

**Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения
«Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим
поражением центральной нервной системы с нарушением психики»
(«ГОБУЗ «ОСДР»)
г. Апатиты, Мурманская обл.**

П Р И К А З

16 апреля 2025 года

№ 072

**Об утверждении положения об отделении
комплексной реабилитации для детей**

Руководствуясь требованиями законодательства Российской Федерации, нормативных документов, в целях организации рабочего процесса в соответствии со структурой ГОБУЗ «ОСДР» (далее – Учреждение), утвержденной приказом от 29.12.2023 № 302, приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 13.03.2024 № 145 «Об утверждении Положения о направлении 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»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об отделении комплексной реабилитации для детей (Приложение № 1).
2. Ведущему специалисту по кадрам Климовой О.А., – ознакомить персонал, задействованный в оказании реабилитационной помощи с приказом и приложением к нему под подпись.
Срок – до 30.04.2024 включительно.
Работников, отсутствующих по уважительным причинам – по факту выхода на работу.
3. Ведущему программисту Мулевой А.А. – разместить Положение о подразделении на официальном сайте Учреждения.
4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.
5. Приказ от 29.12.2023 № 303 «О внесении изменений в приказ от 21.01.2021 № 009» считать утратившим силу.
6. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



А.Д. Татаркулов

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении комплексной реабилитации для детей

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует вопросы организации работы отделения комплексной реабилитации и оказания медицинской реабилитации в ГОБУЗ «ОСДР» (далее – Учреждение) на основе комплексного применения медикаментозной терапии, физиотерапевтического лечения, лечебной физкультуры, массажа и психолого-педагогической коррекции.

1.2. Отделение комплексной реабилитации для детей является структурным подразделением Учреждения и выполняет функции оказания реабилитационной помощи детям-инвалидам и детям с профильной патологией, воспитывающимся в семьях в возрасте до 7 лет (основание: приказ Министерства здравоохранения Мурманской области от 13.03.2024 № 145).

1.3. Руководство отделением комплексной реабилитации для детей осуществляет врач-невролог.

1.4. В своей деятельности отделение комплексной реабилитации для детей совместного пребывания с родителями ГОБУЗ «ОСДР» руководствуется:

- действующим законодательством Российской Федерации;
- приказами, распоряжениями Министерства здравоохранения Мурманской области;
- Уставом учреждения;
- настоящим Положением;
- приказами, распоряжениями по учреждению.

2. Структура

2.1. Структура отделения комплексной реабилитации для детей утверждается главным врачом и согласовывается с Министерством здравоохранения Мурманской области.

2.2. Коечный фонд ежегодно утверждается структурой учреждения, согласованной с Министерством здравоохранения Мурманской области.

2.3. Штатное расписание отделения комплексной реабилитации для детей утверждается главным врачом и согласовывается с Министерством здравоохранения Мурманской области.

3. Задачи

3.1. Оказание единой комплексной специализированной медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи детям Мурманской области с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики, с недостатками физического развития, детям-инвалидам, детям с профильной патологией, воспитывающимся в семьях.

4. Функции

4.1. Оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики на основании анализа жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований, данных обследований, проведенных психологом, логопедом.

4.2. Установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

4.3. Оценка реабилитационного потенциала.

4.4. Формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий.

4.5. Оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.

4.6. Оценка эффективности, реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий.

4.7. Составление заключения (выписного эпикриза), содержащего статус, реабилитационный диагноз, включающий характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активность и участия пациента), влияния факторов внешней среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по реабилитации, реабилитационный потенциал, итоги реализации с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

4.8. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности.

5. Организация работы отделения комплексной реабилитации для детей

5.1. В отделение комплексной реабилитации для детей совместного пребывания с родителями лечебными учреждениями Мурманской области направляются дети в возрасте от 0 до 7 .

5.2. Отделение комплексной реабилитации для детей совместного пребывания работает:

- по стационарной схеме пребывания (круглосуточно) ;
- по дневному пребыванию (в сопровождении родителей)
- по дневному пребыванию с патологией речи на резидуально-органическом фоне (без сопровождения родителей);

5.3. Продолжительность курса комплексной реабилитации составляет от 21 до 30 дней.

