

ПРАВИЛА

госпитализации в «Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы»

1. В отделение госпитализируются

- пациенты из ЦРБ, первичных и регионального сосудистых центров Курганской области в остром периоде заболевания, при стабилизации неврологического дефицита, без декомпенсации соматических функций, требующих их искусственного протезирования или мониторинжной коррекции в условиях палат интенсивной терапии или реанимации, мотивированных для проведения реабилитационных мероприятий, при отсутствии грубого психоорганического синдрома или деменции, имеющих реабилитационный потенциал, нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации;

- по завершении острого периода заболевания или травмы, с поражением центральной нервной системы, имеющие реабилитационный потенциал, не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации

2. Противопоказания к госпитализации в отделение:

Противопоказания к направлению на реабилитационное лечение в Отделение могут быть абсолютные и относительные.

Абсолютные:

- отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения;

- прогрессирующий неврологический дефицит;

- состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинжной коррекции в условиях палат интенсивной терапии и реанимации (инотропная поддержка и т.д.);

- клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, диарея и т.д.);

- грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими.

Относительные:

- отсутствие визуализации состояния головного мозга;

- недостаточность кровообращения выше Н-А стадии;

- тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей;

- нарушения сердечного ритма: бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии;
- групповые и политопные экстрасистолии;
- атриовентрикулярная блокада выше I степени;
- сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации;

Основным критерием оценки тяжести состояния пациента для определения объема реабилитационной помощи и маршрутизации на этапах оказания реабилитационной помощи является шкала Рэнкина

4. Отбор пациентов осуществляется заведующим отделением медицинской реабилитации.

5. Госпитализация в Отделение осуществляется в плановом порядке согласно очередности.

6. Информацию о пациентах нуждающихся в медицинской реабилитации представляют врачи – специалисты Регионального и первичных сосудистых центров, врачи-реабилитологи амбулаторно-поликлинических служб медицинских организаций Курганской области с предоставлением выписки из медицинской карты стационарного больного с указанием основного и сопутствующих заболеваний, перспективы восстановления функций (РП) и целей проведения реабилитационных мероприятий (Карта маршрутизации «медицинской реабилитации»).

7. Пациент при поступлении в Отделение должен иметь направление на консультацию и госпитализацию, выписку из стационарной или амбулаторной карты, результаты клиничко-диагностических и других исследований, с давностью не более 10 дней (Карта маршрутизации «медицинской реабилитации»).

8. Курс реабилитации в отделении определяется реабилитационным потенциалом пациента. Включает профилактику осложнений, активизацию пациента, медикаментозное лечение, физиотерапевтические методы, логотерапию, психокоррекцию, ИРТ с учетом противопоказаний и сопутствующей патологии в зависимости от тяжести состояния по шкале Рэнкина.

Дальнейший курс стационарной реабилитации может быть продлен по желанию пациента, либо его родственников, при наличии реабилитационного потенциала и отсутствии противопоказаний к реабилитации.

Осуществляется на возмездной основе с авансовой оплатой, но не более 14ти дней.

9. По желанию пациента, либо родственников, курс реабилитации может быть проведен в палате повышенной комфортности на возмездной основе с авансовой оплатой.

10. Транспортировка пациентов на реабилитационное лечение и обратно, в случае необходимости продолжения лечения на базе лечебно-профилактического учреждения, после выписки из реабилитационного отделения осуществляется силами направляющего лечебно-профилактического учреждения или структурными подразделениями (станциями) скорой медицинской помощи с медицинским сопровождением.