

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 22 декабря 2011 г. N 1546-п

О ПОРЯДКЕ ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА ЛЕЧЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи жителям Свердловской области, восстановления и компенсации функций организма, уменьшения количества обострений, удлинения периода ремиссии, замедления прогрессирования заболеваний и предупреждения инвалидизации, улучшения качества жизни, сохранения работоспособности пациента и его интеграции в общество, совершенствования порядка отбора пациентов, нуждающихся в восстановительном лечении, приказываю:

1. Утвердить:

1) **порядок** направления пациентов на лечение за счет средств обязательного медицинского страхования в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское", ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Санаторий Руш", ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян", ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка" (приложение N 1);

2) **рекомендации** по медицинскому отбору пациентов на лечение в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское" (приложение N 2);

3) **рекомендации** по медицинскому отбору пациентов на лечение в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Санаторий Руш" (приложение N 3);

4) **рекомендации** по медицинскому отбору пациентов на лечение в ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян" (приложение N 4);

5) **рекомендации** по медицинскому отбору пациентов на лечение в ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка" (приложение N 5);

6) **рекомендации** по структуре расходов тарифа на оплату лечения, проводимого в стационарных условиях, в рамках государственного задания Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи (приложение N 6).

2. Руководителям областных учреждений здравоохранения, межмуниципальных медицинских центров, лечебных учреждений г. Екатеринбурга:

1) назначить ответственных сотрудников за направление пациентов на лечение и взаимодействие с учреждениями восстановительного лечения;

2) организовать направление пациентов на восстановительное лечение в соответствии с утвержденным порядком и рекомендациями (**приложения N 1 - 5**).

3. Главным врачам ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское" Аретинскому В.Б., ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Санаторий Руш" Волковой Н.П., ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян" Сурчину И.В., ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка" Соловьеву Е.Е.:

1) организовать бесплатную медицинскую помощь пациентам в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области;

2) оказание платных медицинских услуг осуществлять в соответствии с разрешением, выдаваемым Министерством здравоохранения Свердловской области;

3) разместить наглядную информацию для пациентов о гарантированной бесплатной медицинской помощи и платных медицинских услугах, оказываемых пациентам по их желанию;

4) осуществлять взаимодействие с медицинскими учреждениями, направляющими пациентов на восстановительное лечение;

5) осуществлять контроль за своевременностью направления пациентов для обеспечения выполнения государственного задания в утвержденном объеме;

6) при поступлении на лечение пациентов с признаками временной утраты трудоспособности обеспечить выдачу листков нетрудоспособности в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности";

7) при поступлении на лечение пациентов с нарушениями порядка отбора на восстановительное лечение (при наличии медицинских противопоказаний и др.) направлять информацию в Министерство здравоохранения Свердловской области.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б.

Министр здравоохранения
Свердловской области
А.Р.БЕЛЯВСКИЙ

Приложение N 1
к Приказу
министра здравоохранения
Свердловской области
от 22 декабря 2011 г. N 1546-п

**ПОРЯДОК
НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА ЛЕЧЕНИЕ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ГАУЗ СО
"ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ
"ОЗЕРО ЧУСОВСКОЕ", ГАУЗ СО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ
МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "САНАТОРИЙ РУШ",
ГАУЗ СО "ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ БОЛЬНИЦА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ "МАЯН",
ГАУЗ СО "СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ БОЛЬНИЦА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ "ЛИПОВКА"**

1. Настоящий Порядок определяет основные принципы направления пациентов (как работающих, так и неработающих) в учреждения восстановительного лечения Свердловской области в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи.

2. Медицинский отбор и направление пациентов, нуждающихся в лечении, осуществляют лечащий врач и заведующий отделением Регионального сосудистого центра, межмуниципального медицинского центра, лечащий врач и заместитель главного

врача по медицинской части лечебно-профилактического учреждения (амбулаторно-поликлинические учреждения) по месту жительства больного.

