

***Медицинское частное учреждение профсоюзов***

**санаторий «Новый источник»**

**Памятка для специалистов, направляющих пациентов на стационарную медицинскую реабилитацию, законных представителей (сопровождающих) пациентов**

**Порядок госпитализации детей на стационарное отделение**

**медицинской реабилитации на 100 коек**

1. Организация работы отделения осуществляется на основании лицензии, порядков оказания медицинской помощи:

* Приказ М3 РФ от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей».
* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
* Приказ МЗ РФ от 14 декабря 2012 года № 1047н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология».
* Приказ МЗ РФ от 23 декабря 2020 года № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».
* Приказ МЗ РФ от 5 мая 2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (с изменениями и дополнениями).
* Приказ МЗ РФ от 27 марта 2024 года № 143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов».

2. Госпитализация пациентов в отделение осуществляется по полису обязательного медицинского страхования (ОМС), в соответствии с действующим законодательством РФ, по направлениям врачей специалистов (педиатров), врачей педиатров участковых, врачей общей практики (семейного врача), фельдшеров ФАП по предварительной записи.

3. В отделение направляются пациенты, требующие стационарных условий медицинской реабилитации, состояние которых оценивается 3-4 баллов по ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации), по завершении острого периода заболевания или травмы, не имеющие противопоказаний для проведения санаторно – курортного лечения и медицинской реабилитации (приказ Минздрава РФ от 27.03. 2024 г. № 143н).

4. Отделение для обеспечения реабилитационных мероприятий использует возможности лечебных (отделение восстановительного лечения, отделение кинезитерапии).

**Заведующий отделением**- Бондарева Ирина Ивановна, врач физической и реабилитационной медицины, врач – кардиолог.

**Старшая медицинская сестра**– Мунина Татьяна Юрьевна.  
**Контактный телефон** 🕿 (8172) 70-64-18

**Контакт для записи на стационарную медицинскую реабилитацию по ОМС**:

* 🕿 (8172) 70-64-18 с 14.00 – 16.00

**В отделении проводится медицинская реабилитация (2 этап) детей от 3 до 17 лет включительно по профилям:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Программа медицинской реабилитации** | **КСГ** | **Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)** | **Длительность лечения** |
| Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода | st37.014 | 3 или 4 балла | 14 дней |
| Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы | st37.017 | 3 или 4 балла | 14 дней |
| Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем | st37.018 | 3 или 4 балла | 14 дней |

**Перечень клинических групп заболеваний по МКБ-10**

| **№** | **Код по МКБ-10\*** |
| --- | --- |
| **1.** | **Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода** |
| 1.1. | Расстройства вегетативной (автономной) нервной системы (G90) G 90.8 Другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы  G 90.9 Расстройство вегетативной (автономной) нервной системы неуточненное |
| **2.** | **Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы** |
| 2.1. | Церебральный паралич (G80)G 80 [Детский церебральный паралич](https://mkb10.su/G80.html)G 80.0 Спастический церебральный паралич, квадриплегияG 80.1 Спастический церебральный паралич, диплегия G 80.2Спастический церебральный паралич, гемиплегия  G 80.8Другой вид церебрального паралича  G 80.9 Церебральный паралич неуточненный |
| 2.1.1. | Другие поражения головного мозга (G93) G 93.8 Другие уточненные поражения головного мозга  G 93.9Поражение головного мозга неуточненное |
| 2.1.2. | Другие нарушения центральной нервной системы (G96) G 96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы G 97.9 Поражение центральной нервной системы неуточненное |
| 3. | Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем |
| 3.1. | Q21 Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки Q22 Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов  Q23 Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов  Q24 Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца  Q32 Врожденные аномалии (пороки развития) трахеи и бронхов  Q33 Врожденные аномалии (пороки развития) легкого  Q63 Другие врожденные аномалии (пороки развития) почки  Q64 Другие врожденные аномалии (пороки развития) мочевой системы  Q65 Врожденные деформации бедра  Q66 Врожденные деформации стопы  Q67 Врожденные костно-мышечные деформации головы, лица, позвоночника и грудной клетки  Q77 Остеохондродисплазия с дефектами роста трубчатых костей и позвоночника  Q79 Врожденные аномалии (пороки развития) костно-мышечной системы, не классифицированные в других рубриках |

**Медицинские противопоказания для медицинской реабилитации детей**

(приказ Минздрава РФ от 27.03.2024 г. № 143н)

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.

