

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
3440029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1 Конной Армии, 33  
Тел. (863) 242-30-96 факс 2237791

**ПРИКАЗ**

29.04.2014

№ 658

О порядке направления и госпитализации  
больных в центры медицинской реабилитации  
Ростовской области

В целях улучшения качества оказания реабилитационной помощи больным в центрах медицинской реабилитации Ростовской области и качества отбора больных для направления в данные лечебные учреждения

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области (приложение 1).

1.2. Форму путевки-направления на стационарное лечение больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области (приложение 2).

1.3. Показания для госпитализации больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области (приложение 3).

1.4. Противопоказания для госпитализации больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области (приложение 4).

1.5. План распределения мест для госпитализации в ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге (ГБУ РО «ЦМР №1») (приложение 5)

1.6. План распределения мест для госпитализации в ГБУ РО «Центр медицинской реабилитации №2» в г. Новошахтинске (ГБУ РО «ЦМР №2») (приложение 6).

2. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам областных ЛПУ, ЦГБ, ЦРБ:

2.1. Обеспечить строгий отбор больных на лечение в соответствии с утвержденными показаниями и противопоказаниями, оформление необходимой медицинской документации.

2.2. Осуществлять направление больных на лечение в ГБУ РО «ЦМР №1», ГБУ РО «ЦМР №2» согласно утвержденному плану распределения путевок направлений.

2.3. Строго соблюдать график заезда, о причинах неполного использования путевок-направлений информировать руководителей ГБУ РО «ЦМР №1», ГБУ РО «ЦМР №2» в срок до 15 числа следующего за кварталом месяца.

3. Главным врачам ГБУ РО «ЦМР №1» (Миневский А.Д.), ГБУ РО «ЦМР №2» (Яковлева И.В.):

3.1. Обеспечить передачу путевок-направлений на госпитализацию в ГБУ РО «ЦМР №1», ГБУ РО «ЦМР №2» руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам областным ЛПУ, ЦГБ, ЦРБ в соответствии с утвержденной квотой ежеквартально в срок до 10 числа, предшествующего кварталу месяца.

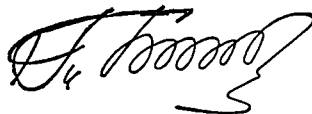
3.2. Обеспечить прием больных при наличии путевки-направления в ЛПУ при отсутствии противопоказаний.

3.3. Направлять аналитическую информацию о результатах работы в управление лечебно-профилактической помощи МЗ РО ежеквартально в срок до 15 числа, следующего за кварталом месяца, Ежегодно в срок до 1 февраля представлять в управление лечебно-профилактической помощи МЗ РО отчет об итогах работы за год.

4. Приказ МЗ РО от 13.02.2006 г. №125 « О порядке направления и госпитализации больных в специализированные больницы восстановительного лечения Ростовской области» считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе И.В. Галеева.

Министр



Т.Ю. Быковская

Приложение 1  
к приказу МЗ РО  
№658 от 29.04.2014г.

**Порядок направления больных  
в центры медицинской реабилитации Ростовской области**

1. Больные направляются на плановое стационарное лечение в ГБУ РО «ЦМР №1», ГБУ РО «ЦМР №2» по путевкам-направлениям, рассылаемым ежеквартально руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам областных ЛПУ, ЦРБ, ЦГБ.

2. Повторное направление в ГБУ РО «ЦМР №1», ГБУ РО «ЦМР №2» возможно не ранее 1 года после последней выписки из данных ЛПУ или санаторно-курортного лечения.

3. Больной должен иметь при себе оформленную путевку-направление, выписной эпикриз из амбулаторной карты с результатами обследований, при отсутствии противопоказаний, действующий полис обязательного медицинского страхования, паспорт, для детей справку об отсутствии контактов с инфекционными больными и сертификат прививок.

Приложение 2  
к приказу МЗ РО  
№ 658 от 29.04.2014

**ПУТЕВКА - НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на стационарное лечение в**  
**ГБУ «Центр медицинской реабилитации №1» в г. Таганроге**

на «      » \_\_\_\_\_ 201    г.