Лечащий врач определяет медицинские показания для лечения и отсутствие противопоказаний для его проведения на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

3. Основанием для лечения является наличие направления на госпитализацию по установленной Приказом Минздравсоцразвития России N 255 от 22 ноября 2004 г. "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" [форме \(ф.057/у-04\)](#) - в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское", заполненной путевки-направления с печатью и конкретной датой госпитализации - ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Санаторий Руш", ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян", ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка"; подробная выписка из медицинской документации пациента о проведенном лечении и обследовании с указанием данных анамнеза, перенесенных заболеваний, результатов диспансерного наблюдения врачей-специалистов:

1) для лечения в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское", ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Санаторий Руш": общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ - срок действия 14 дней, флюорография грудной клетки, для женщин - осмотр гинеколога с результатами исследования мазка, при наличии - результат холтеровского мониторирования, УЗИ сердца, рентгеновские снимки, МРТ;

2) для лечения в ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян": общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, анализ крови на микрореакцию, ЭКГ - срок действия 14 дней, по показаниям - ФГДС, УЗИ органов брюшной полости, флюорография грудной клетки, для женщин - осмотр гинеколога с результатами исследования мазка, для мужчин - осмотр дерматовенеролога;

3) для лечения в ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка": общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на микрореакцию, ЭКГ - срок действия 14 дней, флюорография грудной клетки, для женщин - осмотр гинеколога с результатами исследования мазка, для мужчин - осмотр дерматовенеролога, при наличии - рентгеновские снимки и заключение МРТ.

4. На пациента, поступившего на лечение, оформляется история болезни, назначается соответствующее лечение, решаются вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

5. Выписка из истории болезни, амбулаторной карты, направление на госпитализацию или путевка-направление хранятся в истории болезни, как основание для госпитализации пациента.

6. После окончания лечения пациенту выдается на руки выписной эпикриз с данными о проведенном обследовании и лечении, его эффективности с подписью лечащего врача и заведующего отделением, заверенный печатью, для предъявления в медицинское учреждение, направившее пациента, и листок нетрудоспособности при наличии признаков временной нетрудоспособности.

7. Сопровождающим пациентов лицам, не имеющим направления на госпитализацию или путевки-направления, койко-место не предоставляется.

8. Пациенты, не прибывшие в назначенный срок на лечение, могут быть приняты только при наличии свободных мест.

Передача именной путевки-направления, выданной на восстановительное лечение, другому лицу запрещается.

Неизрасходованные дни в путевке-направлении не восстанавливаются, денежный эквивалент не возмещается.

В случае отказа от госпитализации путевка должна быть своевременно возвращена в лечебное учреждение по месту ее выдачи для направления другого пациента.

Приложение N 2
к Приказу
министра здравоохранения
Свердловской области
от 22 декабря 2011 г. N 1546-п

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ НА ЛЕЧЕНИЕ
В ГАУЗ СО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ
И РЕАБИЛИТАЦИИ "ОЗЕРО ЧУСОВСКОЕ"**

1. Основным условием направления пациентов в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское" (далее - ГАУЗ СО "ЦВМР "Озеро Чусовское") является наличие показаний для направления на восстановительное лечение.

2. Показаниями для направления больных в ГАУЗ СО "ЦВМР "Озеро Чусовское" являются:

1) по профилю "кардиология" - первичный или повторный инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, клапанная болезнь сердца, нарушения сердечного ритма.

После острого инфаркта миокарда восстановительному лечению подлежат больные, не имеющие медицинских противопоказаний, способные к самообслуживанию, достигшие уровня физической активности, позволяющего совершать дозированную ходьбу до 1500 м в 2 - 3 приема, подниматься по лестнице на 1 - 2 марша при отсутствии ранней постинфарктной стенокардии.

При инфаркте миокарда без зубца Q, протекающем без выраженной коронарной недостаточности, и неосложненном нижнем инфаркте миокарда направляются больные не ранее 15 суток от начала заболевания; при неосложненном переднем инфаркте миокарда - не ранее 15 - 18 суток с момента развития инфаркта.

Допускается наличие следующих осложнений и сопутствующих заболеваний к моменту направления больного на восстановительное лечение:

недостаточность кровообращения не выше НК II ф. кл. (NYHA);

нормо- или тахикардическая форма постоянной мерцательной аритмии;

экстрасистолическая аритмия не выше IV кл. по Лауну;

атрио-вентрикулярная блокада не выше I стадии;

аневризма сердца с недостаточностью кровообращения не выше НК II ф. кл. (NYHA);

сахарный диабет компенсированный или субкомпенсированный;

2) по профилю "сердечно-сосудистая хирургия" - восстановительному лечению подлежат больные после операций на сердце и магистральных сосудах, не ранее чем через 10 - 14 дней (в зависимости от вида операции) после операции, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самообслуживанию, при физической активности, позволяющей совершать дозированную ходьбу не менее 1500 м в 3 приема при темпе 60 - 70 шагов в

минуту и подъем по лестнице на один этаж. Уровень физической активности больного устанавливается в хирургическом стационаре лечебно-профилактического учреждения по разработанным критериям и должен соответствовать I, II, III ф. к.

