

**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач ФГБУЗ МЦ «Решма»**

**ФМБА России**

**М.В.Кизеев**

**20 01 г.**



## **ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ ФГБУЗ МЦ «РЕШМА» ФМБА РОССИИ.**

### **1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность отделения детской неврологии (далее - Отделение), создаваемого в системе ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России.

1.2. Свою деятельность Отделение строит на основе Конституции Российской Федерации, Законов Российской Федерации, иных нормативных актов Российской Федерации; Правил внутреннего трудового распорядка; действующего Устава ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России, настоящего Положения, приказов главного врача ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России и должностных инструкций.

1.3. Отделение выполняет возложенные на него функции во взаимодействии с другими подразделениями Учреждения, способствующими выполнению основных задач и функций Отделения.

1.4. Структура и штаты Отделения устанавливаются руководителем Учреждения в соответствии с действующими штатными нормативами, планируемым и фактическим объемом работы.

1.5. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем Учреждения, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального

развития Российской Федерации от 7 июля 2009 года N 415н по специальности "неврология", "травматология и ортопедия", "кардиология", "педиатрия", "физиотерапия", "лечебная физкультура и спортивная медицина". Заведующий реабилитационным отделением - врач подчиняется заместителю главного врача по медицинской части ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России .

1.6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком организации медицинской реабилитации, утв. Приказом Минздрава России от 29 декабря 2012 г. №1705н.

## **2. Порядок отбора и направления пациентов в отделение детской неврологии.**

2.1. Отбор и направление пациентов в Отделение осуществляется врачебной комиссией направляющей медицинской организации с учётом показаний и противопоказаний.

2.2. Показания на медицинскую реабилитацию в Отделение: дети от 2-х до 17 лет с диагнозами:

2.2.1 детский церебральный паралич (ДЦП)

2.2.2 органическое поражение центральной нервной системы (ОП ЦНС)  
уточненные формы

2.3. Противопоказания:

2.3.1 Сопутствующие заболевания в острой стадии, в стадии обострения и декомпенсации);

2.3.2 Отсутствие контроля за положением туловища и головы в большинстве позиций у пациентов с двигательными нарушениями старше 5 лет (5 уровень GMFCS);

2.3.3 Отсутствие реабилитационного потенциала у пациента;

2.3.4 Прогрессирующий неврологический дефицит;

2.3.5 Тяжелая соматическая патология (нарушения сердечного ритма и проводимости, пороки сердца с нарушением кровообращения ПВ, аневризма сердца или аорты с НК выше 1ст, недостаточность функции кровообращения выше ПВ стадии, недостаточность функции дыхания выше ПВ степени);

2.3.6 Хирургическая патология, требующая оперативного лечения;

2.3.7 Острые инфекционные заболевания; контакт по ДООУ и школе с больными острыми инфекционными заболеваниями;



- 2.3.8 Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса органов и систем;
- 2.3.9 Все формы туберкулеза;
- 2.3.10 Выраженные аллергические состояния;
- 2.3.11 Хронические остеомиелиты, выраженный остеопороз;
- 2.3.12 Злокачественные новообразования;
- 2.3.13 Системные заболевания соединительной ткани, коллагенозы; неспецифический инфекционный полиартрит (септические формы);
- 2.3.14 Хронический пиелонефрит с хронической почечной недостаточностью 2-3 степени с выраженным нарушением функций почек, обострение уроинфекции;
- 2.3.15 Пролежни;
- 2.3.16 Эпилепсия с неконтролируемым течением (с недостигнутой медикаментозной ремиссией, с медикаментозной ремиссией менее 6 мес);
- 2.3.17 Выраженные психические и умственные нарушения (умственная отсталость тяжелой степени, эндогенные заболевания в стадии обострения, в том числе психопатии, психозы, аффективные нарушения, психоорганический синдром, дезадаптивные формы поведения (агрессия, аутоагрессия), исключающие продуктивный контакт с окружающими;
- 2.3.18 Грубые фиксированные контрактуры.
- 2.3.19 Наследственные болезни нервной системы с прогрессирующим течением.
- 2.3.20 Дети в стадии вакцинации живой полиомиелитной вакциной (60 дней).

2.4. Порядок направления пациентов в Отделение устанавливается органом исполнительной власти и иными нормативными документами.

2.5. При направлении пациентов в Отделение предоставляется подробная выписка из медицинской карты стационарного или амбулаторного пациента (ф. 027/у) с обоснованием необходимости госпитализации, с указанием результатов клинико-диагностических исследований, проведенного лечения и реабилитационных мероприятий, реабилитационного прогноза, целями реабилитации.

2.6. В отделение госпитализируются пациенты по завершении острого периода заболевания или травмы, имеющие перспективы восстановления функций (реабилитационный потенциал), не имеющие противопоказаний для



проведения отдельных методов реабилитации, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов реабилитации.

2.7. В сопровождении одного из родителей (законного представителя или доверенного лица) госпитализируются:

2.7.1 дети в возрасте от 2 до 4х лет включительно;

2.7.2 дети в возрасте от 5-ти до 17 лет включительно при наличии медицинских показаний.

