

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

24.06.2022

№ 1097-ор

г. Красноярск

1. В соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», пунктами 3.6, 3.13, 3.17, 3.61, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п, учитывая приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее – приказ № 878н), руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения организовать оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» (далее – медицинская реабилитация) гражданам в возрасте от 0 до 17 лет (далее – дети) включительно согласно приложениям № 1 - № 5.

2. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь, назначить лиц, ответственных за организацию медицинской реабилитации детей.

3. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» В.Н. Янину, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2» А.П. Третьякову, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская межрайонная детская больница» И.Л. Зайчику, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Канская межрайонная детская больница» В.В. Бобрику:

организовать медицинскую реабилитацию детей в соответствии с требованиями приказа № 878н и настоящим приказом;

обеспечить формирование и функционирование мультидисциплинарных реабилитационных команд в соответствии с профилем коек медицинской реабилитации детей согласно приложению № 2;

привести структуру и штатное расписание в соответствии с приказом № 878н;

обеспечить обучение медицинских работников по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам медицинской реабилитации в детском возрасте с использованием Международной классификации функционирования в соответствии с приказом № 878н.

4. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» В.Н. Янину:

организовать работу методического центра по медицинской реабилитации детей;

оказывать консультативную помощь врачам краевых государственных учреждений здравоохранения по вопросам медицинской реабилитации детей;

обеспечить проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий для решения вопросов определения тактики, маршрутизации при медицинской реабилитации детей с краевыми государственными учреждениями здравоохранения и с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской детской клинической больницы федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5. Главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская детская больница № 8» М.Ю. Масловой, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская детская поликлиника № 1» Г.В. Ульман, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная детская клиническая больница № 1» А.А. Колодиной, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская детская поликлиника № 4» Т.В. Шаргородской, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Лесосибирская межрайонная больница» Н.И. Плиговке, главному врачу краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Минусинская межрайонная больница» В.В. Есину провести мероприятия по лицензированию медицинской деятельности по виду услуг (работ) по медицинской реабилитации в срок до 01.06.2023.

6. Главным врачам краевых государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющим в структуре отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет), провести мероприятия по лицензированию медицинской деятельности по виду услуг (работ) по медицинской реабилитации.

7. Признать утратившими силу пункты 1, 2, 4 приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 28.11.2017. № 949-орг.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края М.Ю Бичурину.

Министр здравоохранения
Красноярского края

Б.М. Немик

Согласовано:

Заместитель министра здравоохранения Красноярского края		Бичурина М.Ю.
Начальник юридического отдела		Толокина Е.А.
Начальник отдела организации педиатрической и акушерско-гинекологической помощи		Слепнева Г.З.
Начальник отдела экономического анализа и формирования сводного бюджета края		Афанасьева О.А.
Начальник отдела учета и отчетности исполнения бюджета		Бурмистрова Л.Д.
Начальник отдела планирования объемов и стандартизации медицинской помощи		Фролякина С.Н.
Главный специалист отдела организации педиатрической и акушерско-гинекологической помощи		Уфимцева Л.М.
Главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации		Устинова А.В.

**Мероприятия по организации оказания медицинской помощи по профилю
«медицинская реабилитация» гражданам в возрасте от 0 до 17 лет**

1. Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» гражданам в возрасте от 0 до 17 лет включительно (далее – МР) осуществляется в краевых государственных учреждениях здравоохранения (далее – КГУЗ), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по МР.

2. МР детей осуществляется в следующих условиях:
амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно.

3. **МР осуществляется в три этапа.**

4. **Первый этап МР** осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период.

Первый этап МР оказывается при V уровне курации на койках отделений анестезиологии-реанимации или палат реанимации и интенсивной терапии, при IV уровне курации в профильных стационарных отделениях КГУЗ, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь детям, учреждений родовспоможения.