Перечень операций, после которых показано направление больных на восстановительное лечение в ГАУЗ СО "ЦВМП "Озеро Чусовское":

- аортокоронарное, маммарокоронарное шунтирование;
- аневризмэктомия;
- ангиопластика; стентирование коронарных артерий;
- протезирование клапанов сердца;
- хирургическое лечение врожденных пороков сердца;
- протезирование восходящего и нисходящего отделов аорты;
- хирургическое лечение кардиомиопатий;
- хирургическое лечение нарушений ритма сердца.

Допускается направление больных с:

- недостаточностью кровообращения не выше II ф. к. (NYHA);
- нормо- или тахикардической формой постоянной мерцательной аритмии;
- единичной экстрасистолией;
- атрио-вентрикулярной блокадой не выше I степени;
- сахарным диабетом II типа в стадии компенсации, субкомпенсации;

3) по профилю "неврология" - хронические сосудистые заболевания центральной нервной системы, состояние после острого нарушения мозгового кровообращения, дисциркуляторные энцефалопатии, цереброваскулярная болезнь, остеохондрозы, дорсопатии, невралгии и ганглиониты, мигрень, нейроинфекции, полинейропатии, рассеянный склероз, последствия клещевого энцефалита.

Направляются больные, характеризующиеся на момент направления общим удовлетворительным состоянием, стабилизацией показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствием нарушений сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, сохраняющейся (за исключением транзиторных ишемических атак и "малых" инсультов) очаговой неврологической симптоматикой (двигательные, координаторные, речевые, чувствительные и другие нарушения) при возможности самостоятельной ходьбы и речевого контакта, со следующими клиническими формами первичных или повторных острых нарушений мозгового кровообращения:

- острое нарушение мозгового кровообращения ишемического характера (инфаркт мозга), в том числе "малые" инсульты;
- острое нарушение мозгового кровообращения геморрагического характера (субарахноидальное или паренхиматозное кровоизлияние), подтвержденное компьютерной томографией или МРТ;
- транзиторная (преходящая) ишемическая атака;
- острое нарушение мозгового кровообращения (в т.ч. ТИА) при стенозах и окклюзии прецеребральных и церебральных артерий, в том числе после реконструктивных операций на сосудах головного мозга;
- острое нарушение мозгового кровообращения после операций по поводу инсульта и аневризм артерий головного мозга.

Допускается наличие следующих осложнений или сопутствующих заболеваний к моменту направления на восстановительное лечение:

- экстрасистолическая аритмия не выше IV кл. по Лауну;
- мягкая внутричерепная гипертензия без признаков отека мозга и поддающаяся медикаментозному лечению;
- редкие (1 - 2 раза в год) эпилептиформные приступы в анамнезе, в том числе при развитии ОНМК;
- удаленная или клипированная (полностью выключенная из кровотока) аневризма или мальформация сосудов головного мозга;

- недостаточность кровообращения не выше II ф. к. (NYHA);
 - нормо- или тахикардические формы постоянной мерцательной аритмии;
 - атриовентрикулярная блокада не выше I степени;
 - аневризма сердца без признаков недостаточности кровообращения или при ее наличии не выше I стадии;
 - сахарный диабет в стадии компенсации или субкомпенсации;
- 4) противопоказаниями для направления больных на восстановительное лечение являются:
- ранняя постинфарктная стенокардия;
 - нестабильная стенокардия;
 - недостаточность кровообращения выше II ф. к. (NYHA);
 - жизнеопасные нарушения сердечного ритма и проводимости;
 - рецидивирующее течение инфаркта миокарда;
 - хроническая почечная недостаточность;
 - аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше II ф. к. (NYHA);
 - рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;
 - сахарный диабет в стадии декомпенсации;
 - кровотечения желудочные, кишечные;
 - острый медиастинит, острый перикардит;
 - лихорадка неясной этиологии;
 - пролежни, инфицированные раны;
 - острое нарушение мозгового кровообращения при наличии выраженных двигательных, психических, когнитивных или речевых расстройств, препятствующих самостоятельному передвижению или речевому контакту, трофических и тазовых нарушений;
 - болезни нервной системы любой этиологии в остром периоде заболевания;
 - эпилепсия с частотой припадков чаще 2 раз в год;
 - деменция, выраженные когнитивные расстройства;
 - выраженные ипохондрические, депрессивные или обсессивно-компульсивные нарушения;
 - не выключенная из кровотока, верифицированная ангиографией аневризма или мальформация сосудов головного мозга;
 - тазовые расстройства;
 - наличие трахеостомы;
 - необходимость в зондовом питании;
 - тотальная афазия;
 - общие противопоказания (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, отсутствие возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания).

