 Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь</p> <p>I25.1 Атеросклеротическая болезнь сердца</p> <p>I25.2 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда</p> <p>I25.3 Аневризма сердца</p> <p>I25.5 Ишемическая кардиомиопатия</p> <p>I25.9 Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная</p> <p>I70 Атеросклероз</p> <p>I47.1 Наджелудочковая тахикардия</p> <p>I48 Фибрилляция и трепетание предсердий</p> <p>I45.6 Синдром преждевременного возбуждения</p>	<p>ФК 3), без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости.</p> <p>Стабильная стенокардия напряжения 3 ФК без нарушений сердечного ритма и проводимости или с единичными редкими экстрасистолами при НК 1 ст. (1-2 ФК).</p> <p>Те же состояния в сочетании с гипертонической болезнью доброкачественного течения.</p> <p>Атеросклеротический кардиосклероз без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости при НК 1-2а ст. (1-2 ФК).</p> <p>Постинфарктный кардиосклероз: через 6 месяцев после перенесенного первичного или повторно инфаркта миокарда (крупно- или мелкоочагового), хроническая аневризма сердца при НК 1 ст. (1-2 ФК), со стенокардией напряжения 1-2 ФК, а также при сопутствующей гипертонической болезни 3 стд., 1-2 ст., без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости.</p>
<p>Хронические ревматические болезни сердца</p> <p>I05 Ревматические болезни митрального клапана</p> <p>I05.0 Ревматический митральный стеноз</p> <p>I05.1 Ревматическая недостаточность митрального клапана</p> <p>I05.2 Митральный стеноз с недостаточностью</p> <p>I05.8 Другие болезни митрального клапана</p> <p>I05.9 Болезнь митрального клапана неуточненная</p> <p>I06 Ревматические болезни аортального клапана</p> <p>I06.0 Ревматический аортальный стеноз</p> <p>I06.1 Ревматическая недостаточность аортального клапана</p> <p>I06.2 Ревматический аортальный стеноз с недостаточностью</p> <p>I06.8 Другие ревматические болезни аортального клапана</p> <p>I06.9 Ревматическая болезнь аортального клапана неуточненная</p> <p>I07 Ревматические болезни</p>	<p>Стадия стабилизации, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости при НК 1-2а ст. (1-2 ФК).</p>

<p>трикуспидального клапана</p> <p>I07.0 Ревматический трикуспидальный стеноз</p> <p>I07.1 Ревматическая недостаточность трикуспидального клапана</p> <p>I07.2 Ревматический трикуспидальный стеноз с недостаточностью</p> <p>I07.8 Другие ревматические болезни трикуспидального клапана</p> <p>I07.9 Ревматическая болезнь трикуспидального клапана неуточненная</p> <p>I08 Поражение нескольких клапанов</p> <p>I08.0 Сочетанные поражения митрального и аортального клапанов</p> <p>I08.1 Сочетанные поражения митрального и трикуспидального клапанов</p> <p>I08.2 Сочетанные поражения аортального и трикуспидального клапанов</p> <p>I08.3 Сочетанные поражения митрального, аортального и трикуспидального клапанов</p> <p>I08.8 Другие множественные болезни клапанов</p> <p>I08.9 Множественное поражение клапанов неуточненное</p>	
<p>Неревматические поражения клапанов сердца</p> <p>I34 Неревматические поражения митрального клапана</p> <p>I35 Неревматические поражения аортального клапана</p> <p>I36 Неревматические поражения трикуспидального клапана</p> <p>I37 Поражения клапана легочной артерии</p>	<p>Стадия стабилизации, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости при НК 1-2а ст. (1-2 ФК).</p>
<p>Кардиомиопатии</p> <p>I42 Кардиомиопатия</p> <p>I43 Кардиомиопатия при болезнях, классифицированных в других рубриках</p>	<p>Стадия хроническая, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости при НК 1-2а ст. (1-2 ФК).</p>
<p>Врожденные пороки сердца</p> <p>Q20 Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений</p> <p>Q21 Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки</p> <p>Q22 Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов</p> <p>Q23 Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов</p>	<p>Стадия стабилизации, без прогностически неблагоприятных нарушений сердечного ритма и проводимости при НК 1-2а ст. (1-2 ФК).</p>