\_\_\_\_\_ Страховой полис \_\_\_\_\_  
(название направившего учреждения) (страховая организация, №полиса, срок действия)

1. Ф. И. О. больного \_\_\_\_\_  
2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Возраст (год рождения) \_\_\_\_\_  
4. Адрес (место жительства), город, район \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ N дома \_\_\_\_\_ N квартиры \_\_\_\_\_  
5. Место работы \_\_\_\_\_  
6. Подробные реквизиты полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_  
7. Диагноз основной \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

8. Дата открытия больничного листа, его реквизиты, дата проведения ВК \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_  
специальность \_\_\_\_\_  
Дата направления \_\_\_\_\_

М.П.

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_

Адрес: г. Таганрог, ул. Фрунзе, 37-39, ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге.  
Проезд со станции «Таганрог 2» трамваем №№ 1,2,3,5,9 до остановки «Краеведческий музей».  
Телефоны: 8 -(8634) – 61-32-89, 38-35-92

**Все направленные на лечение больные обязаны иметь на руках:**

1. Путевку-направление на лечение, паспорт, страховой полис (с ксерокопией с двух сторон), СНИЛС.

2. Выписной эпикриз из амбулаторной карты с указанием основного диагноза и результатов обследования:

- лабораторные исследования давностью не более 1 месяца (ОАК, ОАМ, глюкоза крови, кровь на RW или ОРС);
- электрокардиограмма (при наличии заболеваний кардиологического профиля – ЭКГ в динамике давностью не более 10 дней и УЗИ сердца);
- данные рентгенологического (флюорографического) исследования органов грудной клетки давностью не более 1 года;
- описание (протоколы) рентгенологических исследований (рентгенограммы, КТ, МРТ) позвоночника, суставов (давностью не более 2-х лет) для больных с заболеванием суставов, позвоночника и последствиями травм;
- заключение акушера-гинеколога для женщин;
- уролога для мужчин старше 40 лет о наличии заболеваний предстательной железы.

3. При наличии у пациента сопутствующего заболевания необходимо иметь заключение соответствующего специалиста о стадии заболевания, о возможности принятия физиотерапевтического лечения.

**В центры медицинской реабилитации Ростовской области не принимаются больные:**

1. С противопоказаниями для лечения в ЦМР, утвержденными приказом МЗ РО.
2. Направленные на лечение ранее 1 года после окончания санаторно-курортного лечения или лечения в центрах медицинской реабилитации Ростовской области.
3. Во взрослое отделение больные младше 18 лет.

Штамп  
направившего  
учреждения

**ПУТЕВКА-НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на стационарное лечение в**  
**ГБУ «Центр медицинской реабилитации №2» в г. Новошахтинске**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. отделение \_\_\_\_\_

1. Ф. И. О. больного \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Возраст (год рождения) \_\_\_\_\_

4. Адрес (место жительства), город, район \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ N дома \_\_\_\_\_ N квартиры \_\_\_\_\_

5. Место работы \_\_\_\_\_

6. Подробные реквизиты полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_

7. Диагноз основной \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

8. Дата открытия больничного листа, его реквизиты, дата проведения ВК \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_

специальность \_\_\_\_\_

Дата направления \_\_\_\_\_

М.П.

*Подпись руководителя* \_\_\_\_\_

*Подпись врача* \_\_\_\_\_

**Все направленные на лечение больные в терапевтическое, неврологическое и гинекологическое отделения обязаны иметь на руках:**

1. Путевку-направление на лечение, паспорт, страховой полис, СНИЛС.

2. Выписной эпикриз из амбулаторной карты с указанием основного диагноза и результатов обследования:

- Лабораторные исследования давностью не более 1 месяца (ОАК, ОАМ, глюкоза крови, кровь на RW).

- Электрокардиограмма (при наличии заболеваний кардиологического профиля – ЭКГ в динамике давностью не более 10 дней и УЗИ сердца).

- Данные рентгенологического (флюорографического) исследования органов грудной клетки давностью не более 1 года.

- Описание (протоколы) рентгенологических исследований (рентгенограммы, КТ, МРТ) позвоночника, суставов (давностью не более 2-х лет) для больных с заболеванием суставов, позвоночника и последствиями травм.

