


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 13.03.2024

г. Мурманск

№ 145

Об утверждении Положения о направлении детей с ограниченными возможностями из семей Мурманской области на курс реабилитации в ГОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (г. Апатиты)

В целях определения порядка направления детей с ограниченными возможностями из семей Мурманской области на проведение курса реабилитации в ГОБУЗ «Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (далее – ГОБУЗ «ОСДР») **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о направлении детей с ограниченными возможностями из семей Мурманской области на проведение курса реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР» (далее – Положение).

1.2. Показания для направления на проведение курса реабилитации детей с ограниченными возможностями из семей Мурманской области в ГОБУЗ «ОСДР».

1.3. Противопоказания для направления на проведение курса реабилитации детей с ограниченными возможностями из семей Мурманской области в ГОБУЗ «ОСДР».

1.4. Перечень документов и объем исследований, необходимый для поступления на проведение курса реабилитации детям с ограниченными возможностями из семей Мурманской области в ГОБУЗ «ОСДР».

1.5. Форму путевки для направления на проведение курса реабилитации.

1.6. Положение о Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР».

1.7. Форму журнала работы Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР».

1.8. Форму журнала записи детей на курс реабилитации ГОБУЗ «ОСДР».

2. Главным врачам медицинских организаций Мурманской области обеспечить организацию направления детей на проведение курса реабилитации в соответствии с утвержденным Положением.

3. Главному врачу ГОБУЗ «ОСДР» Зубковой Ю.А.:

3.1. Организовать прием детей на курс медицинской реабилитации в соответствии с настоящим приказом.

3.2. Утвердить состав Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР».

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра Чуксева С.Е.

**Заместитель Губернатора
Мурманской области –
министр здравоохранения
Мурманской области**



Д.В. Панычев

Утверждено приказом
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 13.03.2014 № 145

Положение о направлении детей с ограниченными возможностями из семей Мурманской области на проведение курса реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР»

1. На проведение курса реабилитации направляются дети в возрасте от 0 до 7 лет в соответствии с утвержденными показаниями.

2. Прием детей на курс реабилитации и установление продолжительности курса осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой ГОБУЗ «ОСДР». Продолжительность курса реабилитации составляет от 18 до 30 дней.

3. Кратность проведения курсов реабилитации:

- детям с 0 до 2-х лет – до 3-х раз в год;
- детям с 2-х до 3-х лет – до 2-х раз в год;
- детям старше 3-х лет – 1 раз в год.

4. Первичная запись на проведение курса реабилитации осуществляется по электронной почте info@osdrmurmansk.ru с приложением следующих документов:

- осмотр неврологом с описанием неврологического статуса, указанием диагноза и необходимости реабилитации на базе ГОБУЗ «ОСДР», указанием паллиативного статуса (при наличии);
- осмотр педиатром;
- осмотр психиатром с описанием клинической картины, указанием диагноза (для детей старше 3 лет);
- психолого-педагогическая характеристика из ДДУ (при посещении ребенком ДДУ).

В электронном письме указывается ФИО пациента, дата рождения, место регистрации/проживания, ФИО законного представителя, актуальный номер телефона законного представителя.

Окончательное решение о госпитализации пациента принимается Комиссией по отбору пациентов для проведения реабилитации на базе ГОБУЗ «ОСДР» в течение 10 рабочих дней. Решение Комиссии направляется родителю или иному законному представителю ребенка по адресу электронной почты, с которого были первично направлены документы.

5. Направление на реабилитацию выдается врачом поликлиники (педиатром, неврологом) по месту жительства ребёнка.

6. Решение о проведении последующего курса реабилитации принимается мультидисциплинарной реабилитационной командой ГОБУЗ «ОСДР», запись осуществляется врачом ГОБУЗ «ОСДР» после проведения первичного курса реабилитации согласно очередности.

Утверждены приказом
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 13.03.2024 № 145

**Показания для направления на проведение курса реабилитации
детям с ограниченными возможностями из семей Мурманской
области в ГОБУЗ «ОСДР»**

1. Детский церебральный паралич.
 2. Недоношенные дети с отклонениями в развитии.
 3. Перинатальное поражение центральной нервной системы средне-тяжелой и тяжелой степени.
 4. Резидуальное органическое поражение центральной нервной системы с нарушением двигательных функций, задержка психо-речевого развития, неврозоподобными состояниями.
 5. Выраженные двигательные нарушения и задержка нервно-психического развития вследствие:
 - врожденных аномалий нервной системы;
 - врожденных костно-суставных аномалий и деформаций;
 - перенесенных травм центральной и периферической нервной системы;
 - перенесенных нарушений мозгового кровообращения;
 - перенесенных нейроинфекций.
 6. Наследственные и хромосомные заболевания с негрубой задержкой психо-речевого развития.
 7. Расстройство аутистического спектра с легкими когнитивными нарушениями.
-

