***С 09 января 2017 года в нашей поликлинике на базе объединения двух отделений – городского центра детской вертебрологии и отделения восстановительного лечения – открывается новое структурное подразделение – Детский центр медицинской реабилитации.***

**Положение**

**о детском центре медицинской  реабилитации**

**ГБУЗ АО «Архангельская городская детская поликлиника»**

**1.Общие положения**

1.1.       Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности детского центра медицинской реабилитации, далее  "ДЦМР".

1.2.       Детский центр медицинской реабилитации организуется как структурное подразделение ГБУЗ АО «Архангельская городская детская поликлиника" и подчиняется главному врачу.

1.3.       Руководство "ДЦМР" осуществляется заведующим отделением, который назначается и освобождается от занимаемой должности главным врачом.

1.4.   Структура "ДЦМР" и его штатная численность устанавливаются главным врачом, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, рекомендованных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 1705н "О порядке организации медицинской реабилитации".

1.5.       "ДЦМР" в своей работе руководствуется настоящим положением, приказами МЗ РФ, приказами МЗ Архангельской области, приказами главного врача.

1.6.       "ДЦМР " ведет учет и предоставляет отчеты о своей работе по формам и в сроки, установленные МЗ РФ и приказами главного врача.

 **2.**      **Функциями детского центра медицинской реабилитации являются:**

     медицинская реабилитация пациентов (в раннем и позднем восстановительных периодах), имеющих перспективы восстановления функций, при отсутствии противопоказаний для проведения медицинских реабилитационных мероприятий, не нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания и перемещения, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и реабилитации;

     квалифицированная медицинская помощь по соответствующему профилю;

     оценка клинического состояния;

     оценка морфологических показателей, двигательной функции, эффективности внешнего дыхания, функции речи, высших психических функций, психоэмоционального состояния и коммуникаций пациента;

     оценка риска развития осложнений, связанных с основным и сопутствующими заболеваниями, интенсивными реабилитационными мероприятиями  и их профилактика;

     составление индивидуального  маршрута  реабилитации;

     контроль эффективности реабилитационного процесса;

     внедрение в практику работы современных достижений в области медицинской реабилитации и проведение анализа эффективности их применения;

     осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения;

     осуществление консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам медицинской реабилитации.

**3.**      **Структура детского центра медицинской реабилитации:**

     кабинеты врачей: физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре, рефлексотерапевта, мануального терапевта, педиатра;

     процедурный кабинет;

     кабинеты медицинского психолога, логопеда, учителя-дефектолога;

     кабинет лечебной физкультуры;

     кабинеты физиотерапии;

     кабинет водолечения;

     кабинет БОС;

     кабинет массажа;

     кабинет рефлексотерапии;

     кабинет мануальной терапии;

     дневной стационар;

     кабинет раннего вмешательства.

**4.**      **Оснащение**

Оснащение детского центра медицинской реабилитации осуществляется в объеме, достаточном для оказания помощи по медицинской реабилитации в соответствии с приказами МЗ РФ:

     «Об утверждении порядка  оказания педиатрической помощи» - от 16 апреля 2012 г. N 366н

     «О порядке организации медицинской реабилитации» от 29 декабря 2012года №1705н

**5.      Виды лечения**:

     лечебная гимнастика (групповые и индивидуальные занятия);

     лечебный массаж;

     физиолечение (УВЧ-терапия, ЭВТ, микроволновая терапия, индуктотермия, КВЧ-терапия, э/форез лекарственных веществ, электросон, ТЭС-терапия, СМТ-терапия, дарсонвализация, ультратонтерапия, ультразвуковая терапия, магнитотерапия, светолечение,  лазеротерапия,  аэрозольтерапия),

     мануальная терапия;

     рефлексотерапия;

     метод биологической обратной связи;

     водолечение (подводный массаж, «жемчужные ванны»);

     психологическая помощь;

     логопедическая коррекция;

     коррекция когнитивной сферы.

 **6. Основные цели и задачи  детского центра медицинской реабилитации.**

6.1.       Оказание медицинской помощи по  медицинской реабилитации в амбулаторных  условиях детям от 0 до 17 лет 11 мес. 29 дней, прикрепленных к ГБУЗ АО "Архангельская городская детская поликлиника" по направлению   врачей педиатров и врачей специалистов.

6.2.       Оказание консультативной медицинской помощи по  медицинской реабилитации детям г. Архангельска с патологией позвоночника в возрасте  от  0 до 17лет 11мес 29 дней с выдачей рекомендаций по лечению  в амбулаторных  условиях по месту прикрепления.

6.3.       Оказание медицинской помощи по  медицинской реабилитации в условиях дневного стационара детям, состоящим под динамическим наблюдением в государственных медицинских организациях муниципальных образований  «Город Архангельск» и «Приморский муниципальный район», (далее ГМО) в возрасте  от  0 до 2лет 11мес 29 дней (согласно приложению №1 к Порядку - показания для направления детей в дневной стационар).

6.4.       Оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации  в условиях дневного стационара детям с компрессионными переломами позвоночника и спондилопатиями  с болевым синдромом, состоящим под динамическим наблюдением в государственных медицинских организациях муниципальных образований  «Город Архангельск» и «Приморский муниципальный  район», (далее ГМО) в возрасте  от  0 до 17лет 11мес 29 дней.

6.5.       Осуществление мультидисциплинарного подхода в назначении комплекса реабилитационных мероприятий реабилитационной комиссией АГДП.

**7.**  **Оценка эффективности реабилитации.**

7.1.       Оценка эффективности реабилитации проводится лечащим врачом, РК на основании утвержденных критериев:

  оценка спастичности по шкале Ашворта:

   функция  мышечной силы;

   оценка речевого развития;

   понимание обращенной речи;

   функции подвижности сустава

**Порядок направления детей в дневной стационар**

1.        Лечащий врач ГМО направляет ребенка на реабилитационную комиссию в детский центр медицинской реабилитации по адресу:  г. Архангельск, ул. Попова, 9а.

2.        Направление ребенка на реабилитационную комиссию осуществляется согласно перечню показаний и противопоказаний для лечения в дневном стационаре.

3.        Прием на реабилитационной комиссии проводится согласно предварительной записи по телефону регистратуры: (8-818-2)-20-52-50 в будние дни с 08.00 до 18.30, длительность ожидания не должна превышать 30 календарных дней.

4.        Реабилитационная комиссия  после  коллегиального осмотра ребенка в присутствии его родителей (законных представителей) выносит заключение о наличии показаний для медицинской реабилитации в условиях:

        в дневного  стационара

        в ГМО по месту жительства

        ГБУЗ АО «Архангельская областная детская клиническая больница им. П.Г. Выжлецова»;

        других медицинских организаций Архангельской области.

5.      Для госпитализации на койку дневного стационара пациент предоставляет:

        -направление  от лечащего врача ГМО  по месту жительства

        справку об отсутствии карантина по месту жительства и учебы

        выписку из ф. № 112/у включая сведения об ОАК и ОАМ со сроком давности не более 1 месяца

        справку с данными о результатах флюорографического осмотра законного представителя (лица, обеспечивающего сопровождение ребенка) со сроком давности не более 11 месяцев.