- Заключение акушера-гинеколога для женщин; уролога (или хирурга) для мужчин старше 40 лет о наличии заболеваний предстательной железы.

- При госпитализации в гинекологическое отделение необходимы дополнительные исследования - группа крови, резус фактор, бактериоскопическое и бактериологическое исследование мазков из влагалища, цервикального канала и уретры, обследование на ИППП (ИФА, ПЦР, культуральный метод), кольпоскопия, мазок на атипичные клетки.

3. При наличии у пациента сопутствующего заболевания необходимо иметь заключение соответствующего специалиста о стадии заболевания, о возможности принятия физиотерапевтического лечения.

4. Больным, страдающим сахарным диабетом, другими эндокринными заболеваниями, ревматоидным артритом, бронхиальной астмой необходимо иметь на руках запас на время госпитализации ранее назначенных и принимаемых препаратов базисной терапии.

## НАПРАВЛЕНИЕ

на стационарное лечение в детское психо-неврологическое отделение  
ГБУ «ЦМР №1» в г.Таганроге

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
( дата прибытия в больницу)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Возраст \_\_\_\_\_
3. Домашний адрес \_\_\_\_\_
4. Диагноз: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
5. Дата последнего пребывания в санатории или в ГБУ «ЦМР №1» в г.Таганроге \_\_\_\_\_

подпись

Адрес: 347900, г.Таганрог, ул.Фрунзе 37/39,  
ГБУ «ЦМР №1» в г.Таганроге  
детское отделение.  
Телефон: 38-33-10.

Проезд: от ж/д станции «Таганрог -2»  
трамваем №№ 1,2,3,5,9 до остановки  
«Краеведческий музей».

### Иметь при себе:

#### Документы:

1. Страховой полис (ксерокопии с 2-х сторон).
2. Пенсионное удостоверение.
3. Подробную выписку из истории болезни.
4. Санаторно-курортную карту.
5. Лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, 3-х кратно кал на яйца глист), результаты которых действительны 1 месяц до даты госпитализации.
6. Мазок из зева и носа на дифтерийное носительство, на кишечную группу.
7. Справки от: фтизиатра, дерматолога, окулиста, ЛОР, хирурга, гинеколога (для девочек).
8. Сведения о прививках.
9. Справка об эпидемическом окружении в коллективе и по месту жительства.
10. Ксерокопии свидетельства о рождении или паспорта ребенка.
11. Ксерокопии паспорта родителя.

#### Одежда и принадлежности:

Необходимы: сменная обувь, спортивный костюм, зубная щетка, зубная паста, расческа, мыло, шампунь для мытья головы, туалетная бумага, крем для массажа, стиральный порошок, резиновая обувь для водных процедур.

Заезд в течение одного дня, опоздавших и преждевременно прибывших не принимаем.



## ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ В ЦЕНТРЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### I. Показания для госпитализации взрослых больных в неврологическое отделение ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге

1. Мононевропатии различной этиологии, не требующие хирургического вмешательства (поражения лицевого нерва в ранний и поздний восстановительный период, но не ранее чем через 2 месяца от начала заболевания, невралгия тройничного нерва с редкими приступами, поражения нервов верхних, нижних конечностей, туннельные синдромы - не ранее чем через 1 месяц от начала заболевания).

2. Последствия травм корешков, сплетений, нервных стволов, сопровождающиеся двигательными, чувствительными нарушениями, болевым синдромом, не требующие хирургического вмешательства, в ранний и поздний восстановительный период при наличии признаков продолжающегося восстановления функций, без выраженных каузалгий, сосудистых и трофических нарушений, фантомных болей, не ранее чем через 2 месяца после травмы или операции.

3. Полиневропатии: наследственная, воспалительная, токсическая, при болезнях обмена, эндокринных болезнях в ранний восстановительный период - через 3 месяца от начала заболевания, в поздний восстановительный период при наличии признаков продолжающегося восстановления функций.

