

Утверждено приказом
ГБУЗ СК «НГСЛРЦ»
от _____ 201__ г. № _____

П О Л О Ж Е Н И Е

об организации деятельности и условиях оказания медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Невинномысский городской специализированный лечебно-реабилитационный центр»

Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок организации деятельности и условия оказания медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Невинномысский городской специализированный лечебно-реабилитационный центр» (далее – Учреждение).

1.2. Учреждение является самостоятельной медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь по медицинской реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях пациентам с соматическими заболеваниями на **третьем этапе медицинской реабилитации.**

1.3. Учреждение оказывает первичную медико-санитарную помощь населению в соответствии с «Программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи» (далее – Терпрограмма) за счет средств обязательного и добровольного медицинского страхования, а так же за счёт личных средств граждан и иных не запрещенных законодательством источников дополнительно к видам медицинской помощи, установленным Терпрограммой. Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи, обеспечивается преемственность в оказании медицинской помощи и применении реабилитационных мероприятий. Платные медицинские услуги населению предоставляются только дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи.

1.4. Учреждение возглавляет главный врач, назначаемый на должность и освобождаемый от должности учредителем (министром здравоохранения Ставропольского края), соответствующий установленным требованиям.

1.5. Структура Учреждения и его штатная численность устанавливаются министерством здравоохранения Ставропольского края в зависимости от

объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения.

1.6. В соответствии с имеющейся лицензией Учреждение осуществляет следующие виды медицинской деятельности:

1.6.1. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- медицинской статистике;
- медицинскому массажу;
- организации сестринского дела;
- сестринскому делу;
- физиотерапии;
- функциональной диагностике;

1.6.2. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью;

1.6.3. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- кардиологии;
- лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- неврологии;
- медицинской реабилитации;
- организации здравоохранения и общественному здоровью;
- физиотерапии;

1.6.4. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

- кардиологии;
- лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- неврологии;
- медицинской реабилитации;
- организации здравоохранения и общественному здоровью;
- физиотерапии;

1.6.5. При проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе качества медицинской помощи;
экспертизе временной нетрудоспособности;

1.7. Учреждение имеет в своем составе следующие структурные подразделения:

- администрация
- хозяйственно – обслуживающее отделение
- дневной стационар (отделения медицинской реабилитации кардиологическое, неврологическое)

- поликлиника.

Подразделения осуществляют свою деятельность руководствуясь законодательством РФ, законодательством Ставропольского края, настоящим положением и положениями о каждом подразделении соответственно.

1.8. Центр может использовать наряду со своим лечебно-диагностическим оборудованием, оборудование и консультативно - диагностические услуги других медицинских учреждений города Невинномысска и Ставропольского края на договорной основе.

2. Функции и структура Учреждения. Порядок и условия отбора пациентов и прохождения реабилитационного лечения.

2.1. На лечение и медицинскую реабилитацию в Учреждение направляются пациенты в возрасте старше 18 лет, с последствиями заболеваний сердечно-сосудистой системы (исключая острое нарушение мозгового кровообращения), заболевания или травмы нервной системы по завершении острого периода, имеющие перспективы восстановления функций (реабилитационный потенциал), **не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, не нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения и применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации.**

2.2 Учреждение осуществляет следующие функции:

- организация медицинской реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях на основе стандартов медицинской помощи;
- организационно-методическое руководство, оценка качества и эффективности работы медицинских организаций по медицинской реабилитации;
- координация, организация и проведение мероприятий по вторичной профилактике заболеваний средствами медицинской реабилитации;
- информационное обеспечение медицинских организаций и населения по вопросам медицинской реабилитации населения в целях профилактики заболеваний и инвалидности;
- организационно-методическое руководство медицинских организаций по выполнению федеральных, региональных или муниципальных целевых программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения;
- консультирование врачей медицинских организаций по вопросам медицинской реабилитации (диагностических, восстановительных, реабилитационных и оздоровительных технологий);

- внедрение в клиническую практику современных достижений в области организации медицинской реабилитации и проведение анализа эффективности их применения;
- организационно-методическое руководство по отбору в медицинских организациях пациентов, нуждающихся в организации помощи по медицинской реабилитации, ежегодное прогнозирование и учет числа нуждающихся в медицинской реабилитации, средней длительности ожидания и числа лиц, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации;
- проведение эпидемиологического мониторинга;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края.

2.3. Учреждение в своей работе взаимодействует с медицинскими организациями, образовательными организациями высшего и послевузовского профессионального медицинского образования и научно-исследовательскими учреждениями, национальными и региональными (в том числе научными) сообществами врачей, обществами пациентов и их родственников.

