|  |
| --- |
| **Памятка представления пациентов для госпитализации в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №3»**  1.Для рассмотрения вопроса о возможности госпитализации в ОМР на подкомиссии лечащему врачу-специалисту (неврологу, ортопеду) необходимо оформить на пациента формы № 027/у «Выписка из медицинской карты на амбулаторного, стационарного больного» и №057/у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию», заверить их подписью заведующего поликлиникой, печатью учреждения и личной печатью направившего специалиста.  2.В направлении должны быть указаны Ф.И.О. пациента, дата рождения, адрес, основной диагноз и клинически значимый сопутствующий диагноз, сведение о наличии и отсутствии у пациента категории «ребенок-инвалид». Необходимо указать данные анамнеза (в том числе с акцентом на акушерский анамнез, перинатальный период, первый год жизни ребенка - для неврологических пациентов; обстоятельства травмы, сроки и виды иммобилизации, ношения ортопедических изделий, рекомендуемая двигательная активность после перенесенной травмы – для ортопедических пациентов), данные объективного осмотра пациента врачом-специалистом по профилю заболевания (невролога, ортопеда), результаты лабораторного обследования (биохимический анализ крови и др.) - давностью не более 1 месяца, инструментального обследования (рентгенография, эхоэцефалография, электроэнцефалография, реоэцефалография и др.) - давностью не более 12 месяцев, при наличии - данные других видов обследования, выписок, подтверждающих или уточняющих основной диагноз, в отношении которого планируются реабилитационные мероприятия. Кроме того, в направлении должна быть указана оценка эффективности проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения, сформулирована цель реабилитационных мероприятий, назначена медикаментозная терапия (неврологический профиль), консультация врача-физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре и врача-иглорефлексотерапевта. |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Общие показания к направлению на медицинскую реабилитацию**

1. Последствия перенесенных травм опорно-двигательной системы.
2. Последствия перенесенных операций на опорно-двигательной системе.
3. Детский церебральный паралич.
4. Последствия перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.
5. Последствия перенесенного перелома позвоночника.
6. Последствия перенесенной нейрохирургической операции.
7. Последствия перенесенной черепно-мозговой травмы.
8. Последствия перенесенных инфекционных заболеваний центральной нервной системы.
9. Последствия перенесенных перинатальных заболеваний центральной нервной системы.

**Общие противопоказания**

**к направлению на медицинскую реабилитацию**

1.Нуждаемость пациента в постоянном индивидуальном уходе по тяжести основного заболевания или клинически значимых сопутствующих диагнозов.

2. Высокая вероятность угрожающих жизни осложнений.

3. Острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.

4. Злокачественные заболевания на поздних стадиях процесса с метастазами.

5.Тяжелые неврозы и психопатия с агрессивными припадками, выраженные депрессии, эпилепсия, наличие судорожных припадков, изменений на электроэнцефалограмме.

6.Последствия тяжелых травм черепа с эпилептоидными припадками и психотическими нарушениями.

7.Заболевания нервной системы, сопровождающиеся параличами, препятствующими самостоятельному передвижению, расстройством функции тазовых органов.

8. Тяжелые формы бронхиальной астмы.

9. Активная форма туберкулеза легких.

10. Поражения костей и суставов в активной фазе воспаления.

11. Все инфекционно-аллергические заболевания кожи.

12. Заболевания сердца и крупных сосудов с недостаточностью кровообращения выше I степени.

13. Острые и хронические (в стадии обострения) заболевания органов пищеварения.

14. Сахарный диабет декомпенсированный, тяжелого течения.

15. Системные заболевания и болезни крови в острой фазе или стадии обострения.