Приложение N 3
к Приказу
министра здравоохранения
Свердловской области
от 22 декабря 2011 г. N 1546-п

РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО МЕДИЦИНСКОМУ ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ НА ЛЕЧЕНИЕ В ГАУЗ СО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "САНАТОРИЙ РУШ"

1. Основным условием направления пациентов в ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Санаторий Руш" (далее - ГАУЗ СО "ЦВМР "Санаторий Руш") является наличие показаний для направления на восстановительное лечение.

2. Показаниями для направления больных в ГАУЗ СО "ЦВМР "Санаторий Руш" являются:

1) по профилю "кардиология" - первичный или повторный инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, постинфарктный кардиосклероз, ревматические болезни сердца, кардиомиопатии, нарушения сердечного ритма и проводимости.

После острого инфаркта миокарда восстановительному лечению подлежат больные, не имеющие медицинских противопоказаний, способные к самообслуживанию, достигшие уровня физической активности, позволяющего совершать дозированную ходьбу до 1500 м в 2 - 3 приема, подниматься по лестнице на 1 - 2 марша при отсутствии ранней постинфарктной стенокардии.

При инфаркте миокарда без зубца Q, протекающем без выраженной коронарной недостаточности, и неосложненном нижнем инфаркте миокарда направляются больные не ранее 15 суток от начала заболевания; при неосложненном переднем инфаркте миокарда - не ранее 15 - 18 суток с момента развития инфаркта.

Допускается наличие следующих осложнений и сопутствующих заболеваний к моменту направления больного на восстановительное лечение:

недостаточность кровообращения не выше НК II ф. кл. (NYHA);

нормо- или тахикардическая форма постоянной мерцательной аритмии;

экстрасистолическая аритмия не выше IV кл. по Лауну;

атрио-вентрикулярная блокада не выше I стадии;

аневризма сердца с недостаточностью кровообращения не выше НК II ф. кл. (NYHA);

сахарный диабет компенсированный или субкомпенсированный;

2) по профилю "сердечно-сосудистая хирургия" - восстановительному лечению подлежат больные после операций на сердце и магистральных сосудах, не ранее чем через 10 - 14 дней (в зависимости от вида операции) после операции, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самообслуживанию, при физической активности, позволяющей совершать дозированную ходьбу не менее 1500 м в 3 приема при темпе 60 - 70 шагов в минуту и подъем по лестнице на один этаж. Уровень физической активности больного устанавливается в хирургическом стационаре лечебно-профилактического учреждения по разработанным критериям и должен соответствовать I, II, III ФК.

Перечень операций, после которых показано направление больных на восстановительное лечение в ГАУЗ СО "ЦВМР "Санаторий Руш":

- аортокоронарное, маммарокоронарное шунтирование;

- аневризмэктомия;

- ангиопластика; стентирование коронарных артерий;

- хирургическое лечение кардиомиопатий;

- хирургическое лечение нарушений ритма сердца.

Допускается направление больных с:

- недостаточностью кровообращения не выше II ф. кл. (NYHA);

- нормо- или тахикардической формой постоянной мерцательной аритмии;

- единичной экстрасистолией;

- атрио-вентрикулярной блокадой не выше I степени;

- сахарным диабетом II типа в стадии компенсации, субкомпенсации;