5.4. Кратность проведения курсов реабилитации:

- детям от 0 до 2 лет – до 3 раз в год;
- детям от 2 до 3 лет – до 2 раз в год;
- детям 3 года и старше – 1 раз в год.

5.5. Первичная запись на проведение курса реабилитации осуществляется по электронной почте, решение о госпитализации пациента принимается Комиссией по отбору пациентов для проведения реабилитации на базе ГОБУЗ «ОСДР». Решение Комиссии направляется законному представителю по адресу электронной почты, с которой первично были направлены документы.

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

5.7. Детям, поступающим на курс реабилитации в Учреждение, выдается путевка Министерства здравоохранения Мурманской области.

5.8. Реабилитация осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой, функционирующей в соответствии с положением (Приложение № 1 к Положению).

5.9. Родители (законные представители) передают и забирают ребенка, принятого в группу отделения комплексной реабилитации по дневному пребыванию (без сопровождения родителей), у воспитателя группы лично. Сведения о родителях (законных представителях) воспитанников Учреждения (Приложение № 2 к Положению) хранятся в личном деле ребенка, принятого в группу комплексной реабилитации по дневному пребыванию (без сопровождения родителей).

5.9.1. Воспитателем прием в группу и передача ребенка иным совершеннолетним лицам допускается при наличии заявления (разрешения) законного представителя (Приложение № 3 к Положению) и (или) нотариально удостоверенной доверенности с предоставлением законными представителями соответствующих полномочий таким лицам. Оригинал заявления (разрешения) законного представителя и (или) доверенности либо ее надлежащим образом заверенная копия хранятся в личном деле ребенка, принятого в группу комплексной реабилитации по дневному пребыванию (без сопровождения родителей).

5.9.2. Лица, наделенные правом передавать и забирать ребенка у воспитателя группы, допускаются в Учреждение при наличии пропусков, оформленных и выданных в порядке, предусмотренном инструкцией о пропускном и внутри объектовом режимах в ГОБУЗ «ОСДР» и при предъявлении паспорта сотруднику вахты и воспитателю.

6. Перечень документов и объем исследований, необходимые при поступлении детей для проведения курса реабилитации

6.1. Паспорт родителя.

6.2. Свидетельство о рождении, страховой полис ребенка.

6.3. Направление на проведение курса реабилитации от врача невролога или педиатр, или психиатра из поликлиники, в которой наблюдается ребенок(форма №057/у).

6.4. Амбулаторная карта или выписной эпикриз из истории развития ребенка (амбулаторной карты) с данными анамнеза жизни, истории болезни (предыдущих госпитализаций, курсов восстановительного лечения и данных обследований – для поступающих впервые); при повторной госпитализации – результаты обследований и проведенного лечения после предшествующего курса реабилитации.

6.5. ИПРА ребенка-инвалида (при наличии)

6.6. Объем исследований для сопровождающего взрослого (срок давности анализа считается с момента его выполнения в календарных днях, первым днем является день выполнения анализа):

- 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 (дизентерия, сальмонеллез), анализ на ротавирус (со сроком давности не более 10 дней);
- анализ кала на яйца гельминтов (со сроком давности не более 10 дней);
- смыв/соскоб на энтеробиоз;
- смотровой кабинет: анализ крови на RW, мазок на гонорею (со сроком давности не более 10 дней).

6.7. Объем исследований для ребенка:

- мазок из зева и носа на дифтерию (со сроком давности не более 10 дней);
- анализ кала на кишечную группу (дизентерия, сальмонеллез), анализ на ротавирус (со сроком давности не более 10 дней);
- соскоб на энтеробиоз;
- анализ кала на яйца гельминтов (со сроком давности не более 10 дней).

6.8. Справка об эпидокружении (со сроком давности не более 3 дней).

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

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

6.11. Психолого-педагогическая характеристика от ДДУ (при посещении ребенка ДДУ).

7. Показания для направления детей на курс медицинской реабилитации круглосуточного и дневного пребывания

7.1. Детский церебральный паралич.

7.2. Недоношенные дети с отклонениями в развитии.

7.3. Перинатальное поражение центральной нервной системы средне-тяжелой и тяжелой степени.

7.4. Резидуально-органическое поражение центральной нервной системы с нарушением двигательных функций, неворозоподобными состояниями, задержка психо-речевого развития.