4. Остеохондроз позвоночника с вторичными неврологическими расстройствами при наличии грыжи диска, не требующей оперативного вмешательства или без нее:

- поражения нервных корешков и сплетений;
- задний шейный симпатический синдром, обусловленный поражением межпозвонковых дисков шейного отдела позвоночника в подострый период с редкими гипоталамическими кризами;

- синдром радикулоишемии (шейного или поясничного уровня), радикуломиелоишемии, синдром конского хвоста (в подострой стадии после обострения, в стадии не полной ремиссии) с хроническим течением, не требующий оперативного вмешательства.

- состояние после удаления грыжи диска (после операции ламинэктомии через 3 месяца, после переднего спондилеза через 6 месяцев), при условии самостоятельного передвижения, без нарушения функции тазовых органов.

5. Анкилозирующий спондилит в фазе ремиссии или активного процесса не выше II степени.

6. Травмы позвоночника после окончания острого периода и последствия травм позвоночника без и с повреждением спинного мозга (сотрясение, повреждение спинного мозга и конского хвоста, гематомиелии с легкой формой тетра- или парапареза) при наличии признаков продолжающегося восстановления функций, без нарушения функции тазовых органов и возможности самообслуживания (через 4 месяца после травмы или нейрохирургической операции).

7. Церебральный арахноидит, лептоменингит в стадии ремиссии, через 6 месяцев от начала заболевания.

8. Остаточные явления после перенесенного энцефалита, миелита, энцефаломиелита с гипоталамическим, психо-вегетативным синдромом, после окончания острого периода (не менее 4 месяцев и не более 5 лет от начала заболевания) при наличии признаков продолжающегося восстановления функции и самостоятельного передвижения.

9. Состояния после тотального удаления экстрamedуллярных опухолей спинного мозга, верифицированных при гистологическом исследовании (через 4 месяца после операции).

10. Сосудистая миелопатия с поражением на шейном, грудном, поясничном уровне, в т.ч. при других заболеваниях (грыже межпозвоночных дисков, после нейрохирургической операции) не ранее 4 месяцев после операции, при возможности самообслуживания, самостоятельного передвижения, без нарушения функции тазовых органов.

11. Все виды ишемического инсульта при полной компенсации функции сердечно-сосудистой системы и возможности самообслуживания, самостоятельного передвижения, без признаков деменции не ранее 3-6 месяцев после перенесенного инсульта.

12. Дисциркуляторная энцефалопатия при умеренном нарушении когнитивных функций (при сохраняющихся навыках самообслуживания)

13. Черепно-мозговые травмы (далее - ЧМТ)- через 4 месяца после закрытой ЧМТ, через 5-6 месяцев после открытой ЧМТ. Отдаленные последствия сотрясения и контузии мозга, травматическая энцефалопатия в восстановительном и резидуальном периодах, при астеническом, вегетативном и дизэнцефальном синдромах без выраженной внутричерепной и системной артериальной гипертензии, без значительных двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению, без эпилептиформных и психических расстройств.

14. Синдром Рейно различной этиологии.

15. Мышечные дистрофии, миопатии различного генеза при доброкачественном течении заболевания, самостоятельном передвижении и самообслуживании, без нарушения функции тазовых органов и грубых когнитивных нарушений.

16. Мигрень.

## II. Показания для госпитализации детей в детское неврологическое отделение ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге

1. Детские церебральные параличи, все клинические формы без нарушения интеллекта и эпилептических приступов, судорог, либо с нарушением интеллекта в стадии дебильности с навыками самообслуживания, с двигательными расстройствами различной степени тяжести, не требующие постоянного индивидуального ухода.

2. Остаточные явления энцефалита, энцефаломиелита, миелита по окончании острого периода, не ранее 3-х месяцев от начала заболевания, без припадков, с двигательными расстройствами различной степени тяжести, не требующие постоянного индивидуального ухода.

3. Арахноидит, лептоменингит в стадии ремиссии не ранее 3-х месяцев от начала заболевания.

4. Внутричерепная травма (черепно-мозговая травма через 3 месяца после закрытой, через 6 месяцев после открытой), травматическая энцефалопатия в восстановительном периоде при астеническом, вегетативном и дизэнцефальном синдромах без выраженной внутричерепной гипертензии, без двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению, без эпилептических приступов и психических расстройств).

