

Лечащему врачу поликлиники

О порядке направления на госпитализацию в ГБУ РО «ЛРЦ №2»

В соответствии с приказом МЗРО от 26.12.2024г. №3571 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Ростовской области» ГБУ РО «ЛРЦ №2» является якорной медицинской организацией по профилю «медицинская реабилитация» в Ростовской области и оказывает квалифицированную реабилитационную помощь в условиях круглосуточного стационара пациентам с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями.

1. Консультации по вопросам госпитализации, назначения (изменения) даты госпитализации по телефонам:

8 950 848 18 83 Молчанов Алексей Сергеевич, заведующий отделением медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной и периферической нервной системы, костно-мышечной системы;

8 918 570 81 10 Кондренко Татьяна Михайловна, заведующая отделением медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

8 988 581 28 05 Наталуха Дмитрий Юрьевич, заместитель главного врача по медицинской части.

2. Перечень противопоказаний для направления на госпитализацию.

- Заболевания и состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи,
- Сопутствующие заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии декомпенсации,
- Наличие пролежней II стадии и выше,
- Инфекционные заболевания в острой или заразной форме,
- Все формы туберкулеза в активной стадии,
- Больные с синдромом длительной лихорадки неясного генеза,
- Миома матки с осложнениями,
- Аденома предстательной железы 3 ст,
- Злокачественные новообразования I, II, и IV клинических групп диспансерного наблюдения,
- Заболевания, препятствующие применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии (анемия средней и тяжелой степени, сахарный диабет в стадии декомпенсации, тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости, рецидивирующие тромбоэмболические осложнения, недостаточность кровообращения IIБ и III), аневризмы сердца, аорты и сосудов головного мозга.
- Кахексия любого происхождения.

- Эпилепсия.
- Все виды наркомании и алкоголизма,
- Прогрессирующий неврологический дефицит,
- Психоорганический синдром или деменция, исключающая продуктивный контакт с окружающими,
- Психические расстройства с бредом и галлюцинаторным синдромом,
- Тяжелый когнитивный дефицит в виде панагнозии (апраксии, афазии, агнозии),
- Синдром поражения лобных долей головного мозга (12 по шкале FAB).
- Тотальная афазия с отсутствием выполнения инструкций по голосовой команде и по подражанию.

3. Перечень необходимых результатов обследований.

При направлении пациента на реабилитационное лечение второго (стационарного) или третьего (стационарного) этапа оформляется направление по форме 057/у-04 с указанием основного и сопутствующих диагнозов, оценки по ШРМ, а также результатов клинико-диагностических обследований:

- общий анализ крови (действителен в течение 10 дней);
- общий анализ мочи (действителен в течение 10 дней);
- биохимический анализ крови: общий холестерин, АЛТ, АСТ, СКФ, общий белок, креатинин, глюкоза крови (действителен в течение 10 дней);
- флюорография легких либо рентгенологическое исследование легких (давность не должна превышать сроков проведения профилактических осмотров населения в целях выявления туберкулеза, установленных порядком и сроками проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза);
- электрокардиограмма, (действительна в течение 1 месяца);
- осмотр гинеколога для женщин (действителен в течение 1 месяца);
- осмотр уролога для мужчин старше 40 лет (действителен в течение 1 месяца);
- при геморрагическом инсульте через 3 месяца, результаты и описание (протоколы) рентгенологических исследований, КТ, контрольное МРТ., ультразвуковых и других методов исследования, консультации врачей-специалистов;
- при наличии сопутствующих (перенесенных) онкологических заболеваний – заключение врача-онколога (действительно в течение 1 года).
- при наличии сопутствующих заболеваний – заключения соответствующих специалистов.

4. Перечень необходимых документов для направления на госпитализацию:

- паспорт гражданина Российской Федерации;
- полис обязательного медицинского страхования (оригинал);
- СНИЛС;

- направление на госпитализацию в ГБУ РО «ЛРЦ № 2», выданное лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь (действительно в течение 1 месяца).

- выписка из «Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», учетная форма № 025/у, или из «Медицинской карты стационарного больного», учетная форма № 003/у, с указанием основного и сопутствующих заболеваний, результатов клинико-диагностических, бактериологических и других исследований, проведенного лечения.

Пациентам, получающим базисную терапию по поводу хронических заболеваний (ревматоидный артрит, бронхиальная астма, эндокринные заболевания, в том числе сахарный диабет и др.) необходимо иметь при себе запас ранее назначенных и принимаемых препаратов базисной терапии на весь период госпитализации.

5. В отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и костно-мышечной системы осуществляется медицинская реабилитация пациентов с диагнозами:

Сосудистые заболевания головного и спинного мозга:

– геморрагический инсульт, не ранее 3-х месяцев после инсульта (при возможности самообслуживания) (при отсутствии продолжающегося кровоизлияния по данным МРТ/КТ головного мозга);

– ишемический инсульт не ранее 2-х месяцев после инсульта (при возможности самообслуживания);

– последствия инсульта;

– дисциркуляторные энцефалопатии II ст. (без признаков деменции);

Вертеброневрологические синдромы:

- Синдромы, вызванные поражением шейных межпозвоночных дисков;

- Синдромы, вызванные поражением поясничных межпозвоночных дисков; рефлекторные болевые синдромы; корешковые синдромы;

- другие дегенеративные заболевания позвоночника.

Заболевания периферической нервной системы:

– поражение седалищного нерва;

– поражение нервных корешков и сплетений

– поражение шейного сплетения;

– поражение пояснично-крестцового сплетения (без тазовых нарушений).

– Поражение шейных и поясничных корешков.

Полиневропатии:

– воспалительные полиневропатии, Синдром Гийена –Барре, хроническая стадия, спустя 2 месяца от основного периода (при возможности самообслуживания);

– полиневропатия иного генеза.

– Последствие травм центральной и периферической нервной системы не ранее 3-х месяцев после травмы (при возможности самообслуживания и без нарушения функции тазовых органов);

Медицинская реабилитация пациентов, получивших нейрохирургическое лечение (не ранее 2 месяцев после оперативного вмешательства, при условии самостоятельного передвижения, без нарушения тазовых функций).

6. В отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями с диагнозами:

- ХОБЛ;
- бронхоэктатическая болезнь;
- интерстициальные заболевания легких;
- хронический обструктивный бронхит;
- бронхиальная астма;
- пневмонии в стадии разрешения и формирования фиброза после перенесенной инфекции;
- гипертоническая болезнь II ст; III ст ;
- ИБС, стенокардия напряжения II – III ф.к.;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- гастриты, дуодениты;
- артрозы, состояние после травм костно-мышечной системы, состояние после тотального протезирования коленных и тазобедренных суставов;
- постинфарктный кардиосклероз (через 6 месяцев после острого периода).
- Состояние после стентирования (через 3 мес.);
- Хронический панкреатит;
- Хронический гепатит;
- Подагра;
- Злокачественные новообразования молочной железы, состояние после оперативного лечения, лимфостаз верхних конечностей.