2. Воспалительные полиартропатии, системные поражения соединительной ткани, анкилозирующий спондилит, другие уточненные спондилопатии высокой степени активности.

3. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.

4. Заразные болезни глаз и кожи.

5. Паразитарные заболевания.

6. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки [II](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=467578#l438) и [III](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=467578#l526) Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.

7. Туберкулез любой локализации в интенсивную фазу лечения при наличии бактериовыделения, подтвержденного бактериоскопическим, бактериологическим или молекулярно-генетическим методами;

8. 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).

9. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.

10. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.

11. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев.

12. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.

13. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

14. Кахексия любого происхождения.

15. Неизлечимые прогрессирующие заболевания и состояния, требующие оказания паллиативной медицинской помощи.

16. Заболевания и состояния, определенные по результатам научных исследований природных лечебных ресурсов, в том числе с учетом результатов соответствующей многолетней практики.

**Порядок госпитализации пациентов (дети) для медицинской реабилитации**

**в стационарное отделение медицинской реабилитации с целью оказания**

**специализированной медицинской помощи за счет средств ОМС**

Госпитализация детей по полису обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в   отделение стационарной медицинской реабилитации Медицинского частного учреждения профсоюзов санаторий «Новый источник» осуществляется  по направлению медицинской организации. Лечащий врач (врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер ФАП), медицинской организации, в которой ребенку оказывается медицинская помощь (диспансерное наблюдение, первичная медико-санитарная медицинская помощь (по месту прикрепления), специализированная, в том числе, высокотехнологичная), после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению медицинской реабилитации принимает решение о направлении ребенка на стационарную медицинскую реабилитацию в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания. Лечащий врач оформляет направление форма 057/у-04 и формирует пакет документов в соответствии с Перечнем документов на госпитализацию в стационарное отделение медицинской реабилитации Медицинское частное учреждение профсоюзов санаторий «Новый источник».

**Перечень документов, требующихся для госпитализации в отделение**

**1. Медицинские документы, результаты обследований, которые оформляет лечащий врач, направивший вашего ребенка на медицинскую реабилитацию:**

1. 1. Направление на медицинскую реабилитацию (форма №057/у-04), оформленное, **не более чем за 14 дней до госпитализации.** Все графы в направлении должны быть заполнены. Направление заверяется личной подписью и печатью, направившего специалиста. Вверху ставиться печать лечебного учреждения (Приказ МЗ РФ от 23.12.2020г. № 1363н).

1.2. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства, в дошкольном или школьном образовательном учреждении в течение 21 дня. Срок действия справки не более 3 суток.

1.3. Выписка из медицинской документации (выписка из истории развития ребенка, ф 112/у или выписка из амбулаторной карты, ф 026/у-2000) с указанием сведений о перенесенных заболеваниях, об основном и сопутствующих хронических заболеваниях, проводимом лечении и результатах лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания ребенка, в том числе рентгеновские снимки, данные СКТ, МРТ, для детей с ДЦП – рентгенограммы тазобедренных суставов давностью не более года (при наличии).

1.4. Выписка о профилактических прививках/копия прививочной карты (прививочного сертификата).

1.5. Результат флюорографического обследования (годен 1 год) – дети с 15 лет.

1.6. Клинический анализ крови (годен 10 дней).

1.7. Общий анализ мочи (годен 10 дней).

1.8. Отрицательный результат анализа кала на яйца гельминтов (годен 10 дней).

1.9. Отрицательный результат соскоба на энтеробиоз(годен 10 дней) - дети до 10 лет.

**2. Идентификационные документы, которые необходимо взять с собой (оригиналы и ксерокопии):**

2.1. Свидетельство о рождении для детей до 14 лет, паспорт – для детей 14 лет и старше (к/копия и оригинал).

2.2. Полис обязательного медицинского страхования (к/копия и оригинал).

2.3. **Страховой номер индивидуального лицевого счёта** (СНИЛС) (к/копия и оригинал).

2.4. Справка медико – социальной экспертизы (МСЭ) - при наличии (к/копия).