Технологии первого этапа МР (по показаниям):

постуральный контроль под контролем гемодинамических показателей через 48 часов пребывания в ОАР. Целевой показатель: достигнуть времени вертикализации сидя и стоя 2-3 часов в сутки суммарно;

профилактика пролежней: противопролежневые матрасы, лечение укладками;

тренировка функций верхней конечностей и эрготерапия;

профилактика формирования контрактур, других ортопедических осложнений (паралитический вывих бедра, спонтанный перелом, сколиоз): ортезирование, вытяжение, суставная гимнастика, массаж;

лечебная гимнастика под контролем гемодинамических показателей: дыхательная гимнастика, упражнения лежа, тренировка подъема корпуса, подъема на ноги, навыков ходьбы (если возможно);

сенсорная стимуляция с организацией развивающей среды: зрительная, тактильная, вкусовая (игрушки, картинки, музыка, мультфильмы, книги, блюда);

оценка нутритивного статуса и нутритивная поддержка (педиатр, диетолог): расчет суточной энергетической потребности и потребности

в белках, жирах, углеводах, с учетом возрастающей физической нагрузки, назначение гиперметаболических, элементных смесей для профилактики и коррекции белковоэнергетической недостаточности, профилактика метаболического синдрома;

коррекция дисфагии и бульбарных нарушений; коррекция нарушений уродинамики; лечение мышечной спастичности и судорожного синдрома;

физиотерапия аппаратная (в том числе, портативное оборудование для проведения лекарственного электрофореза, гальванизации, магнитотерапии);

психологическая, логопедическая коррекция.

Лечащий врач КГУЗ, в которой ребенку организуется первый этап МР, определяет медицинские показания и отсутствие противопоказаний к проведению МР, привлекает к работе специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МРК) по профилю патологии пациента, по окончании реабилитационных мероприятий при сохранении у ребенка нарушений функционирования направляет его на следующий этап МР, согласно приложениям №№ 2, 3, 4 к настоящему приказу.

5. Второй этап МР осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения.

Направление пациента из отделения анестезиологии и реанимации, палат интенсивной терапии, профильных стационарных отделений КГУЗ или с амбулаторного этапа на второй этап МР осуществляется по профилю патологии пациента: при IV - III уровнях курации в круглосуточный стационар отделений медицинской реабилитации, при III уровне курации в дневной стационар в соответствии с приложениями №№ 2, 3, 4 к настоящему приказу.

В отделение МР с круглосуточным пребыванием направляются дети:

в тяжелом или среднетяжелом состоянии, требующие круглосуточного наблюдения, с тяжелыми и умеренными нарушениями функций организма, ограничениями активности у ребенка и участия во взаимодействии с окружающей средой, выраженными в терминологии международной классификации функционирования на основании инструментально-лабораторных методов, медицинских шкал;

дети при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии; тяжелое состояние, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;

дети из отдаленных мест проживания или при отсутствии на территории их проживания КГУЗ для проведения МР.

МР детей на втором этапе осуществляется специалистами МРК отделений медицинской реабилитации для детей (далее – отделение МР),

работа которого организуется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее - Приказ № 878н), с учетом возраста и нозологии детей, которым оказывается медицинская помощь в МО. Состав МРК формируется индивидуально для каждого ребенка, в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания МР.

Специалистами МРК проводится оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза ребенка с учетом тяжести заболевания, критериев международной классификации функционирования, оценочных шкал.

На второй этап МР пациента направляет лечащий врач КГУЗ, где ребенок завершил реабилитационное лечение первого этапа, либо врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-специалист, врач общей практики (семейный врач) поликлиники, фельдшер по месту жительства ребенка, лечащий врач медицинской организации, в которой ребенку оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь (далее – лечащий врач ребенка) после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению МР, с учетом уровня курации, группы КГУЗ, рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения, назначения даты проведения МР.

Направление на медицинскую реабилитацию в отделение МР оформляет лечащий врач поликлиники по месту жительства пациента.

Решение о направлении на второй этап МР в федеральные центры медицинской реабилитации для детей и федеральные медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь принимает врачебная комиссия КГБУЗ, в которой ребенок получает реабилитационную помощь.