Q24 Другие аномалии (пороки развития) сердца Q25 Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий Q28 Другие врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения	
*К прогностически неблагоприятным нарушениям ритма и проводимости относятся: пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, возникающие дважды и чаще в месяц, постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше 2 а стадии, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более 2-х раз в месяц, политопная, частая, групповая и ранняя экстрасистолия (3-5 градации по Лауну); АВ-блокада 2-3 ст., слабость синусового узла с эпизодами выраженной бради- и тахикардии, полная блокада левой или правой ножек пучка Гиса.	
Заболевания центральной нервной системы	
Состояния после ОНМК I69.0 Последствия субарахноидального кровоизлияния I69.1 Последствия внутримозгового кровоизлияния I69.2 Последствия др. нетравматического внутримозгового кровоизлияния I69.3 Последствия инфаркта мозга I69.4 Последствия инсульта, неуточнённые как кровоизлияние или инфаркт мозга I69.8 Последствия других и неуточнённых цереброваскулярных болезней	Ранний восстановительный период, (не позднее 21 дня пребывания в стационаре), поздний восстановительный период; последствия ОНМК в виде парезов, параличей, легких когнитивных нарушений, афазических расстройств, дизартрии. Обязательное условие – общее удовлетворительное состояние, стабилизация показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствие общемозговых и менингеальных симптомов, отсутствие выраженных двигательных, чувствительных и других нарушений, психоорганического синдрома, сохранение способности к самообслуживанию, самостоятельной ходьбы и речевого контакта.
Цереброваскулярные заболевания без инфаркта головного мозга I67.4 Гипертензивная энцефалопатия I67.8 Другие уточнённые поражения сосудов мозга G09 Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы G31.2 Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем G92 Токсическая энцефалопатия G93.4 Энцефалопатия неуточнённая G93.8 Другие уточнённые поражения головного мозга	Стадия компенсации, при стабилизации центральной и церебральной гемодинамики, без признаков окклюзий, без двусторонних стенозов магистральных сосудов более 60 %, без нестабильных атеросклеротических бляшек, хроническая ишемия головного мозга без признаков органического синдрома.
Травмы головного мозга T90.5 Последствие внутримозговой травмы	Восстановительный период, последствия травм головного мозга (через 1 месяц после ЗЧМТ, 2-3 месяца после открытой ЧМТ), без выраженной внутримозговой и артериальной гипертензии, без значительных двигательных нарушений, без эпилептиформных и двигательных расстройств. Возможно наличие легкой внутримозговой гипертензии, редких

	приступов парциальной эпилепсии (не более 2 в год). Резидуальный период, без признаков прогрессирования.
Демиелинизирующие заболевания G35 Рассеянный склероз (ухудшение) G37 Другие демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	Нерезко выраженные формы без значительного ограничения способности к самообслуживанию и передвижению, грубого снижения высших психических функций.
Нейродегенеративные заболевания G20 Болезнь Паркинсона G24 Деформирующая мышечная дистония (локальные и генерализованные формы)	Нерезко выраженные формы без значительного ограничения способности к самообслуживанию и передвижению, грубого снижения высших психических функций.
Заболевания периферической нервной системы	
Миелопатии различного генеза M50.0 Поражение межпозвоночного диска шейного отдела с миелопатией M51.0 Поражение межпозвоночных дисков поясничного и др. отделов с миелопатией G99.2 Миелопатия при болезнях, классифицированных в других рубриках T91.3 Последствие травмы спинного мозга	Состояние после острого нарушения спинномозгового кровообращения, травматические повреждения спинного мозга и корешков, при отсутствии показаний к оперативному лечению или после оперативного лечения. Ранний, поздний восстановительный периоды и последствия. Без выраженных нарушений двигательной функции, без нарушений функции тазовых органов, без резистентного болевого синдрома.
Плексорадикулоневропатии G54.0 Поражения плечевого сплетения G54.1 Поражения пояснично-крестцового сплетения G54.3 Поражения грудных корешков, не классифицированные в др. рубриках G54.4 Поражения пояснично-крестцовых корешков, не классифицированные в других рубриках G54.5 Невралгическая амиотрофия G54.6 Синдром фантома конечностей с болью G54.7 Синдром фантома конечностей без боли G54.8 Другие поражения нервных корешков и сплетений G54.9 Поражения нервных корешков и сплетений неуточненные G56.0 Синдром запястного канала G56.1 Другие поражения срединного нерва G56.2 Поражение локтевого нерва G56.3 Поражение лучевого нерва G57.0 Поражение седалищного нерва G57.8 Другие мононевралгии нижней конечности G50 Поражения тройничного нерва	Рефлекторные, корешковые, корешково-сосудистые синдромы при дорсопатиях и спондилопатиях различного уровня при отсутствии: показаний к оперативному лечению; выраженного резистентного болевого синдрома; выраженных статико-динамических нарушений, парезов; нарушений функций тазовых органов.