3) по профилю "неврология" - хронические сосудистые заболевания центральной нервной системы, состояние после острого нарушения мозгового кровообращения, дисциркуляторные энцефалопатии, цереброваскулярная болезнь, остеохондрозы, дорсопатии, невралгии и ганглиониты, мигрень, нейроинфекции, полинейропатии, рассеянный склероз, последствия клещевого энцефалита. Направляются больные, характеризующиеся на момент направления общим удовлетворительным состоянием, стабилизацией показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствием нарушений сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, сохраняющейся (за исключением транзиторных ишемических атак и "малых" инсультов) очаговой неврологической симптоматикой (двигательные, координаторные, речевые, чувствительные и другие нарушения) при возможности самостоятельной ходьбы и речевого контакта, со следующими клиническими формами первичных или повторных острых нарушений мозгового кровообращения:

- острое нарушение мозгового кровообращения ишемического характера (инфаркт мозга), в том числе "малые" инсульты;

- острое нарушение мозгового кровообращения геморрагического характера (субарахноидальное или паренхиматозное кровоизлияние), подтвержденное компьютерной томографией или МРТ;

- транзиторная (преходящая) ишемическая атака;

- острое нарушение мозгового кровообращения (в т.ч. ТИА) при стенозах и окклюзии прецеребральных и церебральных артерий, в том числе после реконструктивных операций на сосудах головного мозга;

- острое нарушение мозгового кровообращения после операций по поводу инсульта и аневризм артерий головного мозга.

Допускается наличие следующих осложнений или сопутствующих заболеваний к моменту направления на восстановительное лечение:

- экстрасистолическая аритмия не выше IV кл. по Лауну;

- мягкая внутричерепная гипертензия без признаков отека мозга и поддающаяся медикаментозному лечению;

- редкие (1 - 2 раза в год) эпилептиформные приступы в анамнезе, в том числе при развитии ОНМК;

- удаленная или клипированная (полностью выключенная из кровотока) аневризма или мальформация сосудов головного мозга;

- недостаточность кровообращения не выше II ф. кл. (NYHA);

- нормо- или тахикардические формы постоянной мерцательной аритмии;

- атриовентрикулярная блокада не выше I степени;

- аневризма сердца без признаков недостаточности кровообращения или при ее наличии не выше I стадии;

- сахарный диабет в стадии компенсации или субкомпенсации;

4) противопоказаниями для направления больных на восстановительное лечение являются:

- ранняя постинфарктная стенокардия;

- нестабильная стенокардия;

- недостаточность кровообращения выше II ф. кл. (NYHA);

- жизнеопасные нарушения сердечного ритма и проводимости;

- рецидивирующее течение инфаркта миокарда;

- хроническая почечная недостаточность;

- аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше II ф. кл. (NYHA);

- рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;

- сахарный диабет в стадии декомпенсации;

- кровотечения желудочные, кишечные;

- острый медиастинит, острый перикардит;
- лихорадка неясной этиологии;
- пролежни, инфицированные раны;
- острое нарушение мозгового кровообращения при наличии выраженных двигательных, психических, когнитивных или речевых расстройств, препятствующих самостоятельному передвижению или речевому контакту, трофических и тазовых нарушений;
- болезни нервной системы любой этиологии в остром периоде заболевания;
- эпилепсия с частотой припадков чаще 2 раз в год;
- деменция, выраженные когнитивные расстройства;
- выраженные ипохондрические, депрессивные или обсессивно-компульсивные нарушения;
- не выключенная из кровотока, верифицированная ангиографией аневризма или мальформация сосудов головного мозга;
- тазовые расстройства;
- наличие трахеостомы;
- необходимость в зондовом питании;
- тотальная афазия;
- общие противопоказания (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, отсутствие возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания).

Приложение N 4
к Приказу
министра здравоохранения
Свердловской области
от 22 декабря 2011 г. N 1546-п

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ НА ЛЕЧЕНИЕ
В ГАУЗ СО "ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ БОЛЬНИЦА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ "МАЯН"**

1. Основным условием направления пациентов в ГАУЗ СО "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян" (далее - ГАУЗ СО "ОБВЛ "Маян") является наличие показаний для направления на восстановительное лечение.

2. Основным природным лечебным фактором ГАУЗ СО "ОБВЛ "Маян" является талицкая минеральная вода, относящаяся по своему химическому составу к хлоридно-натриевым и йодо-бромным водам. Вода используется для питья и для наружного применения в виде ванн.