6. Третий этап МР осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения:

при III - I уровнях курации:

в условиях дневного стационара медицинских организаций:

ООО Центр здоровья «Виктория» (г. Красноярск), ООО «Виктория» (г. Минусинск);

в отделениях восстановительного лечения: краевого бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская детская больница № 8», краевого бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская детская поликлиника № 1», краевого бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская межрайонная детская клиническая больница № 1»; краевого бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярская городская детская поликлиника № 4»;

в амбулаторных условиях в КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2»;

поликлиниках, поликлинических отделениях центральных районных больниц и районных больницах, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц по месту жительства пациента – в кабинетах физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, массажа, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи, выездными бригадами на дому.

Задачи третьего этапа МР: выполнение медицинских рекомендаций, сформулированных на первом и втором этапе МР; обучение родителей (законных представителей) ребенка технологиям МР, разрешенным к применению в домашних условиях (элементы психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе по подбору и использованию индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний), рекомендации для индивидуальной программы реабилитации или абилитации (далее – ИПРА) при направлении детей на медико-социальную экспертизу и для оформления инвалидности, контроль выполнения ИПРА; направление на другие виды реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе направление в организации, оказывающие услуги ранней помощи (осуществляет лечащий врач поликлиники по месту проживания ребенка), в соответствии с рекомендациями, указанными в выписном эпикризе из КГУЗ, осуществляющей медицинскую реабилитацию детям.

На третий этап МР пациента направляет лечащий врач МРК КГУЗ, где пациент завершил реабилитационное лечение второго этапа, либо лечащий врач ребенка после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению МР, с учетом уровня курации, группы КГУЗ, рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения, назначения даты проведения МР.

Направление пациента на третий этап может осуществляться с любого предшествующего этапа реабилитации или непосредственно после завершения неотложного этапа лечения.

7. По завершении МР на каждом этапе лечащий врач, осуществляющий МР заполняет выписной эпикриз по результатам оказания помощи по МР с указанием диагноза, результатов проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, оценки эффективности МР, рекомендаций о дальнейшей тактике наблюдения ребенка, нуждаемости его в дальнейшей МР, кратности повторных курсов МР, сроках, условиях и месте ее проведения, включающим, при наличии показаний, высокотехнологичную медицинскую помощь, специализированную

медицинскую помощь с применением дорогостоящих лекарственных препаратов, методов хирургической коррекции, направление на санаторно-курортное лечение, назначения реабилитационных мероприятий, разрешенных к применению в домашних условиях, направление на другие виды реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе направление в организации, оказывающие услуги ранней помощи, рекомендации по подбору индивидуальных технических средств реабилитации, протезирования и ортезирования.

Направление выписного эпикриза осуществляется посредством медицинских информационных систем, применяемых на территории Красноярского края в КГУЗ по месту проживания ребенка и выдается ребенку (его законному представителю) на руки.

В случае отказа законного представителя ребенка от проведения МР оформляется добровольный информированный отказ от медицинского вмешательства.

8. Лечащий врач КГУЗ по месту проживания ребенка осуществляет:

отбор детей для проведения МР, с определением уровня курации пациента, этапа и группы КГУЗ для ее проведения согласно приложению № 2;

постановку на диспансерный учет при необходимости;

определение медицинских показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации согласно приложению № 5;

направление на консультацию (осмотр) к врачу по профилю заболевания с целью оценки (диагностики) клинического состояния пациента, динамики достигнутых результатов, выполнения маршрута реабилитации, коррекции его, при необходимости, а также контроля за выполнением назначений и рекомендаций;

направление на консультацию (осмотр) к врачам иных специальностей – по медицинским показаниям, с целью оценки клинического состояния пациента, динамики достигнутых результатов, своевременной диагностики и профилактики коморбидных заболеваний, способных повлиять на течение основного заболевания;

контроль за дальнейшим реабилитационным маршрутом ребенка, включающим, при наличии показаний, высокотехнологичную медицинскую помощь, специализированную медицинскую помощь с применением дорогостоящих лекарственных препаратов, методов хирургической коррекции, а также направление на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные организации в сфере социальной политики населения, культуры, образования, физической культуры и спорта, направление в организации, оказывающие услуги ранней помощи, информирование о необходимости проведения реабилитационных мероприятий, разрешенных к применению в домашних условиях, использовании индивидуальных технических средств реабилитации, протезирования и ортезирования.

