

Приложение 1
к Приказу главного врача
от 18.04.2022г № 92

Порядок направления на реабилитацию несовершеннолетних после перенесенной коронавирусной инфекции

1. Направление осуществляется врачами педиатрами участковыми с оформлением ф.057/у категориям несовершеннолетних, нуждающихся в реабилитации (страдающие заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой, центральной и периферической нервной систем, с тяжелыми, среднетяжелыми, умеренными и легкими нарушениями функций органов и систем), в соответствии с планом-графиком, установленным на год.

2. Для детей, прикрепленных к учреждению, реабилитация осуществляется в круглосуточном отделении медицинской реабилитации КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства», в амбулаторных условиях - в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства».

3. Показания: U09.9 состояния после Covid-19, J98.8 Другие уточненные респираторные нарушения, J84.8 Другие уточненные интерстициальные легочные болезни, J70.8 Респираторные состояния вызванные другими уточненными внешними агентами.

4. Противопоказания: 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;

бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, а также купируемыми приступами средней тяжести, без стойкой стабилизации процесса;

острые гнойные заболевания легких;

хронические диффузные бронхиты;

солитарные кисты большой величины;

выраженный пневмосклероз и эмфизема легких, легочное кровотечение в анамнезе, кровохарканье, легочно-сердечная недостаточность выше II стадии;

недостаточность кровообращения выше II-А стадии;

тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмбolicкие нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей;

нарушения ритма сердца: бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные

экстрасистолии; атриовентрикулярная блокада выше I степени; синдром слабости синусового узла;

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

сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации; анемия тяжелой степени;

5. Документы, необходимые для формирования направления:

свидетельство о рождении ребенка;

медицинский полис ОМС;

СНИЛС (для ребенка-инвалида);

паспорт законного представителя ребенка;

направление (форма 057/у-04);

выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма 027/у);

сведения о профилактических прививках;

данные об эпидемиологическом окружении давностью не более 3-х дней;

результаты лабораторных исследований развернутого анализа крови, общего анализа мочи, анализа кала на простейшие и соскоб на энтеробиоз давностью не более 10 дней;

ЭКГ (в течение 1 мес.);

ЭхоКГ (в течение 1 мес, при наличии сопутствующей кардиальной патологии);

заключение врача-педиатра/пульмонолога о перенесенной патологии бронхолегочной системы вследствие перенесенной новой коронавирусной инфекции Covid-19;

рентгенологическое обследование/КТ легких (в течение 1 месяца, при затяжном течении бронхолегочного заболевания;

результаты функциональных, рентгенологических и других обследований, медицинских заключений (копий) из других медицинских учреждений, проводивших лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия.

6. Участковый врач педиатр анализирует состояние здоровья прикрепленного детского населения и формирует план график прохождения реабилитации среди подлежащих контингентов на год