Утверждены приказом
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 13.09.2024 № 145

Противопоказания для проведения курса реабилитации детям с ограниченными возможностями из семей Мурманской области в ГОБУЗ «ОСДР»

1. Выраженные психические и умственные нарушения (умственная отсталость тяжелой и глубокой степени, эндогенные заболевания в стадии обострения, в том числе: психопатии, психозы, аффективные нарушения, психо-органический синдром, выраженные поведенческие нарушения).

2. Психические заболевания, в том числе аутизм с выраженным отставанием психо-речевого развития и выраженными нарушениями поведения.

3. Эпилепсия и другие эпилептические синдромы с недостигнутой ремиссией (не ранее чем через 6 месяцев после последнего приступа).

4. Прогрессирующие неврологические и онкологические заболевания, требующие нейрохирургического лечения.

5. Наследственные прогрессирующие нейродегенеративные заболевания.

6. Хронический остеомиелит.

7. Все основные заболевания в остром периоде и хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации, а также:

– пороки сердца с явлениями недостаточности кровообращения 2-3 стадии;

– сахарный диабет среднетяжелого и тяжелого течения инсулинозависимый или с недостигнутой медикаментозной компенсацией;

– аллергические заболевания в стадии обострения;

– острые инфекционные заболевания до полного окончания восстановительного периода и сроков изоляции;

– болезни обмена веществ, требующие специальных диет;

– системные заболевания соединительной ткани, коллагенозы, неспецифический инфекционный полиартрит (септические формы);

– хронический пиелонефрит с явлениями хронической почечной недостаточности 4-5 стадии, обострение других инфекций мочевыводящих путей;

– заболевания крови, требующие специфической терапии и динамического развернутого лабораторного контроля;

– выраженный остеопороз;

– наличие пролежней, трофических язв любой этиологии.

8. Ранний восстановительный период после травмы головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, нейроинфекции.

9. Контакт с инфекционными заболеваниями, требующими изоляции.
 10. Заразные паразитарные инфекции кожи и глаз.
 11. Туберкулез и контакт по туберкулезу (допускается при наличии справки от врача-фтизиатра).
 12. Носительство кишечных инфекций.
 13. Наличие паллиативного статуса пациента.
 14. Дети, привитые от полиомиелита живой вакциной ОПВ госпитализируются по истечении 60 дней с даты вакцинации.
 15. Белково-энергетическая недостаточность 2-3 степени.
-

Перечень документов и объем исследований, необходимые для проведения курса реабилитации детям с ограниченными возможностями из семей Мурманской области для направления в ГОБУЗ «ОСДР»

1. История развития ребёнка (амбулаторная карта или выписной эпикриз из истории развития ребёнка (амбулаторной карты) с данными анамнеза жизни, истории болезни (предыдущих госпитализаций, курсов восстановительного лечения и данных обследований – для поступающих впервые); для повторных – результаты обследований и проведенного лечения после предшествующего курса реабилитации.

2. Паспорт родителя.

3. Свидетельство о рождении, страховой полис ребенка.

4. Направление на проведение курса реабилитации (форма №057/у).

5. Объем исследований для сопровождающего взрослого:

– флюорограмма (со сроком давности не более 1 года);

– мазок из зева и носа на дифтерию (со сроком давности не более 10 дней);

– анализ кала на кишечную группу, анализ на ротавирус (со сроком давности не более 10 дней);

– смотровой кабинет: анализ крови на RW, мазок на гонорею (со сроком давности не более 10 дней);

– кал на яйца гельминтов, смыв на энтеробиоз.

6. Объем исследований для ребенка:

– мазок из зева и носа на дифтерию (со сроком давности не более 10 дней);

– анализ кала на кишечную группу, анализ кала на ротавирус (со сроком давности не более 10 дней);

– соскоб на энтеробиоз;

– анализ кала на я/гельминтов (со сроком давности не более 10 дней).

7. Справка об эпидокружении (со сроком давности не более 3 дней, взять накануне поступления).

8. Ксерокопии результатов проведенных дополнительных обследований: рентгенография, КТ или МРТ-исследования, ЭЭГ, РЭГ и др.