определение нуждаемости в дальнейшей реабилитации, кратности повторных курсов реабилитации, сроках, условиях и месте ее проведения;

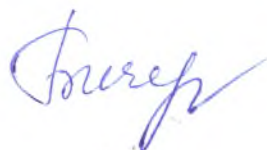
направление пациентов, имеющих стойкие ограничения жизнедеятельности, обусловленные стойкими расстройствами функций организма, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида;

9. В сложных случаях, при трудностях определения цели и тактики диагностических и реабилитационных мероприятий, факторов риска проведения отдельных реабилитационных процедур, определения дальнейшего этапа реабилитации лечащий врач пациента, осуществляющий МР направляет документы пациента на телемедицинскую консультацию в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» в соответствии с приказом Министерства Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий».

10. МР на всех этапах осуществляется с учетом стандартов медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи по профилю заболевания.

11. КГУЗ размещают/актуализируют на официальных сайтах и информационных стендах учреждения информацию для населения о порядке получения реабилитационной помощи детям.

Заместитель министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 24.06.2022 № 1097-оп

**Перечень медицинских организаций Красноярского края,
осуществляющих медицинскую реабилитацию детей с учетом этапа
медицинской реабилитации, профиля коек, уровня курации**

Этап медицинско реабилитаци	№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль коек	Уровень курации
Первый	1	КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства»	Отделение реанимации и интенсивной терапии	V
	2	КГБУЗ «Норильская межрайонная детская больница»	Детские специализированные отделения по профилю заболевания	IV
	3	КГБУЗ «Канская межрайонная детская больница»		
	4	КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2»		
Второй	1	КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства»	Неврология, соматически (круглосуточный стационар)	IV-III
			Неврология, ортопедия (дневной стационар)	III
	2	КГБУЗ «Норильская межрайонная детская больница»	Неврология, соматически (круглосуточный стационар)	IV-III
			Неврология, соматические ортопедия (дневной стационар)	III
	3	КГБУЗ «Канская межрайонная детская больница»	Неврология, соматические ортопедия (круглосуточный стационар)	IV-III
	4	КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2»	Неврология, соматические ортопедия (круглосуточный стационар)	IV-III