2.5. **Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) – при наличии.**

#### 3. Перечень документов для законного представителя (сопровождающего лица), предоставляемых при госпитализации (сопровождающее лицо должно быть старше 18 лет):

#### 3.1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт) – к/копия, оригинал.

3.2. **Страховой номер индивидуального лицевого счёта** (СНИЛС) – к/копия, оригинал.

3.3. Результат флюорографии/ рентгенографии органов грудной клетки давностью не более 1 года (п. 811 Главы 8 «Профилактика туберкулёза» СанПин 3.3686-21).

3.4. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства. Срок действия справки не более 3 суток.

3.5. Доверенность от одного из родителей или иного законного представителя на право сопровождения и представления интересов ребенка (для сопровождающего, который в соответствии с действующим законодательством не является законным представителем ребенка) (ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ).

3.6. Данные о профилактических прививках (АДСМ)/прививочный сертификат (к/копия).

***Для бальнеологического лечения (бассейн, лечебные души, лечебные ванны)***

3.7. Заключение/справку от гинеколога (женщинам) - годность 30 дней.

3.7. Заключение/ справку от дерматолога/дерматовенеролога (мужчинам) - годность 30 дней.

**В программу медицинской реабилитации входит**

**1. Условия проживания, оснащение**

1.1. Номер (комната для проживания) – 2-х местный, оборудованный санитарной комнатой (туалет, душевая).

1.2. Кровати медицинские/функциональные, стол, стулья, одежный шкаф, холодильник, телевизор.

1.3. Постельное белье, полотенца (банное, для рук). Смена постельного белья, полотенец – 1 раз в 7 дней.

1.4. Влажная уборка номера, дезинфекция санитарной комнаты - 1 раз в сутки.

1.5. Питание – 4-х разовое, индивидуальное (по назначению лечащего врача).

**2. Безопасная (безбаръерная) больничная среда для инвалидов**

2.1 Входные двери в отделение (1,2 этаж), увеличенной ширины, для свободного проезда технических и механических средств передвижения, снабженные сенсорными датчиками для бесконтактного открывания.

2.2. Лифты с резервным электроснабжением, один для свободного проезда технических и механических средств передвижения.

2.3. Пандусы, подъемники, поручни.

2.4. «Система экстренного оповещения» из номеров/комнат от каждой койки на пост медицинской сестры».

2.5. Резерв технических и механических средств передвижения (коляски, ходунки- опоры, трости, костыли).

2.6. Функциональные медицинские кровати, оборудованные электрическим приводом для изменения высоты, положения тела, оснащенные поручнями и специальными приспособлениями для удержания тела.

2.7. Специальные санитарные приспособления для маломобильных пациентов.

2.8. Противоскользящие коврики в душевых.

**3. Медицинское сопровождение**

3.1. Лечащий врач (врач – педиатр): понедельник – пятница (в соответствии с режимом работы).

3.2. Дежурный врач – понедельник – пятница с 16.00 – 00.00 – 08.00

Воскресные, праздничные дни – круглосуточно.

3.3. Медицинская сестра палатная (постовая)/медицинская сестра по медицинской реабилитации – круглосуточно.

3.4. Медицинский логопед (программа коррекции речи и слуха).

3.5. Медицинский психолог (клинико-психологическое исследование, клинико – психологическая помощь, коррекция).

3.6. Воспитатели/педагоги - ежедневно с 09.00 до 21.00 (контроль выполнения реабилитационных мероприятий детей без сопровождения законных представителей, прогулки, игры на свежем воздухе, коллективные игры, интерактивные занятия).

Для каждого ребенка, поступившего в отделение специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК), в которую входит Врач физической реабилитационной медицины (врач-педиатр), специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист), специалист по эргореабилитации (эргоспециалист), медицинский логопед,

медицинский психолог) формируется индивидуальная программа комплексной реабилитации, учитывающая особенности течения основного заболевания, неврологического и психолого-логопедического статуса. Индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР) включает в себя мероприятия медицинской реабилитации (медикаментозная терапии, физиотерапия, занятия ЛФК, массаж и др.), методы психолого-педагогической реабилитации и социально-бытовой адаптации.