2.4. Учреждение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, послевузовского, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

2.5. В условиях дневного стационара осуществляется лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями кардиологического и неврологического профилей, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения. В условиях поликлиники осуществляется лечение и медицинская реабилитация пациентов врачами – специалистами (физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре), а так же осуществляется платный консультативный приём врачом – кардиологом и врачом – неврологом (дополнительно к бесплатным видам медицинской помощи по ОМС)

2.6. Коечная мощность и профиль дневного стационара:

- отделение медицинской реабилитации (кардиологическое) – 34 койки;
- отделение медицинской реабилитации (неврологическое) – 30 коек.

2.7. Режим работы дневного стационара по шестидневной рабочей неделе в две смены:

понедельник – пятница:

- первая смена – с 8-00 до 12-00;
- вторая смена – 12-30 до 16-30;

суббота

- одна смена - с 8-00 до 12.00;

- выходной день - воскресенье.

2.7. Средняя продолжительность пребывания в дневном стационаре определяется установленными Терпрограммой на соответствующий период показателями. Длительность лечения, а так же объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи в зависимости от состояния здоровья и динамики заболевания пациента. Повторное направление в Учреждение одного и того же лица в течение года допускается не ранее чем через три месяца.

2.8. Госпитализация в дневной стационар Учреждения выполняется только по медицинским показаниям в плановом порядке и может осуществляться как по направлению стороннего ЛПУ (независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности ЛПУ), так и при самостоятельном обращении больного. Госпитализация осуществляется только при отсутствии противопоказаний.

2.9. Срок ожидания оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара в плановой форме не может превышать показатели, установленные Территориальной программой государственных гарантий оказания медицинской помощи гражданам на территории Ставропольского края на соответствующий период.

2.10. **Госпитализация пациентов по экстренным показаниям в Учреждение не осуществляется.** В случае самообращения пациента с острым или обострением хронического заболевания, либо развития у проходящего лечение в Учреждении пациента осложнения, требующего стационарного лечения такой пациент направляется в ближайшее стационарное ЛПУ. При необходимости осуществляется медицинская эвакуация с привлечением бригады скорой медицинской помощи.

2.11. **Правом на внеочередную госпитализацию пользуются:**

- инвалиды и участники Великой Отечественной войны;
- воины-интернационалисты;
- реабилитированные лица;
- участники боевых действий на территории СССР, на территории Российской Федерации;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- граждане, подвергшиеся воздействию радиации, вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны;
- многодетные матери;

3. Перечень показаний и противопоказаний к направлению на лечение

3.1. Показания для направления в Учреждение:

3.1.1. Для пациентов неврологического профиля:

- острое нарушение мозгового кровообращения (через 3-10 месяцев после выписки из стационара) при сохранных функциях самостоятельного передвижения и самообслуживания;
- другие цереброваскулярные заболевания;
- остеохондроз позвоночника, грыжи и протрузии дисков, состояние после оперативных вмешательств на позвоночнике (за исключением травм позвоночника и спинного мозга);
- заболевания (включая посттравматические расстройства) периферической нервной системы;
- восстановительный период (через 1- 3 месяца после выписки из стационара) и последствия перенесенных ЧМТ при сохранных функциях самостоятельного передвижения и самообслуживания;
- демиелинизирующие заболевания нервной системы.

3.1.2. Для больных кардиологического профиля:

- гипертоническая болезнь;
- хроническая ишемическая болезнь сердца;
- миокардиодистрофия;
- состояние после перенесенного инфаркта миокарда (после 2-х месяцев от момента возникновения).

3.2. Противопоказания для направления в Учреждение:

3.2.1. Общие противопоказания:

- все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии декомпенсации или обострения;
- инфекционные и венерические заболевания в острой или заразной форме;
- все виды туберкулеза в активной стадии;
- психические заболевания;
- эпилепсия (эписидром) с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности;
- все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии);
- кахексия любого происхождения;
- злокачественные новообразования, требующие проведения специфического или симптоматического лечения;

- тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания, препятствующие применению комплекса восстановительного лечения, физиопроцедур;
- заболевания, которые нуждаются в оперативном лечении, кровотечения.
- ограниченные возможности самостоятельного передвижения;
- наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения;
- нуждаемость в постоянном уходе.
- необходимость строгого соблюдения диетического режима, выполнить который в условиях дневного стационара невозможно.
- ухудшение состояния пациента при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой
- необходимость в круглосуточном медицинском наблюдении.
- ухудшение состояния здоровья пациента в ночное время.
- необходимость круглосуточного парентерального введения медицинских препаратов.