5. Травма нервов и спинного мозга (при сотрясении, повреждении спинного мозга и конского хвоста, с легкой формой тетра- или парапареза), без двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению, без нарушения функции тазовых органов, через 4 месяца после травмы или нейрохирургической операции.

6. Болезни периферических нервов: невриты, полиневриты, плекситы, полирадикулиты после окончания острого периода, а также в более поздние сроки при продолжающемся восстановлении функций.

7. Последствия травм корешков, сплетений, нервных стволов, не требующих хирургического вмешательства, сопровождающиеся двигательными, чувствительными нарушениями, болевым синдромом, признаками продолжающегося восстановления функций без выраженных каузалгий, сосудистых и трофических нарушений, фантомных болей (не ранее 2 месяцев после операции или травмы).

8. Спинальная мышечная атрофия (без двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению).

9. Невральная амиотрофия Шарко-Мари (без двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению).

10. Наследственные прогрессирующие мышечные дистрофии (без двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению).

11. Сколиозы I, II, III, IV степени.

12. Остеохондроз позвоночника (юношеский кифоз - болезнь Шейермана, ювенильный остеохондроз) с вторичными неврологическими синдромами (мышечно-тоническими, сосудистыми).

13. Дисфункция вегетативной нервной системы с синдромами (цефалгический, кардинальный, абдоминальный, обменно-эндокринных нарушений, вестибулопатии, вегетативных пароксизмов).

14. Минимальная мозговая дисфункция с синдромами (эмоциональной лабильности, гипервозбудимости, социальной дезадаптации, задержки развития речи), синдром дефицита внимания.

15. Органическое поражение нервной системы с синдромами (церебростенический, астеноневротический, гипермобильности, пирамидной недостаточности, ВСД), без эпилептиформных, тикозных гиперкинезов НДМП, энурезы неврозоподобные без нарушения функции почек.

### **III. Показания для госпитализации больных в ГБУ РО «ЦМР № 2» г. Новошахтинска**

#### Неврологическое отделение

1. Дисфункция вегетативной нервной системы
2. Остеохондроз I ст. тяжести (люмбаго, торакалгия, люмбалгия, юношеский остеохондроз) без выраженного болевого синдрома.
3. Остеохондроз 2 ст. тяжести (рефлекторные, висцеральные, рефлекторно-сосудистые, компрессионные, нейродистрофические постляминэктомические синдромы), без выраженного болевого синдрома, без тазовых нарушений.
4. Состояние после удаления грыжи диска (после операции ламинэктомии через 3 месяца, после переднего спондилеза – через 6 месяцев), при условии самостоятельного передвижения, без нарушения функции тазовых органов.
5. Последствия закрытых черепно-мозговых травм I ст. тяжести. Посттравматическая энцефалопатия (не ранее, чем через 6 месяцев после травм).
6. Последствия травм спинного мозга, без тазовых нарушений.
7. Последствия травм нервов верхних или нижних конечностей.
8. Последствия переломов любого отдела позвоночника с возможностью самостоятельного обслуживания.
9. Заболевания периферической нервной системы I ст. тяжести. Невралгия тройничного нерва, невралгия лицевого нерва. Поражения срединного нерва, локтевого, лучевого нервов.
10. Заболевания периферической нервной системы 2 ст. тяжести. Плексопатия.  
Поражения плечевого, пояснично-крестцового сплетений. Невропатия бедренного, седалищного нервов.
11. Сосудистые заболевания нервной системы 1-2 ст. тяжести.  
Дисциркуляторная энцефалопатия I-II ст. тяжести.
12. Резидуальный период (не ранее 3 месяцев) острого нарушения мозгового

кровообращения с возможностью самообслуживания без нарушения функции тазовых органов, без выраженных психических расстройств, (г. Новошахтинск, г. Шахты, г.Зверево, г.Гуково, г.Новочеркасск, Октябрьский (с) район, Родионово-Несветайский район).

13. Церебральный арахноидит, лептоменингит, в стадии ремиссии, через 6 месяцев от начала заболевания.