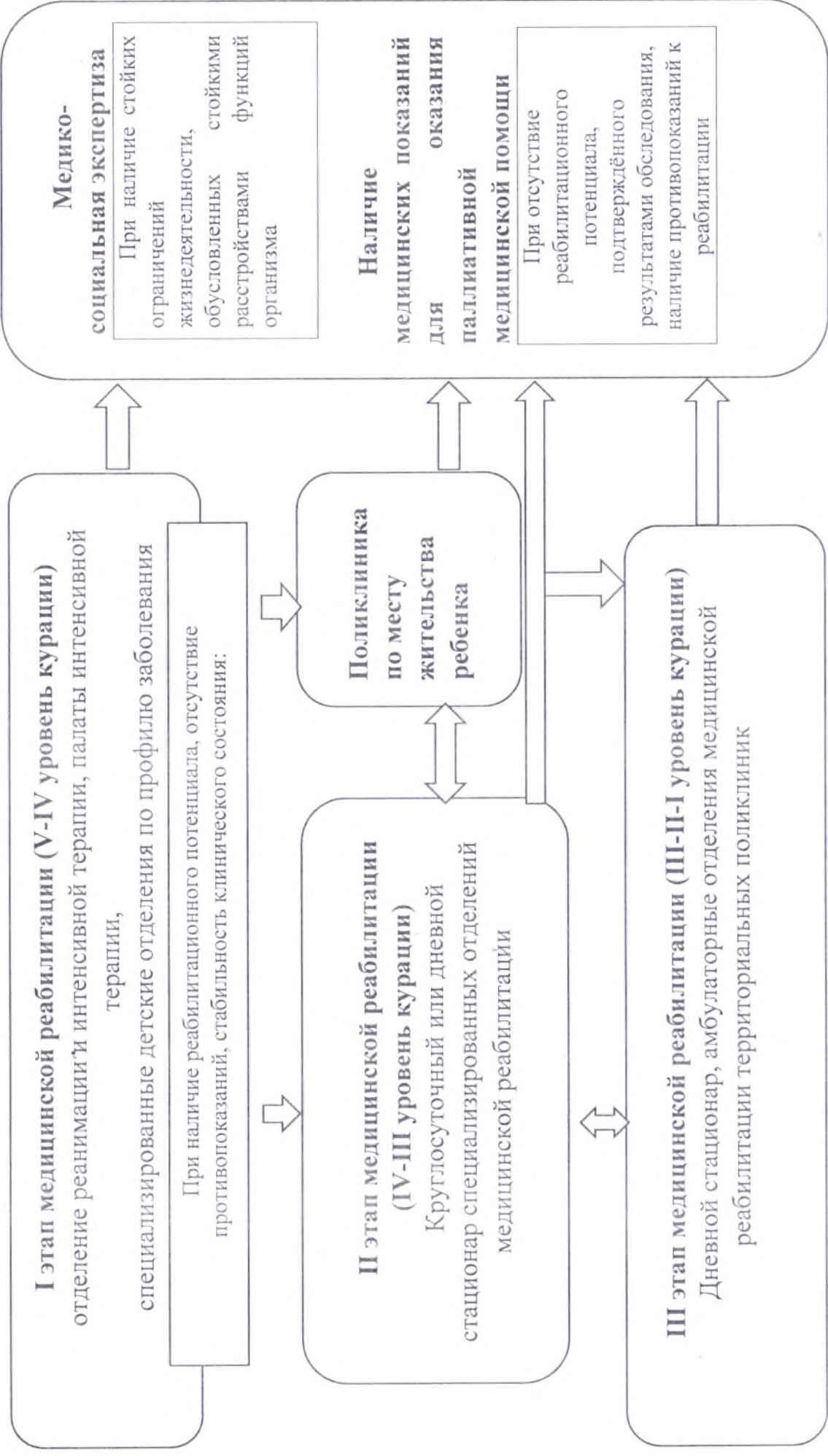
Третий	1	КГБУЗ «Норильская межрайонная детская больница»	Неврология, соматические, ортопедия (дневной стационар)	III,II,I
	2	ООО Центр здоровья «Виктория» г. Красноярск	Неврология (дневной стационар)	
	3	ООО «Виктория» г. Минусинск	Неврология (дневной стационар)	
	4	КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2»	Амбулаторные условия	

Заместитель министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина

Схема взаимодействия медицинских организаций Красноярского края
при оказании медицинской реабилитации детей



**Маршрутизация детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно при направлении на медицинскую реабилитацию
в условиях круглосуточного или дневного стационаров**

№ п/п	Наименование медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию	Условия для проведения медицинской реабилитации	Уровень курации	Наименование клинико-статистической группы Заболевания и состояния	Возраст ребенка	Место жительства ребенка	Краевые государственные учреждения здравоохранения, направляющие на медицинскую реабилитацию детей
1	КГБУЗ «Красноярский краевой клинической центр охраны материнства и детства»	круглосуточный стационар	V-III	Медицинские организации третьей группы медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы: церебральный паралич, др. паралитические синдромы, гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии, наследственные нервно-мышечные заболевания, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы. медицинская реабилитация детей с заболеваниями центральной нервной системы (3-4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ): последствия острых нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм, и травм спинного мозга и позвоночника, после нейрохирургических операций медицинская реабилитация детей	с рождения до 17 лет включительно	г. Красноярск, Красноярский край	Краевые государственные учреждения здравоохранения

	<p>аппарата и периферической нервной системы (3-4-5 балла по ШРМ): заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА), последствия травм конечностей, суставов и позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферической нервной системы, невропатий верхних и нижних конечностей, сочетанных травм, ранений, контрактур, атрофий мышц, врожденных пороков развития.</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (3-4-5 балла по ШРМ): патология эндокринной системы: расстройства питания; заболевания дыхательной системы: перенесенные пневмонии и вирусно-бактериальные, неутонченные и др; бронхиальная астма, с недостаточностью жизненной емкостью легких (далее - ЖЕЛ); другие хр. заболевания легких (дети, перенесшие бронхологочную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов.</p> <p>медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем: дети, прооперированные по поводу врожденных пороков развития (далее – ВПР) брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, центральной нервной системы (далее – ЦНС), конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы.</p>	