3. Показаниями для направления больных в ГАУЗ СО "ОБВЛ "Маян" являются заболевания желудочно-кишечного тракта в стадии неполной ремиссии:

- 1) болезни пищевода: эзофагит, язва пищевода;
- 2) болезни желудка: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, синдром оперированного желудка;
- 3) болезни печени и желчевыводящих путей: хронический бескаменный холецистит,

хронический холангит, постхолестецистэктомиический синдром, острый и хронический описторхоз;

4) болезни поджелудочной железы: хронический панкреатит;

5) болезни кишечника: хронический колит, хронический энтероколит, идиопатический колит.

4. Противопоказаниями для направления пациентов на восстановительное лечение в ГАУЗ СО "ОБВЛ "Маян" являются:

1) заболевания почек и мочевыводящих путей (за исключением заболеваний в стадии длительной ремиссии);

2) гипертоническая болезнь III степени;

3) недостаточность кровообращения выше II ф. к.;

4) злокачественные и доброкачественные новообразования (онкологические заболевания, полипы, кисты);

5) острые инфекционные и венерические заболевания;

6) болезни крови;

7) кровотечения желудочные, кишечные;

8) эхинококк любой локализации;

9) мочекаменная и желчекаменная болезнь;

10) острая почечная и печеночная недостаточность;

11) цирроз печени;

12) наличие гастро- и колоностомы;

13) все заболевания, при которых больные не способны к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, нуждаются в постоянном постороннем уходе.

Приложение N 5
к Приказу
министра здравоохранения
Свердловской области
от 22 декабря 2011 г. N 1546-п

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ НА ЛЕЧЕНИЕ
В ГАУЗ СО "СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ БОЛЬНИЦА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ "ЛИПОВКА"**

1. Основным условием направления пациентов в ГАУЗ СО "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка" (далее - ГАУЗ СО "СБВЛ "Липовка") является наличие показаний для направления на восстановительное лечение.

2. Основным природным лечебным фактором является слабо радоновая сульфатно-гидрокарбонатная сложного катионного состава вода, используемая для наружного применения в виде ванн.

3. Показаниями для направления больных в ГАУЗ СО "СБВЛ "Липовка" являются:

1) болезни нервной системы - дорсопатии, дископатии II степени тяжести, дополнительно включаются компрессионно-корешковые синдромы и радикулопатии; полиневропатии, полиневриты I и II степеней тяжести: периферическая вегетативная нейропатия, вторичная (экзогенно-эндогенно-токсическая) неуточненная, кроме инфекционно-аллергического генеза; дисциркуляторная энцефалопатия атеросклеротическая, венозная, на фоне вторичного поражения сосудов головного мозга I

степени тяжести; отдаленные последствия инфекционных заболеваний I степени тяжести; отдаленные последствия цереброваскулярной болезни I степени тяжести; сирингомиелия, сирингобульбия; отдаленные последствия цереброваскулярной болезни I и II степени тяжести; последствия травм ЦНС всех степеней тяжести; заболевания периферической нервной системы, неврит лицевого нерва, болезни нервных корешков и сплетений средней степени; отдаленные последствия перенесенных черепно-мозговых травм, церебрастенический синдром с нарушением корковых и двигательных функций, вибрационная болезнь;

2) заболевания опорно-двигательного аппарата и костно-мышечной системы - артриты, полиартриты, артрозы, артропатии, форма суставная, суставно-висцеральная; все формы плече-лопаточного периартрита, эпикондилиты (после снятия острого болевого синдрома); восстановительный период после операций на пораженных суставах, болезнь Рейтера, болезнь Бехтерева, подагра;

3) состояния после переломов костей таза, без нарушения целостности тазового кольца (не ранее 4 - 6 недель после травмы); переломов вертлужной впадины (не ранее 6 недель после травмы); переломов костей после прекращения гипсовой иммобилизации, отдаленные последствия травмы позвоночника (свыше года); переломов хирургической шейки плеча (не ранее 3 недель после травмы); переломов с замедленной консолидацией после истечения обычного срока консолидации. Послеоперационные контрактуры суставов конечностей в период функционального лечения; рубцовые регенераты после шва и пластики мышц, связок, сухожилий (не ранее 5 недель хирургического лечения); повреждения мышц, сухожилий, связок по истечении острого периода травмы или в восстановительном периоде после операций; дегенеративно-дистрофические заболевания суставов.