### Терапевтическое отделение

#### I. Заболевания костно-мышечной системы:

1. Остеоартрозы.
2. Реактивные артриты.
3. Микрористаллические артриты (подагра).
4. Ревматоидные артриты.
5. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева) и другие спондилоартропатии.
6. Периартриты и энтезопатии различного генеза (в том числе вторичные на фоне остеохондроза).

#### II. Заболевания сердечно - сосудистой системы:

1. Гипертоническая болезнь 1-2 степени. Симптоматическая артериальная гипертензия 1-2 степени, ХСН 0-1 - II а ст.
2. ИБС, стенокардия напряжения, стабильная ФК 1-2, ХСН 0-1 - II а ст.
3. ИБС, постинфарктный кардиосклероз, ХСН 0-1 - II а ст.
4. Врожденные или приобретенные пороки сердца, ХСН 0-1 - II а ст.
5. Метаболическая миокардиодистрофия. Миокардитический кардиосклероз, ХСН 0-1 - II а ст.

#### III. Заболевания органов дыхания:

1. Хронический обструктивный бронхит в стадии ремиссии, ДН 0-1 ст.
2. Бронхиальная астма, легкой и средней степени тяжести, в стадии ремиссии ДН 0-1 ст.
3. Хронический необструктивный бронхит, в стадии ремиссии.

### Гинекологическое отделение

1. Хронический сальпингит и оофорит, период ремиссии
2. Хронический эндометрит, ремиссия
3. Хронический параметрит, ремиссия
4. Тазовые перитонеальные спайки у женщин
5. Первичная и вторичная аменорея
6. Первичная и вторичная олигоменорея

7. Менопауза и климактерическое состояние у женщин.
8. Женское бесплодие трубного происхождения
9. Женское бесплодие маточного происхождения
10. Послеоперационные спайки в малом тазу
11. Гипоплазия матки

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ В ЦЕНТРЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

### **I. Противопоказания для госпитализации взрослых больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области**

1. Все заболевания в острой стадии (наличие острофазовых показателей крови: СОЭ - более 20 мм/ч (по Панченкову), острые инфекционные заболевания до окончания сроков изоляции).
2. Хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острыми гнойными процессами.
3. Психические заболевания, в том числе наркомания, хронический алкоголизм.
4. Все венерические заболевания в острой и заразной форме.
5. Все болезни крови в острой стадии и стадии обострения (в том числе анемия в стадии декомпенсации).
6. Кахексия любого происхождения.
7. Злокачественные новообразования независимо от стадии заболевания и проведенного лечения (хирургического, лучевого, комплексного).
8. Все формы туберкулеза в активной стадии.
9. Кровотечения любой этиологии.
10. Болезни нервной системы (инфекционной, сосудистой, травматической, демиелинизирующей природы) в остром периоде заболевания, а также со стойкими необратимыми процессами с давностью заболевания свыше 5 лет, с тазовыми расстройствами, трофическими расстройствами, при наличии выраженных двигательных нарушений (параличи и глубокие парезы, препятствующие самостоятельному передвижению).
11. Опухоли нервной системы, атипичные гемангиомы.
12. Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы с прогрессирующим течением, осложненные двигательными и тазовыми нарушениями, а так же деменцией.
13. Последствия травм и заболеваний спинного мозга, требующих оперативного вмешательства.
14. Последствия травм и заболеваний головного мозга со значительными нарушениями двигательных функций, эписиндромом, деменцией с нарушением самообслуживания, самостоятельного передвижения и речи.
15. Болезни нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами (психозы, тяжелые неврозы).
16. Состояние после инсульта (до 3-х месяцев), при наличии выраженных двигательных, психических или речевых расстройств, препятствующих

самостоятельному передвижению или речевому контакту, трофических и тазовых нарушений.

17. Эпилепсия.

18. Болезни органов дыхания

-осложненных развитием легочно-сердечной и дыхательной недостаточности II стадии и выше.

- бронхиальная астма тяжелая персистирующая.

19. Болезни сердечно-сосудистой системы:

-ишемическая болезнь сердца: острый инфаркт миокарда, прогрессирующая (нестабильная) стенокардия, стенокардия ФК III-IV, бессимптомная ишемия миокарда.

-острый инфаркта миокарда в анамнезе давностью менее 1 года.

