|  |  |
| --- | --- |
| \\Кадры\прочее\ЛОготип.jpg | **Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий» «Космонавт»**ИНН 7014003692 КПП 701401001, р/с 40702810106290002854к/с 30101810500000000728БИК 046902728 в ОАО «Томскпромстройбанк», г. ТомскаАдрес: 634570, Томская область, Томский район, д. Некрасово, урочище Некрасовское 7,а/я 20,**тел./факс:8(3822) 93-15-46, е-mail:kosmonawt@list.ru сайт: санаторийкосмонавт.рф** |

Исх.№\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.

Уважаемый руководитель!

 В соответствии с распределением Департамента Здравоохранения объемов медицинской помощи по реабилитации в условиях стационара по системе ОМС на 2020 год, на вашу поликлинику в санатории «Космонавт» готовы выделить койко/места для реабилитации больных по следующим направлениям в соответствии лицензии № ЛО-70-01-002123 от 12 октября 2017г.

 Порядок организации направления на стационарный этап медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях

1. Организация направления на стационарный этап медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях

1.1. Настоящий порядок устанавливает правила направления граждан в возрасте 18 лет и старше из числа лиц, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на стационарный этап медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, осуществляемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров за счет средств обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, расположенных на территории томской области.

1.2 Граждане, нуждающиеся в медицинской реабилитации (далее пациенты), направляются на медицинскую реабилитацию в стационарных условиях при наличии медицинских показаний к проведению медицинской реабилитации в стационарных условиях и отсутствии медицинских показаний к использованию интенсивных методов лечения.

1.3. Медицинская реабилитация на стационарном этапе осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента, наличия реабилитационного потенциала и с учетом общих противопоказаний и противопоказаний по отдельным видам услуг.

1.4. Медицинская реабилитация на стационарном этапе осуществляется по следующим профилям:

- кардиологический профиль;

- неврологический профиль;

- патология опорно-двигательного аппарата;

- эндокринологический профиль;

- бронхолегочный профиль;

- гастроэнтерологический профиль.

**Эндокринология**:E 107;E 11.7;(сахарный диабет 1 и 2 типа с осложнениями).

**Показания**

 для проведения реабилитации на стационарном этапе по эндокринологическому профилю:

1. Сахарный диабет 1и 2 типа, стабильное течение, ст. компенсации-субкомпенсации(гликированныйгемоглобин не более 9%).
2. Осложнения сахарного диабета, не требующие неотложных мероприятий:

 - пациенты с диабетической нефропатией, ХБП с 1 - 4(СКФ больше 30мл в минуту).

- пациенты с диабетической ретинопатией в том числе слабовидящие.

- пациенты с диабетической нейроостеоартропатией, в том числе с деформацией стоп, анкилозами без признаков воспаления

- пациенты с диабетической полинейропатией сенсорной, моторной и автономной формами.

- пациенты с синдромом диабетической стопы, в анамнезе трофические язвы стоп, ампутации пальцев или стопы, деформации стоп.

**Противопоказания**

 **для проведения реабилитации на стационарном этапе по эндокринологическому профилю:**

1. Сахарный диабет 1 и 2 типов в стадии декомпенсации (кетоацидоз,лабильное течение с частыми гипогликемическими состояниями).

2.Специфические осложнения диабета:

- диабетическая нефропатия с резко сниженной СКФ меньше 29 мм в минуту(диабетическая нефропатия, ХПБ С 4-5, А3).

- диабетическая ретинопатия пролиферативная в терминальной стадии, приводящая к отслойке сетчатки и потере зрения.

- поражение нижних конечностей с нарушением целостности кожи с признаками инфицирования, некрозы мягких тканей, глубокие язвы.

- диабетическая нейроостеоартропатия в активную стадию с выраженным воспалением(отек, локальная гиперемия, болевой синдром), риск травматизации при ходьбе, выраженная деформация.