7.5. 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.

7.6. Наследственные и хромосомные заболевания с негрубой задержкой психо-речевого развития.

7.7. Расстройство аутистического спектра с легкими когнитивными нарушениями.

8. Показания для направления детей в группу дневного пребывания с патологией речи на резидуально-органическом фоне (без сопровождения родителей)

8.1. Резидуальная патология центральной нервной системы с задержкой речевого развития (общее недоразвитие речи 1-2 уровня, алалия).

9. Противопоказания для проведения курса реабилитации детям

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

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

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

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

9.5. Наследственные прогрессирующие нейродегенеративные заболевания.

9.6. Хронический остеомиелит.

9.7. 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 мочевыводящей системы;
- заболевания крови, требующие специфической терапии и динамического развернутого лабораторного контроля;
- выраженный остеопороз;
- наличие пролежней, трофических язв любой этиологии.

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

9.9. Контакт с инфекционными заболеваниями, требующие изоляции

9.10. Заразные паразитарные заболевания кожи, глаз.

9.11. Туберкулез и контакт по туберкулезу (допускается при наличии справки от врача-фтизиатра).

9.12. Носительство кишечных инфекций.

9.13. Наличие паллиативного статуса пациента.

9.14. Дети, привитые от полиомиелита живой вакциной ОПВ госпитализируются по истечении 60 дней с даты вакцинации.

9.15. Белково-энергетическая недостаточность 2-3 степени.

10. Перечень документов

10.1. При работе в отделении применяются и заполняются следующие документы:

- медицинская карта стационарного больного форма № 003/у;
- журнал учета приема больных и отказов от госпитализации форма № 001/у;
- листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении форма №007/у-02;
- сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении форма № 016/у-02,
- статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому форма № 066/у-02;
- журнал записи на госпитализацию.

Положение о мультидисциплинарной реабилитационной команде

1. Общие положения.

1.1 Настоящее положение устанавливает правила организации деятельности мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК).

1.2 МДРК – объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий ГОБУЗ «ОСДР» на функциональной основе в ходе оказания помощи по профилю медицинская реабилитация для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала пациента.

1.3 Руководит работой МДРК врач-невролог отделения комплексной реабилитации.

1.4 Состав МДРК формируется лечащим врачом персонифицировано в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента (далее – ИПМР).

1.5 В состав МДРК могут входить: врач-педиатр, врач-физиотерапевт, педагог-психолог, учитель-дефектолог.

1.6 Каждый специалист МДРК выполняет следующие функции:

1.6.1. оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики на основании анализа жалоб, анамнеза, обследования, проведенного врачом-неврологом, врачом-физиотерапевтом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, предоставленных результатов лабораторных, инструментальных исследований;

1.6.2. установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

1.6.3. оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента в намеченный отрезок времени;

1.6.4. формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

1.6.5. оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

1.6.6. формирование и реализация ИПМР;

1.6.7. оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;

1.6.8. составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по уровню курации, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента;

1.6.9. ведение учетной документации.

**Сведения о родителях воспитанников,
принятых в группу « _____ »**
(наименование группы)

ФИО ребенка	
Дата рождения	
Адрес проживания	
ФИО матери	
Место работы, должность	
№ телефона	
ФИО отца	
Место работы, должность	
№ телефона	

Приложение № 3
к Положению об отделении
комплексной реабилитации для детей

Руководителю ГОБУЗ «ОСДР» –

_____ (должность,

_____ ФИО руководителя)

от _____ (ФИО законного представителя)

адрес: _____

тел.: +7 () - - .

Заявление (разрешение)

Я, _____ (ФИО законного представителя),

законный представитель _____ (ФИО ребенка),

_____ г.р., даю разрешение приводить в ГОБУЗ «ОСДР» и забирать из
ГОБУЗ «ОСДР» моего ребенка в период с _____ 20__ года по _____
20__ года следующим доверенным лицам:

ФИО, степень родства	
№ тел.	
ФИО, степень родства	
№ тел.	
ФИО, степень родства	
№ тел.	
ФИО, степень родства	
№ тел.	

Мне известно, что я несу ответственность за последствия, связанные с передачей
ребенка доверенным лицам.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)