

Порядок направления больных в ГБУ РО «ЦМР№1» в г. Таганроге

**Все больные, направленные на лечение в ГБУ РО «ЦМР№1» в г. Таганроге 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 и возможности принятия физиотерапевтического лечения

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 и 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. Полиневропатия: 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.
- анкилозирующий спондилит в фазе ремиссии или активного процесса не выше II степени.

5. Травмы позвоночника после окончания острого периода и последствия травм позвоночника без и с повреждением спинного мозга (сотрясение, повреждение спинного мозга и конского хвоста, гематомии 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).

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

7. 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.

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

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

10. 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.

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

12. 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 диэнцефальном синдромах без выраженной внутричерепной и системной артериальной гипертензии, без значительных двигательных нарушений, препятствующих самостоятельному передвижению, без эпилептиформных и психических расстройств.

13. Синдром Рейно различной этиологии.

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

II. Противопоказания для госпитализации больных в неврологическое отделение ГБУ РО «ЦМР №1» в г. Таганроге

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