	<p>перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19: Осложнения после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 (легочные и внелегочные)</p>	до 17 лет включительно	
дневной стационар	<p>III-II медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: церебральные параличи, другие паралитические синдромы, гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии последствия травм головного, спинного мозга, наследственные нервно-мышечные заболевания, последствия цереброваскулярных болезней, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы</p>	с рождения до 17 лет включительно	г. Красноярск Красноярский край
	<p>медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2-3 балла по ШРМ): последствия острых нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм, и травм спинного мозга и позвоночника, после нейрохирургических операций</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2-3 балла по ШРМ): заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА), последствия травм конечностей, суставов и позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферической нервной системы, невропатий верхних и нижних конечностей, сочетанных травм, ранений, контрактур, атрофий мышц, врожденных пороков развития</p>		Краевые государственные учреждения здравоохранения

2	КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2»	круглосуточный стационар	V-III	<p>перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19: осложнения после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 (легочные и внелегочные)</p> <p>медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода: ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, кровоизлияния (нетравматические) плода и новорожденного, врожденная инфекция, ишемия мозга, перивентрикулярные кисты (приобретенные) и церебральная лейкомаляция у новорожденного, паралитические синдромы, параличи при родовой травме, др. поражения ЦНС.</p> <p>медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: церебральные параличи, другие паралитические синдромы гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии, наследственные нервно-мышечные заболевания, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы;</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3-4-5-6 баллов по ШРМ): последствия острых нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм, и травм спинного мозга и позвоночника, после нейрохирургических операций; медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного</p>	до 17 лет включительно	<p>с рождения до 24 месяцев</p> <p>с рождения до 17 лет включительно</p>	<p>Ачинский район, Бирлюссский район, Боготольский район, Большешулейский район, Город Ачинск, город Боготол, город Назарово, город Ужур, город Шарыпово, ЗАТО поселок Солнечный, Козульский район, Назаровский район, Новоселовский район, Тюхтетский муниципальный округ, Ужурский район, Шарыповский муниципальный округ</p> <p>КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2»</p> <p>КГБУЗ «Бирлюсская районная больница» КГБУЗ «Боготольская межрайонная больница» КГБУЗ «Большешулейская районная больница» КГБУЗ «Назаровская районная больница» КГБУЗ «Ужурская районная больница» КГБУЗ «Шарыповская районная больница» КГБУЗ «Шарыповская городская больница»</p>
---	---	--------------------------	-------	--	------------------------	--	--

<p>системы (3-4-5 балла по ШРМ): заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА), последствия травм конечностей, суставов и позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферической нервной системы, невропатий верхних и нижних конечностей, сочетанных травм, ранений, контрактур, атрофий мышц, врожденных пороков развития ОДА;</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (3-4-5 балла по шкале ШРМ): патология эндокринной системы: расстройство питания; заболевания дыхательной системы: перенесенные пневмонии и вирусно-бактериальные, неутонченные и др., в том числе коронавирусной этиологии; бронхиальная астма с недостаточностью ЖЕЛ; другие хр. заболевания легких(дети, перенесшие бронхолегочную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов.</p> <p>медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем: дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы.</p>	<p>с 6 месяцев до 17 лет включительно</p>
<p>«Городская больница ЗАТО Солнечный Красноярского края» КГБУЗ «Козульская районная больница» КГБУЗ «Новоселовская районная больница» КГБУЗ «Тюхтетская районная больница»</p>	<p>НО</p>

