

Методические рекомендации по направлению детей на медицинскую реабилитацию в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» за счет средств ОМС в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области в 2017 году

1. Настоящие методические рекомендации определяют правила направления детей на медицинскую реабилитацию в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» за счет средств ОМС в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области в 2017 году (далее - методические рекомендации).

2. На медицинскую реабилитацию направляются дети в возрасте от 1 года до 17 лет включительно, не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, в сопровождении законных представителей.

3. Курс реабилитации - не более 21 дня в условиях дневного стационара.

4. Медицинская реабилитация детям осуществляется по профилю «неврология», бесплатно за счет средств ОМС.

5. ***Перечень показаний для направления детей на медицинскую реабилитацию в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»:***

-последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы (менингит, энцефалит) с двигательными нарушениями (не ранее 6 месяцев);

-нервно-мышечные заболевания со стабильным течением;

-детский церебральный паралич и другие паралитические синдромы.

Перечень заболеваний, являющихся противопоказаниями для направления на медицинскую реабилитацию:

- 1) все заболевания в остром периоде;
- 2) хронические заболевания в фазе обострения и в стадии декомпенсации, требующие стационарного лечения;
- 3) перенесённые инфекционные заболевания до окончания сроков изоляции и на период карантина;
- 4) инфекционные и паразитарные заболевания, в том числе все формы туберкулеза;

- 5) травмы или оперативное вмешательство, со дня которого прошло менее 6 месяцев;
- 6) психопатия, патологические расстройства личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации;
- 7) умственная отсталость в тяжёлой степени;
- 8) судорожный синдром, эпилепсия (ремиссия менее I года).

6. Медицинский отбор на проведение медицинской реабилитации детям с учетом наличия медицинских показаний и отсутствия противопоказаний осуществляет участковый врач-педиатр в поликлинике или лечащий врач ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (далее - ОГАУЗ ГИМДКБ).

7. Для получения направления (форма № 057/у-04) на медицинскую реабилитацию в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» законный представитель обращается к участковому врачу-педиатру в поликлинику по месту жительства или лечащему врачу ОГАУЗ ГИМДКБ.

Направление заверяется подписью заведующего поликлиникой или заведующим стационарного отделения ОГАУЗ ГИМДКБ и печатью медицинской организации.

8. Получив направление на медицинскую реабилитацию законный представитель обращается в рабочие дни с 9.00-17.00 (обед с 13.00-13.30) в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (кабинет № 104) для получения вызова на медицинскую реабилитацию.

При обращении в указанный центр необходимо иметь историю развития ребенка (форма 1 12/у) или выписку из нее, выписку из стационара (при наличии) с результатами проведенного обследования.

9. ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» на основании направления от участкового врача/лечащего врача, наличия медицинских показаний и отсутствии противопоказаний, указанных в пункте 5 настоящих методических рекомендаций, принимается решение о выдаче вызова на медицинскую реабилитацию.

10. При выявлении в день поступления ребенка в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, сроки проведения медицинской реабилитации переносятся до устранения противопоказаний.

11. Перечень документов, необходимых для предоставления законными представителями в ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»:

- 1.) направление (форма № 057/у-04) из поликлиники или ОГАУЗ ГИМДКБ, заверенное подписью заведующего поликлиникой или

заведующим стационарного отделения ОГАУЗ ГИМДКБ и печатью медицинской организации; полис обязательного медицинского страхования (копия и оригинал);

- история развития ребенка (форма 112/у) или выписка из указанной медицинской документации;
- выписки из стационара (при наличии) с результатами проведенного обследования и лечения;
- документы, удостоверяющие личность ребёнка и законного представителя;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

2.) перечень результатов анализов и справок для детей:

- результат анализа на яйца глист (срок действия - 7 дней);
- результат соскоба на энтеробиоз (срок действия - 7 дней);
- результат общего анализа крови (срок действия - 7 дней);
- результат общего анализа мочи (срок действия - 7 дней);
- копия сертификата профилактических прививок или справка о проведенных профилактических прививках;
- результат флюорографического исследования грудной клетки для лиц старше 15-ти лет (срок действия - 1 год);
- для детей до 2-х лет: результат бактериологического обследования на кишечные инфекции (срок действия - 14 дней);
- справка медицинской организации об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до поступления по месту жительства или пребывания ребенка (срок действия - 3 дня);
- справка дошкольной образовательной организации, общешкольной образовательной организации или иной образовательной организации, которое посещает ребенок, об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до поступления по месту жительства или пребывания ребенка (срок действия - 3 дня);

3.) перечень результатов анализов и справок для законных представителей детей:

- результат анализа крови на реакцию микропреципитации - РМП (срок действия - 3 месяца);
- результат флюорографического исследования (срок действия - 1 год);
- для лиц, сопровождающих детей в возрасте до 2-х лет: результат бактериологического обследования на кишечные инфекции (срок действия - 14 дней);
- заключение врача-терапевта об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня (срок действия- 14 дней).

Заместитель министра
здравоохранения Иркутской
области



Е.С. Голенецкая