3.2.2. Противопоказания для направления в реабилитационное кардиологическое отделение:

- поражения клапанного аппарата сердца (недостаточность III ст.)
- прогностически неблагоприятные нарушения сердечного ритма и проводимости (экстрасистолия – групповая, политопная или по типу би – тригеминии, пароксизмальные нарушения сердечного ритма (кроме редких (не чаще одного раза в месяц) и не тяжелые пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, нормо - или брадиаритмическая форма постоянной мерцательной аритмии), атриовентрикулярная блокада не выше I степени
- пороки сердца с выраженной недостаточностью или стенозирование клапанов (выраженные, значительные, критические стенозы)
- пролапс митрального клапана с нарушения ритма и\или гемодинамически значимый (не выше I – II степени).
- нестабильная стенокардия, вазоспастическая стенокардия, Стенокардия напряжения III функционального класса.
- острый (первичный, повторный или мелкоочаговый) инфаркт миокарда
- состояние после перенесенного инфаркта миокарда при осложнениях в остром периоде (I - II группы).
- гипертоническая болезнь III стадии злокачественного, кризового течения или без постоянного эффективного приема гипотензивных препаратов, или с наличием нарушения азотовыделительной функции почек
- впервые возникшие полная блокада ножек пучка Гиса.
- недостаточности кровообращения выше ПА стадии (по классификации В.Х. Василенко, Н.Д. Стражеско, Г.Ф. Ланга) .

- значительная или высокая степень легочной гипертензии.
- безболевого ишемия миокарда
- глобальная систолическая функция левого желудочка ниже 35% (по данным ЭХО – КГ)
- наличие синкопальных состояний в анамнезе
- наличие рецидивирующей ТЭЛА в анамнезе

3.2.3. Противопоказания для направления на медицинскую реабилитацию.

- для пациентов, направляемых на медицинскую реабилитацию, противопоказанием является достоверно установленное и подтвержденное отсутствие реабилитационного потенциала пациента

4. Перечень документов, лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для направления в Учреждение

4.1. Госпитализация в Учреждение осуществляется при наличии у пациента следующих документов:

- направления медицинского учреждения (за исключением самообращения);
- полиса обязательного медицинского страхования;
- документа, удостоверяющего личность (паспорт или иной установленный законом документ);
- выписки из истории болезни или амбулаторной карты пациента;
- результатов догоспитального обследования с учетом стандартов медицинской помощи и особенностей течения заболевания;

4.2. Перечень лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для госпитализации в Учреждение:

4.2.1. Цереброваскулярные заболевания:

ФЛГ, общий анализ крови; общий анализ мочи; ПТИ; ЭДС; ЭКГ; глюкоза крови; кал на яйца глистов; биохимия крови, холестерин, мочевины, билирубин, общий белок; консультация гинеколога (для женщин); консультация окулиста (глазное дно); дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахицефальных сосудов (при наличии); консультация кардиолога (при наличии); КТ; МРТ головного мозга (при наличии);

4.2.2. Заболевания позвоночника:

ФЛГ, общий анализ крови; общий анализ мочи; ПТИ; ЭДС; ЭКГ; глюкоза крови; кал на яйца глистов; рентгенография (КТ или МРТ при наличии) пораженного отдела позвоночника и заключение рентгенолога; консультация гинеколога (для женщин); консультация уролога (при наличии тазовых

нарушений); ЭНМГ (игольчатая, стимуляционная) пораженной конечности (при наличии);

4.2.3 Заболевания и последствия травм периферической нервной системы:

ФЛГ, общий анализ крови; общий анализ мочи; ПТИ; ЭДС; ЭКГ; глюкоза крови; биохимия крови, холестерин, мочеви́на, билирубин, общий белок, АСТ АЛТ; кал на яйца глистов; консультация гинеколога (для женщин); РЭГ (при наличии); ЭЭГ (при наличии); консультация окулиста (глазное дно); ЭНМГ (игольчатая, стимуляционная) пораженной конечности; рентгенография (КТ или МРТ) пораженной конечности (в зависимости от вида заболевания или травмы).

4.2.4. Последствия травм центральной нервной системы:

ФЛГ, общий анализ крови; общий анализ мочи; ПТИ; ЭДС; ЭКГ; глюкоза крови; кал на яйца глистов; биохимия крови, холестерин, мочеви́на, билирубин, общий белок; консультация гинеколога (для женщин); консультация окулиста (глазное дно, поля зрения); дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахицефальных сосудов (при наличии); рентгенография черепа в 2-х проекциях, КТ (МРТ) головного мозга, КТ (МРТ) пораженного отдела позвоночника (в зависимости от вида травмы).

4.2.5. Заболевания сердечно - сосудистой системы:

ФЛГ, общий анализ крови; общий анализ мочи; ПТИ, МНО (при приеме антикоагулянтов); ЭДС; ЭКГ; глюкоза крови; кал на яйца глистов; консультация гинеколога (для женщин); консультация окулиста (при гипертонической болезни); суточное мониторирование ЭКГ (желательно) липидограмма, креатинин и мочеви́на крови (при гипертонической болезни).

4.3. При сопутствующей эндокринной патологии – консультация эндокринолога обязательна.

4.4. Давность консультаций и лабораторных исследований – не более 30 дней, данных инструментальных исследований – не более одного года до срока предполагаемой госпитализации.

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам

Ю.В. Товмас