3	КГБУЗ «Канская межрайонная детская больница»	круглосуточный стационар	V-III	<p>(легочные и внелегочные)</p> <p>медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода: ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, кровоизлияния (нетравматические) плода и новорожденного, врожденная инфекция, ишемия мозга, перивентрикулярные кисты (приобретенные) и церебральная лейкомаляция у новорожденного, паралитические синдромы, параличи при родовой травме, др. поражения ЦНС.</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3-4-5-6 баллов по ШРМ): последствия острых нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм, и травм спинного мозга и позвоночника, после нейрохирургических операций</p> <p>медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: церебральные параличи, другие паралитические синдромы, гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии последствия травм головного, спинного мозга, наследственные нервно-мышечные заболевания, последствия цереброваскулярных болезней, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (3-4-5 балла по шкале ШРМ): патология эндокринной системы; расстройства питания;</p>	с рождения до 24 месяцев	<p>город Канск</p> <p>Канский район</p> <p>Абанский район,</p> <p>город Канск,</p> <p>Капский район,</p> <p>Держинский район,</p> <p>Иланский район,</p> <p>Ирбейский район,</p> <p>Нижеингашский район,</p> <p>Партизанский район</p> <p>Рыбинский район</p> <p>Саянский район</p> <p>Уярский район</p> <p>Тасеевский район</p>	<p>КГБУЗ «Канская межрайонная детская больница»</p> <p>КГБУЗ «Абанская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Бородинская городская больница»</p> <p>КГБУЗ «Держинская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Иланская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Ирбейская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Нижеингашская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Партизанская районная больница</p> <p>КГБУЗ «Рыбинская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Саянская районная больница»</p> <p>КГБУЗ «Уярская районная больница»</p>
---	--	--------------------------	-------	--	--------------------------	--	--

<p>перенесенные пневмонии и вирусно-бактериальные, не уточненные и др., в том числе коронавирусной этиологии; бронхиальная астма с недостаточностью ЖЕЛ; другие хр. заболевания легких(дети, перенесшие бронхологичную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других уточненных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов.</p> <p>медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем: Дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы.</p>	<p>с 6 месяцев до 17 лет включитель-</p>
<p>медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19: осложнения после перенесенной новой</p>	

4	КГБУЗ «Норильская межрайонная детская больница»	круглосуточный стационар	V-III	<p>COVID-19 (легочные и внелегочные)</p> <p>медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода: ОНМТ и ЭНМТ при рождении, бронхолегочные дисплазии, кровоизлияния (нетравматические) плода и новорожденного, врожденная инфекция, ишемия мозга, перивентрикулярные кисты (приобретенные) и церебральная лейкомаляция у новорожденного, паралитические синдромы, параличи при родовой травме, др. поражения ЦНС.</p>	с рождения до 24 месяцев	<p>город Норильск, Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный район Эвенкийский муниципальный район</p> <p>КГБУЗ «Норильская межрайонная детская больница» КГБУЗ «Таймырская межрайонная больница» КГБУЗ «Таймырская районная больница № 1» КГБУЗ «Игарская городская больница» КГБУЗ «Байкитская районная больница № 1» КГБУЗ «Туринская межрайонная больница»</p>
<p>медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: церебральные параличи, другие паралитические синдромы, гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии наследственные нервно-мышечные заболевания, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы</p>				с рождения до 17 лет включительно	НО	

Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3-4-5-6 баллов по ШРМ)

Последствия острых нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм, и травм спинного мозга и позвоночника, после нейрохирургических операций

Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3-4-5 баллов по ШРМ):

заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА), последствия травм конечностей, суставов и позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферической нервной системы, невропатий верхних и нижних конечностей, сочетанных травм, ранений, контрактур, атрофий мышц, ВПР;

Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (3-4-5 баллов по ШРМ): патология эндокринной системы; расстройства питания; заболевания дыхательной системы; перенесенные пневмонии и вирусно-бактериальные, неуточненные и др., в том числе короновиральной этиологии; бронхиальная астма с недостаточностью ЖЕЛ; другие хр. заболевания легких(дети, перенесшие бронхолегочную дисплазию в периоде новорожденности); рецидивирующие язвы желудка, других upper желудочно-кишечного тракта и двенадцатиперстной кишки, последствия перитонита, спаечная болезнь; гипертензивная болезнь вегетативной дисфункции; последствия травмы внутренних органов;

	хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем: дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы;	
	<p>медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19: осложнения после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 (легочные и внелегочные);</p>	с 6 месяцев до 17 лет включительно
дневной стационар	<p>III-II</p> <p>медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: церебральные параличи, другие паралитические синдромы, гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии вследствие травм головного, спинного мозга, наследственные нервно-мышечные заболевания, последствия цереброваскулярных болезней, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы;</p> <p>медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (2-3 балла по ШРМ): дети с часто рецидивирующими формами хронических заболеваний, либо реконвалесцентам пневмоний, в том числе коронавирусной этиологии;</p>	с рождения до 17 лет включительно

	<p>с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2-3 балла по ШРМ): заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА), последствия травм конечностей, суставов и позвоночника, травм и воспалительных заболеваний периферической нервной системы, невропатий верхних и нижних конечностей, сочетанных травм, ранений, контрактур, атрофий мышц, врожденных пороков развития;</p> <p>медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем: дети, прооперированные по поводу ВПР брюшной полости, пищевода, диафрагмы, легких, ЦНС, конечностей, мочевыделительной системы и половой сферы;</p>		
	<p>с 6 месяцев до 17 лет включительно</p>		
	<p>медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19: осложнения после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 (легочные и внелегочные)</p>		
Медицинские организации первой группы			
<p>ООО Центр здоровья «Виктория» г. Красноярск</p>	<p>дневной стационар</p>	<p>медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: энцефалопатия с задержкой развития, гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии последствия травм головного, спинного мозга, наследственные нервно-мышечные</p>	<p>г. Красноярск</p>
	<p>дети в возрасте до 7 лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид»</p>	<p>Краевые государственные учреждения здравоохранения</p>	

				<p>цереброваскулярных болезней, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы</p>			
<p>ООО «Виктория» г. Минусинск</p>	<p>дневной стационар</p>	<p>III-II</p>	<p>медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы: церебральные параличи, другие паралитические синдромы, гидроцефалия/сообщающаяся и обструктивная/, врожденная гидроцефалия, церебральные кисты, другие поражения головного мозга, болезни спинного мозга/сосудистые миелопатии последствия травм головного, спинного мозга, наследственные нервно-мышечные заболевания, последствия цереброваскулярных болезней, врожденные аномалии (пороки развития) мозга, последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы</p>	<p>с рождения до 17 лет включительно</p>	<p>г. Минусинск, Минусинский район</p>	<p>КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», Краевые государственные учреждения здравоохранения</p>	

Заместитель министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина

Приложение № 5
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 24.06.2022 № 1097-ор

Перечень медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации детей

1. Абсолютными медицинскими противопоказаниями к проведению медицинской реабилитации детей являются:

все заболевания в остром периоде в случае декомпенсации и ухудшения состояния;

соматические заболевания, требующие стационарного лечения;

перенесенные инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;

бациллоносительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний;

все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз;

острый период или рецидив злокачественного новообразования; злокачественного заболевания крови и кроветворных органов;

амилоидоз внутренних органов;

острая почечная и печеночная недостаточность;

туберкулез легких и других органов;

острые психические расстройства и заболевания, исключающий продуктивный контакт с окружающими;

недостаточность кровообращения выше II-A стадии;

тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей; нарушения ритма сердца: бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии;

групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени; синдром слабости синусового узла;

артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией, с кризовым течением, с признаками нарушения азотовыделительной функции почек;

сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации;

анемия тяжелой степени.

2. Относительными медицинскими противопоказаниями к проведению медицинской реабилитации детей являются:

эпилепсия, приступное течение, с частыми приступами, резистентными к противосудорожной терапии и ремиссией менее 6 месяцев с момента последнего приступа;

выраженное расстройство поведения и социальной адаптации;

белково-энергетическая недостаточность 2,3 степени;
недостаточность кровообращения и (или) дыхания 1-2 степени;
зондовое питание, трахеостома, неинвазивная респираторная
поддержка, кормление через гастростому, катетеризация мочевого пузыря;
колостома;
низкая мотивация (отказ) пациента и его законных представителей
к реабилитации.

Заместитель министра здравоохранения
Красноярского края



М.Ю. Бичурина