9. Заключение психиатра (для детей старше 3-х лет).

10. Психолого-педагогическая характеристика из ДОУ (при посещении ребенком ДОУ).

Утверждена приказом
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 13.03.2024 № 145

Форма путевки для направления на проведение курса реабилитации

Путевка на курс реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР» №	
Ф.И.О.	
Дата рождения	
Адрес	
Диагноз	
Первичный курс \ повторный курс (сроки проведения предыдущего курса)	
Дата начала курса реабилитации	
Подпись руководителя ГОБУЗ «ОСДР»	Подпись специалиста Министерства здравоохранения Мурманской области
<i>подпись</i>	<i>подпись</i>
<i>расшифровка</i>	<i>расшифровка</i>

Утверждено приказом
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 13.03.2024 № 145

Положение о Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР»

1. Общие положения

1.1. Комиссия по отбору пациентов для проведения реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР» (далее - Комиссия) создана в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, для принятия решения о наличии (отсутствии) показаний для проведения реабилитации.

1.2. В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, приказами и иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Мурманской области, настоящим Положением.

1.3. Персональный и количественный состав Комиссии утверждается главным врачом.

2. Порядок отбора пациентов:

2.1. Отбор пациентов для проведения реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР» осуществляется Комиссией принимающей организации при поступлении направления на госпитализацию и комплекта документов для оказания реабилитации:

– осмотр неврологом с описанием неврологического статуса, указанием диагноза и необходимости реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР», указанием паллиативного статуса (при наличии);

– осмотр педиатра;

– осмотр психиатром с описанием клинической картины, указанием диагноза (для детей старше 3 лет);

– психолого-педагогическая характеристика ДОУ (при посещении ребенком ДОУ).

3. Функции Комиссии принимающей организации:

3.1. рассмотрение комплекта документов пациентов для оказания реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР»;

3.2. принятие решения о дате госпитализации;

3.3. выдача рекомендаций по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента – при отсутствии медицинских показаний или наличии противопоказаний для госпитализации пациента для оказания реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР»;

4. Порядок работы Комиссии принимающей организации.

4.1. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости

4.2. Функции председателя Комиссии:

- руководство работой Комиссии;
- организация работы Комиссии в соответствии с целями, определёнными настоящим положением;
- организация и проведение заседаний Комиссии в соответствии с поступившими комплектами документов для оказания реабилитации;
- формирование годового отчёта о работе Комиссии и представление его на утверждение главному врачу не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным.

4.3. Функции членов Комиссии принимающей организации:

- рассмотрение представляемых документов для определения показаний или противопоказаний для оказания реабилитации;
- участие в работе Комиссии с правом решающего голоса при голосовании по вопросам, рассматриваемым на заседаниях.

4.4. Функции секретаря Комиссии принимающей организации:

- контроль поступления, приём и регистрация комплекта документов для оказания реабилитации, поступивших по электронной почте;
- ознакомление членов Комиссии с поступившими комплектами документов для оказания реабилитации, с датой заседания;
- ведение и хранение журнала учёта принятых решений по форме утверждённой настоящим приказом;
- формирование ответа законному представителю пациента и направление его законному представителю по адресу электронной почты, с которого были первично направлены документы.

4.5. Решение Комиссии принимающей организации считается принятым, если его поддержало большинство членов Комиссии принимающей организации.

4.6. Решение Комиссии оформляется протоколом, который должен содержать:

- основание создания Комиссии, реквизиты приказа, состав Комиссии, количество присутствующих на заседании членов Комиссии;
- данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания));
- диагноз заболевания (состояния);
- заключение Комиссии, содержащее следующую информацию:
 - а) о наличии показаний и планируемой дате госпитализации пациента;
 - в) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента с рекомендациями по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);

г) о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

4.7. Протокол подписывается председателем (заместителем), членами и секретарём Комиссии.

4.8. Решение Комиссии вносится в журнал учета принятых решений по утвержденной форме.

4.9. Окончательное решение принимается Комиссией в течение 10 рабочих дней с момента поступления документов в ГОБУЗ «ОСДР».

4.10. Выписка из протокола Комиссии выдается секретарем Комиссии законному представителю на основании письменного заявления на имя главного врача ГОБУЗ «ОСДР».

Утверждена приказом
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 13.03.2024 № 145

**Форма журнала работы Комиссии по отбору пациентов для проведения
реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР»**

№№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес	Диагноз	Решение	В случае отказа причина отказа.