4. Допускается наличие следующих сопутствующих заболеваний к моменту направления на восстановительное лечение:

1) болезни сердечно-сосудистой системы (стабильная стенокардия) и другие формы хронической ИБС, в сочетании с гипертонической болезнью I и II ст. (ВОЗ); гипертоническая болезнь I и II ст. (ВОЗ) с ранее установленным диагнозом, без частых гипертонических кризов, без неблагоприятных нарушений ритма и проводимости сердца при недостаточности кровообращения не выше I степени; кардиомиопатии с ранее установленным диагнозом при недостаточности кровообращения не выше I ст. при отсутствии аритмий и других грубых нарушений сердечного ритма и проводимости;

2) эндокринно-обменные нарушения - сахарный диабет I и II типа, легкой и средней степени тяжести в стадии компенсации, осложненный ангиопатиями, нейропатиями; диффузный токсический зоб, ст. компенсации;

3) кожные заболевания - атопические дерматиты (нейродермиты);

4) заболевания почек - вторичная гипертония (с уточненным диагнозом), нефроптоз;

5) болезни ЖКТ - синдром оперированного желудка, хронический холецистит, холангит, язва желудка 12-перстной кишки (стадия рубцевания), вне обострения, постхолецистэктомический синдром, хронический панкреатит вне обострения.

5. Противопоказаниями для направления пациентов на восстановительное лечение в ГАУЗ СО "СБВЛ "Липовка":

1) ранняя постинфарктная стенокардия;

2) нестабильная стенокардия;

3) недостаточность кровообращения свыше II ф. кл. (NYHA);

4) нарушения сердечного ритма и проводимости (постоянная и пароксизмальная мерцательная аритмия, экстрасистолия);

5) аневризма аорты с любой степенью недостаточности кровообращения, острый медиастенит, острый перикардит;

6) острая хроническая почечная и печеночная недостаточность;

7) рецидивирующие тромбозомболические осложнения;

- 8) кровотечения желудочные, кишечные;
- 9) лихорадка неясной этиологии;
- 10) пролежни, инфицированные раны;
- 11) состояния после острого нарушения мозгового кровообращения при наличии выраженных двигательных, психических, когнитивных или речевых расстройств, препятствующих самостоятельному передвижению или речевому контакту, трофических или тазовых нарушений;
- 12) редкие эпилептиформные приступы в анамнезе, в том числе при развитии после острого нарушения мозгового кровообращения;
- 13) болезни нервной системы любой этиологии в остром периоде заболевания;
- 14) деменция, выраженные когнитивные расстройства;
- 15) выраженные ипохондрические, депрессивные или обсессивно-компульсивные нарушения;
- 16) тазовые расстройства;
- 17) наличие трахеостомы;
- 18) необходимость в зондовом питании;
- 19) тотальная афазия;
- 20) все болезни крови;
- 21) злокачественные и доброкачественные новообразования (онкологические заболевания, полипы, кисты) за исключением фибромиомы матки сроком до 12 недель;
- 22) общие противопоказания (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания).

Приложение № 6
к Приказу
министра здравоохранения
Свердловской области
от 22 декабря 2011 г. № 1546-п

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО СТРУКТУРЕ РАСХОДОВ ТАРИФА НА ОПЛАТУ ЛЕЧЕНИЯ, ПРОВОДИМОГО
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАН В РФ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СВЕРДЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

Рекомендуемое соотношение расходов в тарифе за единицу оплаты (койко-день) лечения, проводимого в стационарных условиях на основе медико-экономических стандартов в рамках государственного задания Территориальной программы обязательного медицинского страхования граждан в РФ, проживающих в Свердловской области, для ГАУЗ СО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Озеро Чусовское", СОГБУЗ ЦВМиР "Санаторий Руш", ОГУЗ "Областная специализированная больница восстановительного лечения "Маян", СОГУЗ "Специализированная больница восстановительного лечения "Липовка" представлено в таблице.

Таблица

N п/ п	Направления расходов	Рекомендуемая структура расходов тарифа за единицу оплаты лечения в стационарных условиях (койко-день), в процентах
1.	Заработная плата	не более 60,1
2.	Начисления на заработную плату	не более 14,3
	Итого	74,4
3.	Приобретение медикаментов, обмундирования, стекла, химической посуды, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов; приобретение услуг	не менее 20,2
4.	Приобретение мягкого инвентаря	не более 0,4
5.	Приобретение продуктов питания	не менее 5,0 <*>

 <*> В структуре расходов за единицу оплаты (койко-день) лечения в стационарных условиях расходы на один койко-день по питанию должны составлять не менее 100 рублей на одного больного.