<p>G51 Поражения лицевого нерва</p> <p>T92.4 Последствия травмы нерва верхней конечности</p> <p>T93.4 Последствия травмы нерва нижней конечности</p> <p>T90.3 Последствия травмы черепных нервов</p> <p>M42.1 Остеохондроз позвоночника у взрослых</p> <p>M47.8 Другие спондилезы</p> <p>M50.1 Поражение межпозвоночного диска шейного отдела с радикулопатией</p> <p>M51.1 Поражение межпозвоночных дисков поясничного и др. отделов с радикулопатией</p> <p>M54.1 Радикулопатия</p> <p>M54.2 Цервикалгия</p> <p>M54.4 Лумбаго с ишиасом</p> <p>G70 Миастения</p> <p>G70.8 Другие нарушения нервно-мышечного синапса</p> <p>G71.0 Мышечная дистрофия</p> <p>G71.1 Миотонические расстройства</p>	
---	--

Противопоказания для медицинской реабилитации пациентов в условиях отделения
медицинской реабилитации ЛПУ «Санаторий «Колос»

1. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острогнойным процессом.
2. Острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
3. Все венерические заболевания в острой и заразной форме.
4. Все болезни крови в острой стадии и стадии обострения.
5. Кахексия любого происхождения.
6. Злокачественные новообразования.
7. Все заболевания и состояния, требующие стационарного лечения, в том числе и хирургического вмешательства, все заболевания, при которых больные не способны к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, нуждаются в постоянном специальном уходе.
8. Эхинококк любой локализации.
9. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения.
10. Беременность во все сроки.
11. Все формы туберкулеза в активной стадии.
12. Рецидивирующие или недавние (до 6 мес.) тромбоэмболические осложнения.
13. Нарушения мозгового кровообращения в острой и подострой стадии.
14. Сахарный диабет декомпенсированный и тяжелого течения.
15. Наркотическая, алкогольная зависимость.
16. Боковой амиотрофический склероз (выраженные клинические признаки, бульбарная форма).
17. Деменция.
18. Дисциркуляторная энцефалопатия с нарушенной психической адаптации к окружающей обстановке.
19. Эпилепсия и эписиндром.
20. Психические расстройства и заболевания.
21. Дыхательная недостаточность 3 степени.
22. Ревматический эндомиокардит в активной фазе (II, III степень активности).
23. Миокардиты типа Абрамова-Фидлера и близкие к нему по тяжести.
24. Ишемическая болезнь сердца: а) острый инфаркт миокарда; б) нестабильная стенокардия; в) приступы стенокардии на обычные физические нагрузки (III функциональный класс) с недостаточностью кровообращения выше I стадии с нарушениями сердечного ритма; г) частые приступы стенокардии напряжения и покоя (IV функциональный класс) или явления левожелудочковой недостаточности (сердечная астма).

25. Недостаточность кровообращения выше II А стадии.

26. Постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения II А стадии и выше, пароксизмальная тахикардия, полная блокада правой или левой ножек пучка Гиса.

27. Угрожаемые жизни нарушения сердечного ритма в виде политопной, частой (10-15 в 1 мин. и более), групповой и ранней экстрасистолии (3-5-й градации по Лауну); частые труднокупируемые пароксизмы мерцания и трепетания предсердий; постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше II А стадии; полная атриовентрикулярная блокада, слабость синусового узла с редкой бради- и тахиаритмией.

28. Гипертоническая болезнь злокачественного течения, с недавно перенесенным инфарктом миокарда или инсультом, при недостаточности кровообращения выше II А стадии, при наличии угрожаемых жизни нарушений сердечного ритма и проводимости, нарушения азотовыделительной функции почек; частые и тяжелые гипертонические кризы с повышением АД, периферического сосудистого сопротивления, преимущественно с церебральной симптоматикой; гипертоническая болезнь выше II Б стадии.

29. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены.

30. Облитерирующий тромбангиит (эндартериит) с склонностью к гиперализации, при сопутствующем мигрирующем тромбофлебите, при наличии свежих изъязвлений, гангрены.

31. Тромбоэмболическая болезнь.

32. Тромбофлебит в течение 1-2 лет после ликвидации септического процесса.

33. Пароксизмальные нарушения ритма с частотой приступов более 2 раз в месяц.

34. Аневризма сердца с недостаточностью кровообращения выше I стадии.