



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

30 ДЕК 2015

ПРИКАЗ

№ 2495-П.

г. Екатеринбург

О маршрутизации взрослых больных с заболеваниями соматического профиля при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации», в целях совершенствования системы организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров (приложение № 1);

2) рекомендации по медицинскому отбору взрослых больных с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе), направляемых на лечение по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи взрослым больным соматического профиля, организовать:

1) направление пациентов профильными специалистами на реабилитационное лечение в соответствии с приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу;

2) назначение специалиста, ответственного по вопросам направления взрослых больных с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

3. Главным врачам медицинских организаций, в структуре которых организованы областные, межмуниципальные и городские медицинские центры по профилям заболеваний, указанных в приложении к настоящему приказу, организовать:

1) взаимодействие с прикрепленными медицинскими организациями, осуществляющими оказание первичной медико-санитарной помощи, по консультированию пациентов профильными специалистами для направления их на реабилитационное лечение;

2) назначение специалиста, ответственного по вопросам направления взрослых больных с заболеваниями соматического профиля, за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

4. Главным врачам ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш» Н.П. Волковой, ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка» Т.С. Семенихину, ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян» И.В. Сурчину:

1). Организовать оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров в соответствии с приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу в рамках объемов медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2016 год;

2). Назначить специалиста, ответственного за взаимодействие с медицинскими организациями по направлению и приему пациентов на реабилитационное лечение в подведомственное учреждение.

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу, начальникам ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральск, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 121» ФМБА России г. Нижняя Салда организовать оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров в

соответствии с приложениями № 1 и № 2 к настоящему приказу в срок до 01.01.2016.

6. Рекомендовать директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования В.А. Шелякину подготовить соответствующие изменения в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2016 год.

7. Рекомендовать руководителям страховых медицинских организаций осуществлять оплату медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по профилю «медицинская реабилитация», а также контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в соответствии с Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области, Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации», настоящим приказом.

8. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.01.2013 № 66-п «О реабилитационном лечении (долечивании) работающих граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, в санаторно-курортных организациях непосредственно после стационарной помощи».

9. Настоящий опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru)».

10. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

11. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр

А.Р. Белявский



Перечень медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи взрослым больным с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров *

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль больных, направляемых для реабилитационного лечения	Профильный специалист, рекомендации которого необходимы для направления больных на реабилитационное лечение
1.	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»	Гастроэнтерология Онкология Пульмонология Ревматология Хирургия Эндокринология	Гастроэнтеролог Онколог Пульмонолог Ревматолог Хирург Эндокринолог
2.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»	Ревматология Гастроэнтерология Эндокринология	Ревматолог Гастроэнтеролог Эндокринолог
3.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян»	Гастроэнтерология Колопроктология Хирургия	Гастроэнтеролог Колопроктолог Хирург
4.	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 31» ФМБА России	Гастроэнтерология Колопроктология Онкология Пульмонология Ревматология Хирургия Эндокринология	Гастроэнтеролог Колопроктология Онколог Пульмонолог Ревматолог Хирург Эндокринолог
5.	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 91» ФМБА России	Гастроэнтерология Колопроктология Онкология Пульмонология Ревматология Хирургия Эндокринология	Гастроэнтеролог Колопроктология Онколог Пульмонолог Ревматолог Хирург Эндокринолог

6.	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 121» ФМБА России	Гастроэнтерология Колопроктология Онкология Пульмонология Ревматология Хирургия Эндокринология	Гастроэнтеролог Колопроктология Онколог Пульмонолог Ревматолог Хирург Эндокринолог
7.	Медицинские организации в соответствии с маршрутизацией, утверждённой распоряжением начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга	Гастроэнтерология Колопроктология Онкология Пульмонология Ревматология Хирургия Эндокринология	Гастроэнтеролог Колопроктология Онколог Пульмонолог Ревматолог Хирург Эндокринолог

* Медицинская реабилитация пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.05.2015 № 743-п «О маршрутизации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», от 22.07.2015 № 1049-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация», от 19.09.2015 № 1381-п «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с осложнениями после травматолого-ортопедических оперативных вмешательств и последствиями травм опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация».

Рекомендации по медицинскому отбору взрослых больных с заболеваниями соматического профиля (за исключением пациентов в остром периоде острого нарушения мозгового кровообращения, острого инфаркта миокарда и после операций на сердце, после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе), направляемых на лечение по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного и круглосуточного стационаров

№ п/п	Наименование профиля	Медицинские показания	Медицинские противопоказания
1.	Гастроэнтерология	Хронические гепатиты, синдром оперированного желудка, синдром раздражённого кишечника, постхолестеэктомический синдром, хронический паренхиматозный панкреатит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, неспецифический язвенный колит и болезнь Крона, после проведенного лечения по поводу обострения заболевания в круглосуточном или дневном стационаре, а также в амбулаторных условиях	общие противопоказания, (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.
2.	Колопроктология	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона, по рекомендации специалиста-колопроктолога.	общие противопоказания, (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.