**4. Реабилитационные мероприятия, осуществляемые МДРК**

4.1. Оценка реабилитационного статуса ребенка на основании анализа жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований.

4.2. 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 МКФ.

4.3. Оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления ребенка в намеченный отрезок времени.

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

4.5. Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (ИПМР).

4.6. Оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий.

4.7. Организация перевода пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия медицинских показаний, в связи с ухудшением состояния пациента, находящегося на реабилитационном лечении.

4.8. Подготовка выписки из истории болезни ребенка после завершения им курса медицинской реабилитации с рекомендациями по осуществлению последующих реабилитационных мероприятий.

**5. Диагностика в рамках ИПМР (по назначению лечащего врача)**

5.1. Лабораторная (клинико – диагностическая лаборатория).

5.2. Функциональная (электрокардиография, ультразвуковое исследования сердца).

**6. Лекарственная терапия в рамках ИПМР (по назначению лечащего врача)**

6.1. Внутривенно капельное введение лекарственных препаратов.

6.2. Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов.

6.3. Внутримышечное/ подкожное введение лекарственных препаратов.

6.4. Выдача таблетированных форм лекарственных препаратов.

**7. Восстановительное лечение в рамках ИПМР (по назначению лечащего врача)**

**7.1. Бальнеолечение (гидротерапия):**

* Бассейн (групповые занятия).
* Лечебные души (подводный душ - массаж, циркулярный душ, восходящий душ).
* Лечебные ванны (жемчужные, хвойные, минеральные, вихревые, гидромассажные, контрастные).

**7.2. Аэротерапия**

* Спелеотерапия (галокамера – пещера).
* Аэроионотерапия (аэрозольный генератор ГЭГ).
* Талассотерапия (СПА – капсула).

**7.3. Физиотерапия**

* Теплолечение (грязелечение, озокеритотерапия).
* Физиотерапия (токи низкого, высокого напряжения, электромагнитное поле, свет, звук, ультразвук).
* Лечение искусственно измененной воздушной средой (криосауна, инфракрасная сауна).
* Ванны на основе сухого углекислого газа.

**7.4. Механотерапия (кинезитерапия)**

* Массаж (ручной, вакуумный, аппаратный).
* Гидроджет (гидромассаж тела с помощью специальной установки без непосредственного контакта пациента с водой).
* Лечебная физическая культура.
* Тренажерная гимнастика.
* Адаптивная физическая культура (иппотерапия).

В санатории имеется собственный конный двор, где с успехом проводятся занятия иппотерапией (верховая езда) для детей.

**7.5. Лечение природными факторами (климатотерапия)**

* Гелиотерапия (воздействие солнечными лучами на организм человека в лечебных и профилактических целях).
* Аэротерапия (продолжительное пребывание на свежем воздухе в движении (терренкур) или в покое).
* **Ландшафтотерапия** (метод курортной терапии, направленный на оздоровление организма воздействием красоты природы, пейзажей и лечебных прогулок).

Для детей оборудована детская площадка, в соответствии с нормативным законодательством. Площадка оснащена домиками, качелями, горками, скамейками.

* Дендротерапия (метод лечения и профилактики различных заболеваний с использованием полезных свойств деревьев, которые обладают широким спектром лечебного действия). Дендротерапия – дает детям заряд бодрости, снимает внутреннее напряжение, помогает почувствовать единение с природой посредством слова, мысли, чувства. Укрепляет духовные и физические силы ребенка, помогает восстановить энергию.
* Минеральная вода (высокоминерализованные хлоридно-сульфатные натриевые рассолы для лечебного питья).
* Кислородный коктейль.
* Фито чай

**Дополнительно**

* Услуги спортивно – развлекательного центра (просмотр детских фильмов, мультипликационных фильмов в кинозале, детские мастер – классы, интерактивные игры).

**Рекомендации по заезду**

**Время заезда – 09.00 до 12.00 (ежедневно)**

Одежда и обувь - по сезону.

Для занятий кинезитерапией – спортивная одежда, носочки.

Для гидротерапии – купальные принадлежности (купальник, плавки, шапочку, сланцы, мочалка)

Зимнее время – теплый спортивный костюм, запасные варежки, носки и т.д.

Предметы личной гигиены.

Зарядные устройства.