-нарушение ритма: по типу постоянной формы фибрилляции предсердий (тахисистолический вариант), угрожаемые жизни нарушения сердечного ритма в виде политопной, частой (10-15 в 1 мин. и более), групповой экстрасистолии, частые трудно купируемые пароксизмы фибрилляции и трепетания предсердий, пароксизмальная тахикардия.

-нарушения проводимости сердца: атриовентрикулярная блокада II-III степени, полная атриовентрикулярная блокада, синдром слабости синусового узла.

- хроническая сердечная недостаточность выше IIА стадии.

-Гипертоническая болезнь злокачественного течения 3 степени.

-Аневризмы сердца, аорты и сосудов головного мозга, диагностически подтвержденные

20. Хронический тромбоз в стадии декомпенсации; тромбоэмболическая болезнь.

21. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения (наличие язв, гангрены).

22. Болезни органов пищеварения в стадии обострения, в том числе цирроз печени, все виды желтухи

23. Полипы желудка и прямой кишки, мочевого пузыря.

24. Ожирение III и более стадии

25. Сахарный диабет 1 и 2 типа в стадии декомпенсации или при лабильном течении.

26. Все заболевания почек в стадии обострения

27. Аденома предстательной железы 3 ст.

28. Беременность.

29. Болезни гинекологические:

- миома матки больше 8 недель.

- фиброзно-кистозная мастопатия, требующая оперативного лечения

- дисфункциональные маточные кровотечения

- состояние после аборта до 1 менструации

- полипы цервикального канала и тела матки

- кисты яичников



- эрозии шейки матки (для госпитализации в ГБУ РО «ЦМР №1»)

Дополнительно, при госпитализации в гинекологическое отделение:

- миома матки любых размеров.

## **II. Противопоказания для госпитализации детей в ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге**

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Соматические заболевания, требующие лечения в условиях стационара.
3. Перенесенные инфекционные болезни до окончания срока изоляции.
4. Бациллоносительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний.
5. Все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз.
6. Злокачественные новообразования, злокачественная анемия, лейкемия.
7. Все формы туберкулеза.
8. Больные, требующие постоянного индивидуального ухода.
9. Болезни сердечно-сосудистой системы с недостаточностью кровообращения II - III стадии.
10. Врожденный порок сердца при недостаточности кровообращения, II стадии, не ранее 6 месяцев после операции без недостаточности кровообращения.
11. Мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия, полная AV - блокада, вторичная артериальная гипертензия.
12. Все заболевания бронхо-легочной системы в острый период, с дыхательной недостаточностью выше II A степени.
13. Декомпенсированное легочное сердце.
14. Бронхиальная астма с частыми приступами, гормонозависимая.
15. Детские церебральные параличи с олигофренией в стадии имбецильности или идиотии.
16. Детские церебральные параличи при наличии тяжелой обездвиженности, тяжелых расстройств тонуса, тяжелых гиперкинезов, мозжечковых расстройств, судорожных приступов, нарушений функций тазовых органов.
17. Эпилептическая болезнь, эписиндром.
18. Все болезни крови.
19. Болезни органов пищеварения и период обострения.
20. Органический стеноз привратника.
21. Аутоиммунный гепатит, цирроз печени.
22. Сахарный диабет в состоянии декомпенсации, склонностью к гипогликемическим состояниям с быстрой потерей сознания.
23. Некомпенсированное нарушение функции щитовидной железы.
24. Остеомиелит в стадии обострения, при наличии свищей.

Приложение 5  
к приказу МЗ РО  
№ 658 от 29.04.2014

**План распределения мест для госпитализации в ГБУ РО  
«Центр медицинской реабилитации № 1» г. Таганрог  
Ростовской области**

