ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ

В КГП НА ПХВ «ВОСТОЧНО- КАЗАХСТАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»

 Медицинская реабилитация оказывается:  
- непосредственно после интенсивного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм в остром, подостром периоде заболевания при отсутствии послеоперационных осложнений;  
- последствия острых, хронических заболеваний и травм, в резидуальном периоде заболевания с оптимальной реализацией физического, психического и социального потенциала больного и наиболее адекватной интеграцией его в общество.  
1. Медицинская реабилитация в Реабилитационном центре проводится в два этапа по профилям «кардиология и кардиохирургия», «травматология и ортопедия», «неврология и нейрохирургия» в соответствии с [приказом № 759](https://tengrinews.kz/zakon/docs?ngr=V1300009108#z45).  
2.Медицинская реабилитация осуществляется согласно [медицинской части](https://tengrinews.kz/zakon/docs?ngr=V1500010589#z124) ИПР в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения.  
 3. Плановая госпитализация пациента в стационар для оказания медицинской реабилитации в рамках ОСМС осуществляется по направлению врача общей практики первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП).   
  
      с учетом оценки степени тяжести и реабилитационного потенциала;  
      в соответствии с международными критериями по профилям «кардиология и кардиохирургия», «травматология и ортопедия», «неврология и нейрохирургия»

|  |  |
| --- | --- |
| Общими противопоказаниями для проведения медицинской реабилитации являются:  1) часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения, выраженная анемия с уровнем гемоглобина менее 80 г/л);  2) частые генерализованные судороги различной этиологии;  3)острые инфекционные заболевания;  4) активная стадия всех форм туберкулеза (A 15.0–1; A 15.5; A 15.7–9);  5)злокачественные новообразования (III-IV стадии);  6) недостаточность функции дыхания более III степени;  7) фебрильная лихорадка или субфебрильная лихорадка неизвестного происхождения;  8) наличие сложных сопутствующих заболеваний;  9) заболевания в стадии декомпенсации, а именно, некорректируемые метаболические болезни (сахарный диабет, микседема, тиреотоксикоз и другие), функциональная недостаточность печени, поджелудочной железы III степени;  10) заболевания, передающие половым путем (сифилис, гонорея, трихомоноз и другие);  11) гнойные болезни кожи, заразные болезни кожи (чесотка, грибковые заболевания и другие);  12) психологические заболевания с десоциализацией личности (F 00; F 02; F 03; F 05; F 10–F 29; F 60; F 63; F 65; F 72–F 73);  13) осложненные нарушения ритма сердца, СН согласно IV ФК по классификации NYHA;  14) различные гнойные (легочные) заболевания, при значительной интоксикации (J 85; J 86);  15) эхинококк любой локализации и другие паразиты (B 67);  16) острый остеомиелит;  17) острый тромбоз глубоких вен;  18) при наличии иных сопутствующих заболеваний, которые препятствуют активному участию в программе по реабилитации в течение 2-3 часов в день. | Профили  • Неврологический (последствия после инсульта, последствия перенесенных нейрохирургических вмешательств)  • Кардиологический (после перенесенного острого инфаркта миокарда, перенесенных кардиохирургических операций)- до 2 месяцев  • Травматолого-ортопедический (последствия перенесенных травм, после ортопедических операций - включая эндопротезирование суставов: тазобедренных, коленных)  **Перечень документов, необходимых для поступление на плановое лечение**   * Выписка из медицинской карты стационарного больного (форма № 027у, утвержденная приказом МЗ РК № 907)- формат Word, в которой должно быть: * Флюорография органов грудной клетки ( сроком не позднее 6 месяцев) * ОАК ( не позднее 10 дней)- * ОАМ( не позднее 10 дней) * Биохимичечский анализ крови ( общий белок, креатинин, мочевина, билирубин, АЛаТ,АСаТ, глюкоза, липидограмма) * Коагулограмма * Кровь на микрореакцию * ЭКГ * Выписки из стационарной или амбулаторной карты с заключениями ранее проведенных инструментально - диагностических методов исследования по основному профилю заболевания * Заключения других специалистов по показаниям * Оценка реабилитационного потенциала и объем проведенных реабилитационных мероприятий первого этапа |