3.	Онкология	Состояние после проведения специального лечения онкологических заболеваний по рекомендации онколога.	<p>1) осложнения со стороны сердечной и легочной систем;</p> <p>2) заболевания органов пищеварения: энтероколиты с выраженным нарушением питания (истощением); хроническая дизентерия, неспецифический, язвенный колит; хронический (прогрессирующий) гепатит любой этиологии; цирроз печени.</p> <p>3) послеоперационные осложнения: незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи, свищи желудочно-кишечного тракта, синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени, атония культи желудка, острый панкреатит, острый холецистит, холангит, тяжелая форма постваготомической диареи;</p> <p>4) осложнения после проведения комбинированного и комплексного лечения: нейтропения, стойкая лейкопения, лимфопения, анемия. Постлучевой дерматит и др.</p> <p>5) общие противопоказания: острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи, неоперабельная стадия злокачественных новообразований), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.</p>
4.	Пульмонология	Пневмония, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ), бронхоэктатическая болезнь,	<p>1) легочно-сердечная недостаточность выше II стадии;</p> <p>2) бронхоэктатическая болезнь и хронический абсцесс при резком истощении больных, повышении</p>

		<p>при положительной клинико-рентгенологической и лабораторной динамике, после проведенного лечения по поводу обострения заболевания в круглосуточном или дневном стационаре, а также в амбулаторных условиях.</p>	<p>температуры тела, выделении обильной гнойной мокроты; 3) бронхиальная астма с частыми и (или) тяжелыми приступами удушья, гормонозависимая неконтролируемая астма; 4) спонтанный пневмоторакс; 5) состояние после неэффективных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных осложнений; 6) кровохарканье; 7) плевральный выпот; 8) заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса; 9) общие противопоказания (острые инфекционные и венерические заболевания (в том числе инфекционные заболевания глаз и кожи), психические заболевания, хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения</p>
5.	Ревматология	<p>Ревматические заболевания после проведенного лечения по поводу обострения заболевания в круглосуточном или дневном стационаре, а также в амбулаторных условиях.</p>	<p>общие противопоказания, (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.</p>

6.	Хирургия	<p>Послеоперационный период после дренирующих желудок операций в сочетании с различными видами ваготомии, после селективной проксимальной ваготомии при наличии астенического синдрома, синдрома так называемого "малого желудка", демпинг- и гипогликемического синдрома легкой и средней степени, операций на "выключение", после резекции желудка, холецистэктомии и реконструктивных операций на желчных путях, операции по поводу тяжелых форм панкреатита (панкреонекроза), включая некрсеквестрэктомии, резекции железы, обходные анастомозы, желчеотводящие вмешательства, в том числе операции, выполненные с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопически или из мини-лапаротомии); операций по поводу хронического панкреатита и доброкачественных поражений поджелудочной железы и гепатопанкреато-дуоденальной зоны, включая резекции железы, панкреато-дуоденальные резекции, панкреато- и панкреатико-энтероанастомозы, обходные желудочно-кишечные и желчеотводящие анастомозы, внутреннее и наружное дренирование кист поджелудочной железы, в том числе с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопически, из мини-лапаротомии или с помощью ультразвуковых методов), не позднее 7 дней после выписки из круглосуточного стационара.</p>	<p>1) послеоперационные осложнения: незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи, свищи желудочно-кишечного тракта, синдром приводящей петли, демпинг- и гипогликемический синдром тяжелой степени, атония культи желудка, острый панкреатит, острый холецистит, холангит, тяжелая форма постваготомической диареи;</p> <p>2) осложнения со стороны сердечной и легочной систем, развившиеся в раннем послеоперационном периоде и не исчезнувшие к моменту выписки из хирургического стационара;</p> <p>3) заболевания органов пищеварения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - энтероколиты с выраженным нарушением питания (истощением); - хроническая дизентерия, неспецифический язвенный колит, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника; - остаточные явления вирусного гепатита (наличие болевого, диспептического, астенического синдрома) со значительными отклонениями функциональных проб печени; - хронический (прогрессирующий) гепатит любой этиологии; - цирроз печени; - нарушение проходимости панкреатического протока; <p>4) общие противопоказания, (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие</p>
----	----------	---	---

			заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.
7.	Эндокринология	Состояния после кетоацидотической комы или диабетического кетоацидоза (в том числе в дебюте сахарного диабета 1 типа), после оперативных вмешательств по поводам, связанным с диабетом, не позднее 7 дней после этапа стационарного лечения в специализированном отделении (либо на эндокринологических койках терапевтического отделения межмуниципального медицинского центра).	<ol style="list-style-type: none"> 1) декомпенсация углеводного обмена; 2) пролиферативная диабетическая ретинопатия; 3) диабетическая нефропатия на стадии хронической почечной недостаточности; 4) диабетическая нейропатия III степени (с выраженным снижением или утратой чувствительности), остеоартропатия, трофические язвы стоп, автономная нейропатия; 5) ИБС: стенокардия напряжения III ФК, нарушения ритма сердца; 6) артериальная гипертония III степени; 7) недостаточность кровообращения выше II А стадии; 8) послеоперационные осложнения (незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи), необходимость перевязок; 9) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи), невозможность самостоятельного обслуживания и передвижения.