В соответствии со статьей 185 ГК РФ, статьей 20 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", если законный представитель ребенка хочет дать третьему лицу (бабушке, дедушке, няне и т.п.) полномочия представителя на совершение тех или иных юридически значимых действий (право быть представителем ребенка в медицинских учреждениях, получать, собирать необходимые справки, выписки, другие документы, подавать заявления и подписывать необходимые документы, в том числе согласие на лечебные и диагностические медицинские процедуры и манипуляции, согласие на операцию, отказ от медицинского вмешательства и т.п.), он должен заблаговременно оформить нотариальную доверенность.

2.8. Окончательное решение о возможности госпитализации пациента в каждом конкретном случае и о наличии показаний для совместного нахождения одного из родителей (законного представителя, доверенного лица) с ребенком от 8 до 17 лет принимается профильной подкомиссией Центра индивидуально с учетом клинических и социально-психологических особенностей состояния пациента.

2.9. Решение о возможности и сроках плановой госпитализации принимается врачебной комиссией Центра по итогам заочной (изучение медицинской документации пациента) или очной консультации.

2.10. При положительном решении ВК о плановой госпитализации пациенту (законному представителю, опекуну) направляется вызов, с указанием даты госпитализации и необходимым перечнем документов, клинико-лабораторных и функциональных исследований (утверждается приказом по Учреждению).

### **3. Функции и задачи отделения.**

3.1. Помощь по медицинской реабилитации в отделении реабилитации оказывается в соответствии с Порядками и стандартами организации медицинской помощи по профилю пациентов, направляемых на реабилитацию в Отделение на основе взаимодействия специалистов с учетом показаний и



противопоказаний.

3.2. Помощь по медицинской реабилитации оказывается в условиях круглосуточного и/или дневного стационара соответствующего профиля.

3.3. Задачей специализированного отделения медицинской реабилитации является организация квалифицированной диагностической и лечебной помощи по соответствующему профилю медицинской помощи:

- оценка клинического состояния;
- оценка эффективности внешнего дыхания;
- оценка эффективности (достаточности) питания;
- оценка морфологических параметров организма пациента;
- оценка функциональных резервов организма пациента;
- оценка постуральной и двигательной функции;
- оценка функции центральной и периферической нервных систем;
- оценка функции ВНС;
- оценка когнитивной функции (внимания, восприятия, памяти), функции речи;
- оценка риска развития осложнений, связанных с основным заболеванием и интенсивными реабилитационными мероприятиями (тромбоз сосудов, тромбоэмболии, нарушения ритма и проводимости сердца, выраженные колебания АД, ишемия миокарда, переломы, ушибы, растяжения, усиление или угнетение психо-моторной возбудимости и др.);
- оценка психо-эмоционального состояния и коммуникаций пациента;
- оценка нарушений бытовых навыков;
- оценка ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни;
- обучение и использование полученных знаний;
  - общие задания и требования;
  - общение;
  - мобильность;
  - самообслуживание;
  - бытовая деятельность;
  - межличностная активность и отношения;
  - важные сферы жизни;
  - общественная, социальная и гражданская жизнь;
- определение реабилитационного потенциала;
- формирование реабилитационной программы на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций
- профилактика осложнений;
- проведение реабилитационных мероприятий;



- определение методов контроля эффективности реабилитационного процесса;
- оценка эффективности реабилитационных мероприятий и определение прогноза;
- обоснование направления на следующий этап реабилитации или выписки пациента домой;
- направление пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия показаний, в связи с ухудшением состояния пациента находящегося на реабилитационном лечении;
- подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства пациента выписки из истории болезни пациента после завершения им курса медицинской реабилитации с рекомендациями по осуществлению последующих реабилитационных мероприятий;
- внедрение в практику работы современных достижений в области медицинской реабилитации и проведение анализа эффективности их применения;
- осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями здравоохранения по медицинской реабилитации пациентов;
- осуществление мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала в установленном порядке;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- Иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 3.4. Реабилитационные мероприятия проводятся в соответствии с профилем оказания реабилитационной помощи 2-3 этапов:

- в специально оборудованных помещениях отделения медицинской организации в соответствии с приоритетами оказания медицинской помощи, требованиями по специальности, санитарно-гигиеническими нормативами и фактическим объемом работы с пациентами;
- в кабинетах лечебной физкультуры, физиотерапии, психотерапии, рефлексотерапии, эрготерапии медицинской организации, оказывающей помощь.

#### 3.5. Завершается пребывание пациентов в специализированном реабилитационном отделении написанием общего эпикриза после обсуждения членами мультидисциплинарной бригады, участвовавшими в мероприятиях по медицинской реабилитации, включающего: описание

использованных средств и методов медицинской реабилитации, достигнутых результатов в области функционирования организма, психологической и социальной активности, обоснование реабилитационного прогноза, определение следующего этапа реабилитации и обоснование направления на него, обоснование прекращения проведения реабилитационных мероприятий.

- 3.6. По завершении реабилитационных мероприятий пациенты направляются в медицинскую организацию по месту жительства для дальнейшего наблюдения.
- 3.7. Продолжительность медицинской реабилитации пациента определяется стандартами медицинской помощи.

#### **4. Заключительные положения.**

- 4.5. Настоящее Положение может изменяться и дополняться.
- 4.6. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и утверждаются приказом главного врача ФГБУЗ МЦ «Решма» ФМБА России.