**I. План распределения мест для госпитализации взрослых больных в  
неврологическое отделение ГБУ РО «ЦМР №1»**

№ п/п	Наименование муниципальных образований, областных и ведомственных ЛПУ	Количество направлений в год
1.	Азовский	12
2.	Аксайский	12
3.	Багаевский	5
4.	Белокалитвенский р-н + Белая Калитва	18
5.	Боковский	3
6.	Верхнедонской	4
7.	Волгодонской	4
8.	Веселовский	5
9.	Дубовский	3
10.	Егорлыкский	6
11.	Зерноградский	9
12.	Заветинский	3
13.	Зимовниковский	6
14.	Кагальницкий	4
15.	Кашарский	4
16.	Каменский	9
17.	Константиновский	6
18.	Красносулинский р-н + Кр.Сулин	12
19.	Куйбышевский	2
20.	Мартыновский	6
21.	Матвеево - Курганский	6
22.	Миллеровский р-н и г. Миллерово	12
23.	Милотинский	3
24.	Морозовский	6
25.	Мясниковский	6
26.	Неклиновский	12
27.	Обливский	3
28.	Октябрьский	9
29.	Орловский	6
30.	Песчанокопский	6
31.	Пролетарский	6

32.	Ремонтненский	4
33.	Родионово - Несветайский	4
34.	Сальский р-н + Сальск	18
35.	Семикаракорский	9
36.	Советский	2
37.	Тарасовский	6
38.	Тацинский	6
39.	Усть - Донецкий	4
40.	Целинский	6
41.	Шолоховский	4
42.	Чертковский	6
43.	Цимлянский	6
44.	Азов	15
45.	Батайск	15
46.	Волгодонск	30
47.	Гуково	12
48.	Донецк	8
49.	Зверево	5
50.	Каменск - Шахтинский	15
51.	Миллерово	6
52.	Новочеркасск	30
53.	Ростов - на - Дону	155
54.	Таганрог	45
55.	Шахты	38
56.	Резерв МЗ РО	145
	Всего:	800

## II. План распределения мест для госпитализации больных в детское неврологическое отделение ГБУ РО «ЦМР № 1»

Выдача путевок-направлений в детское неврологическое отделение ГБУ РО «ЦМР № 1» производится в поликлиническом отделении ГБУ РО «Областная детская больница» г. Ростова-на-Дону, в кабинет № 33, заместителем главного врача по поликлинической работе - Станкевич Ириной Викторовной  
 телефон - 22-66-12 (регистратура)  
 Ежемесячно выдается 20 путевок.

**План распределения мест  
для госпитализации в ГБУ РО «Центр медицинской  
реабилитации № 2» в г. Новошахтинске**

№ п/п	Территория	Количество направлений в год
1.	Азовский район	23
2.	Аксайский район	23
3.	Багаевский район	34
4.	Белокалитвенский район	35
5.	Боковский район	8
6.	Верхнедонской район	8
7.	Волгодонской район	11
8.	Веселовский район	8
9.	Дубовский район	8
10.	Егорлыкский район	11
11.	Зерноградский район	11
12.	Заветинский район	11
13.	Зимовниковский район	10
14.	Кагальницкий район	9
15.	Кашарский район	11
16.	Каменский район	23
17.	Красносулинский район	119
18.	Куйбышевский район	11
19.	Константиновский район	34
20.	Мартыновский район	19
21.	Матвеево-Курганский район	11
22.	Миллеровский район	11
23.	Милютинский район	23
24.	Морозовский район	23
25.	Мясниковский район	11
26.	Неклиновский район	11
27.	Обливский район	11
28.	Октябрьский район	95
29.	Песчанокопский район	11
30.	Пролетарский район	9
31.	Ремонтненский район	8
32.	Родионово-Несветайский район	11
33.	Семикаракорский район	23
34.	Советский район	11

35.	Тарасовский район	10
36.	Тацинский район	35
37.	Усть-Донецкий район	45
38.	Целинский район	11
39.	Шолоховский район	11
40.	Чертковский район	8
41.	г. Азов	23
42.	г. Батайск	10
43.	г.Волгодонск	71
44.	г.Гуково	35
45.	г.Донецк	33
46.	г.Зверево	35
47.	г.Каменск-Шахтинский	23
48.	г.Миллерово	46
49.	Новошахтинск	177
50.	г.Новочеркасск	119
51.	г.Ростов-на-Дону	35
52.	г.Таганрог	23
53.	г.Шахты	119
54.	Цимлянский район	11
55.	ЧАЭС	34
56.	Резерв главного врача	80
57.	Резерв МЗ РО	80
	Всего:	1770