- синдром диабетической стопы с поверхностным, язвенным дефектом, глубокие язвы с признаками инфицированности и без, остеомиелиты, ограниченная гангрена.

 **При себе иметь:**

1. выписку из амбулаторной карты, выписку из стационара (если такая есть). Оформляется участковым (лечащим врачом)
2. ЭКГ (давность не более 2-х недель)
3. ОАК (не более 10 дней)
4. ОАМ (не более 10 дней)
5. Б/Х крови (глюкоза крови,холестерин, общий билирубин, общий белок, мочевина, креатинин, белок, АлАТ, АсАТ)( давность не более 10 дней)
6. Гликогемоглобин, МАУ,
7. Осмотр гинеколога для женщин
8. RW, Ф-графия
9. Сахар снижающие препараты, глюкометр, тестполоски.

**Заболевание опорно-двигательной системы**: М15-М19; М54,1;М54,2;

 М 54,4; М54,8; М54,9 (деформирующий остеоартроз, с сохранной функцией ходьбы, состояние после эндопротезирования,оперативного лечения). Радикулопатии, дорсопатии.

**Показания**

**для проведения реабилитации на стационарном этапе при патологии опорно-двигательного аппарата:**

1.Состояние после эндопротезирования крупных сосудов

2.Состояние после реэндопротезирования крупных сосудов.

3. Состояние после оперативного лечения(пластики связок, сухожилий, суставной капсулы, синовэктомии, остеотомии, менискэктомии) повреждений связочно-капсульного аппарата суставов, синовиальной оболочки, менисков коленного сустава,травма плечевого пояса и плеча,травмы локтя и предплечья, травмы запястья и кисти, травмы области тазобедренного сустава и бедра, травма колена и голени,травма области голеностопного сустава и стопы)

**Противопоказаниядля проведения медицинской реабилитации**

1. Нестабильность эндо протеза,его вывих.
2. Инфицирование околосуставных мягких тканей
3. Выраженные болевые ощущения, обусловленные ишемией тканей, требующей адекватной длительной, медикаментозной коррекции.
4. Повреждения кожных покровов различного генеза в области проекции хирургического вмешательства.
5. Тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность 4-6 классов, по СЕАР, осложненная венозной экземой и язвенно-некротическими поражениями кожи.
6. Тяжелая деформации суставов с выраженными клиническими проявлениями вторичного синовита с потерями возможности самостоятельного передвижения.
7. Септические формы ревматоидного артрита.
8. Ревматоидный артрит, псориатическаяартропатия, идиопатическая подагра, англизирующий спондилоартрит с системным поражением при нарушении функции внутренних органов.
9. Наличие доброкачественных образований в области пораженных суставов.

**При себе иметь:**

1. Выписку из амбулаторной карты

2. Анализы стандартные для санаторно-курортного лечения:

ОАК,ОАМ,Б/Х крови, RW, Ф-графия, ЭКГ, гинеколог (давность не более 10 дней)

1. При наличии – мед.документы из стационара, заключения узких специалистов, МРТ, Р-граммы (описание)

**Заболевание бронхолегочной системы**: J 40-J 47 бронхиальная астма медикаментозно-контролируемая фаза не полной клинической ремиссии, ХОБЛ вне обострении).

Радикулопатии, дорсопатии.

**Показания**

**для проведения медицинской реабилитации на стационарном этапе по бронхолегочному профилю:**

1. Хроническая пневмония;
2. Хронический бронхит, ХОБЛ;
3. Бронхоэктатическая болезнь;
4. Пневмосклероз;
5. Эмфизема легких;
6. Бронхиальная астма.

**Противопоказания**

1. Повышенная температура;
2. Кровотечение;
3. Абсцесс;
4. Ателектаз;
5. Туберкулез;
6. Онкология;
7. Дыхательная недостаточность 2-3 степени (ДН 2-3 степени);
8. Бронхиальная астма тяжелой степени, медикаментозно неконтролируемая.

 **При себе иметь:**

1. Выписку из амбулаторной карты

2. Анализы стандартные для санаторно-курортного лечения:

 ОАК, ОАМ,Б/Х крови, RW, ЭКГ.

1. Обзорная рентгенограмма (в 2-х проекциях);
2. Спирография;
3. Консультация пульмонолога.

**Неврология:** I 67-I 67.8 – I 67.9 Другие цереброваскулярные болезни.

I 69 – I 69.4,I 69.8.Последствия цереброваскулярных болезней.

**Показания**

**для проведения реабилитации на стационарном этапе по неврологическому профилю.**

1. Последствия нарушения мозгового кровообращения различного генеза, в том числе после шунтирующих и эндовазальных оперативных вмешательств.
2. Состояния после оперативных вмешательств на позвоночнике.
3. Дорсопатии с выраженным болевым синдромом.
4. Состояние после травм периферических нервов, в том числе после оперативных вмешательств.

**Противопоказания**

**для проведения реабилитации на стационарном этапе по неврологическому профилю:**

1. Острая миело-радикулоишемия.

2. Прогрессирующая миелопатия.

3. Заболевания, сопровождающиеся деструкцией, остеопорозом тел позвонков, грубой деформацией позвоночника.

4. Быстрорастущее кистозное образование оболочек спинного мозга.

5. Грубые трофические нарушения( нарушение целостности кожного покрова в месте воздействия), все формы распространенной поверхностной и глубокой, острой и хронической пиодермии.

 **При себе иметь:**

1. Выписку из амбулаторной карты. Оформляется участковым врачом.

2. Анализы стандартные для санаторно-курортного лечения:

ОАК,ОАМ,Б/Х крови, RW, Ф-графия, ЭКГ, гинеколог (давность не более 10 дней).

1. При наличии - мед. документы из стационара, заключение узких специалистов. Данные МРТ и рентгенологические обследования.

**Кардиология**: I 25 – I 25.0 – I 25.9

ХИБС, ПИКС, ИБС после аортокоронарного шунтирования (АКШ) не ранее 21 дня, стентирования.

После хирургического лечения нарушений ритма (РЧА,имплантация ЭКС).

**Показания**

 **для проведения медицинской реабилитации на стационарном этапе по кардиологическому профилю:**

1.Ишемическая болезнь сердца после коронарного шунтирования (не ранее 21 дня после операции);

2. острый инфаркт миокарда после эндоваскулярных вмешательств (стентирование, транслюминальнойбалонной коронарной ангеопластики ); пациенты, достигшие уровня физической активности, позволяющего совершать дозированную ходьбу до 1500 метров в 2-3 приема, подниматься по лестнице на 1-2 марша без существенных неприятных ощущений, не ранее 7-го дня.

3. Состояние после хирургического лечения нарушения ритма сердца (радиочастотная аблация, имплантация электрокардиостимулятора), не ранее 7-го дня;

4. Нестабильная стенокардия при неизменённыхкоронарных сосудах или подвергшихся хирургической коррекции (стентирование, аортокоронарное шунтирование).

**Противопоказания**

 **для проведения медицинской реабилитации на стационарном этапе по кардиологическому профилю:**

1. Ревматический эндомиокардит в активной фазе (II, III степень активности);
2. Стенокардия напряжения ФК IV.
3. Недостаточность кровообращения IIбстадии и выше.
4. Постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения IIа стадии и выше, пароксизмальная тахикардия, полная блокада левой ножки пучка Гиса.
5. Нарушения сердечного ритма в виде политопной, частой, (10-15 в минуту и более), групповой и ранней экстрасистолии (3-5 градации по Лауму), частые пароксизмы (более 2-х раз в месяц), мерцания и трепетания предсердий.
6. Гипертоническая болезнь злокачественного течения IIIстепенис частыми кризами.
7. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсаций периферического кровообращения, ХАН выше 3 степени.

 **Иметь при себе:**

1. Выписку из амбулаторной карты;
2. Анализы стандартные для санаторно-курортного лечения: ОАК,ОАМ, б\х крови, RW, флюорография, ЭКГ, гинеколог(давность не более 10 дней)
3. При наличии: мед.документы из стационаров, заключения специалистов, УЗИ сердца, сосудов, Холтер.

**Заболевания бронхо-легочной системы:** J40-J47(бронхиальная астма медикаментозно контролируемая фаза неполной клинической ремиссии, ХОБЛ вне обострения).

**Показания для проведения медицинской реабилитации на стационарном этапе по бронхолегочному профилю:**

1. Хроническая пневмония;
2. Хронический бронхит, ХОБЛ
3. Бронхоэктатическая болезнь;
4. Пневмосклероз;
5. Эмфизема легких;
6. Бронхиальная астма

**Противопоказаниядля проведения медицинской реабилитации** на стационарном этапе **по бронхолегочному профилю**: повышенная температура, кровотечение, абсцесс, ателектаз, туберкулез, онкология, дыхательная недостаточность 2-3 стадии (ДН 2-3 ст.)

**Иметь при себе:**

ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови: глюкоза, АСТ, АЛТ, холестерин, креатинин, мочевина, билирубин, кровь на RW, флюорография ОКГ, спирография, консультация пульмонолога.

**Гастроэнтерологический профиль**:**К 20-К31**

**Показания**

 **для проведения медицинской реабилитации на стационарном этапе по гастроэнтерологическому профилю:**

1.Эзофагиты, гастриты, дуодениты;

2. Хронические холангиты, холециститы;

3. Язвенная болезнь желудка и 12п. кишки; клиническая ремиссия;

4. Дискинезия желчно-выводящих путей (ДЖВП);

5.Болезни желчного пузыря и поджелудочной железы (К86-1.1; К87);

6. Хронические колиты;

7. Дискинезия толстого кишечника;

**Противопоказания**

 **для проведения медицинской реабилитации на стационарном этапе по гастроэнтерологическому профилю:**

1. Острые периоды, обострения хронических заболеваний;
2. Кровотечения ЖКТ;
3. Онкологические заболевания;
4. Ранний послеоперационный период.

**При себе иметь:** ОАК, ОАМ, биохимия крови: глюкоза, билирубин, АСТ, АЛТ, креатинин, мочевина, холестерин, кровь на RW, Гепатиты В,С, флюорография ОГК, при наличии – результаты гастроскопии и колоноскопии, УЗИ органов брюшной полости, консультация гастроэнтеролога.

 *Пациенты, которые получают мед препараты по федеральной или региональной льготе поступают со своими лекарственными препаратами.*

 Перечень требуемых лабораторных и инструментальных обследований для пациентов, поступающих для реабилитации в условиях стационара в ООО «Санаторий «Космонавт»:

1. Флюорография или обзорная рентгенография ОГК
2. ЭКГ
3. ОАК
4. ОАМ
5. Осмотр гинеколога для женщин
6. Биохимический анализ крови: глюкоза крови, гликемический профиль для больных сахарным диабетом, холестерин, общий билирубин, общий белок, мочевина в крови, креатинин в крови, АлАТ, АсАТ.

С учетом вышеизложенного, просим Вас сообщить какое количество больных Вы сможете направлять к нам в стационар ежемесячно в течение 2020г.

 Пациенты в стационар, на реабилитацию,направляются согласно справки 057- У, сроком до 01.12.2020г. предварительно согласовывая сроки заезда по телефону **8913 821 63 62 –** Глазычева Марина Геннадьевна.

 Ответ необходимо отправить на факс по номеру **931-546,** либо выслать письмом на наш почтовый адрес: 634570, Томская область, Томский район, д.Некрасово, урочище Некрасовскоe,7., эл.адресkosmonawt@list.ru

Главный врач А.Х.Ахмедзянов

 Тел. 93-63-42

Дежурн.тел.мед.службы 8-909-539-7871

Генеральный директор

ООО «Санаторий «Космонавт» Л.Н.Владыкина