

## **О правилах и сроках госпитализации в дневной стационар**

Программный курс лечения в среднем составляет 10 рабочих дней.

Лечение плановое. Проводится предварительная запись.

При обращении в ГБУЗ ВО «ОЦЛФК и СМ» пациент должен иметь при себе направление установленного образца, паспорт, страховой полис, СНИЛС.

### **Основные условия для приёма на восстановительное лечение:**

Наличие положительного реабилитационного потенциала.

Отсутствие противопоказаний к проведению физических методов лечения.

Соответствие срокам приема на восстановительное лечение.

Возможность самостоятельного передвижения пациента, при затруднении передвижения – присутствие сопровождающего лица.

Наличие правильно оформленного направления и всех необходимых обследований по профилю заболевания.

### **В направлении должны быть указаны:**

- основной диагноз, стадия патологического процесса; сопутствующие заболевания (согласно МКБ-10),

- проведенное лечение и его результаты, обоснование необходимости проведения лечения в дневном стационаре

- данные проведенных обследований

### **Требования к результатам обследований:**

При заболеваниях суставов и позвоночника: данные МРТ (КТ, рентгеновские снимки) не более чем 6-ти месячной давности, и контрольные снимки при последствиях травм.

Результаты лабораторных исследований: клинические анализы крови и мочи (сроком не более 14 дней), биохимический анализ крови на содержание сахара для

страдающих сахарным диабетом сроком не позднее 1 недели.

Функциональные методы обследования – ЭКГ не позднее, чем 2-х недельной давности, данные флюорографии легких сроком не более года.

Для женщин – заключение гинеколога с указанием отсутствия противопоказаний

для применения физических методов лечения.

Заключение дерматолога для проведения водных процедур.

Кровь на RW.

Всем пациентам, направленным на лечение в дневной стационар ГБУЗ ВО «ОЦЛФК и СМ», предлагается за 1-2 дня до начала лечения пройти бесплатное комплексное обследование в Центре здоровья с целью определения индекса здоровья и уточнения реабилитационного потенциала.

### **Экспертиза нетрудоспособности**

Первичный листок нетрудоспособности выдается в исключительных случаях по решению врачебной комиссии, так как в основном пациенты поступают на восстановительное лечение после купирования острых проявлений заболевания. Если пациент поступает по направлению и с открытым листком нетрудоспособности, то, при наличии признаков нетрудоспособности,

врачом дневного стационара выдается следующий «в продолжение» на срок, пока сохраняются признаки нетрудоспособности. Листки нетрудоспособности оформляются в бумажном и электронном вариантах.

### **Противопоказания для лечения в дневном стационаре**

1. Сочетание более 4 сопутствующих заболеваний, приводящее к значительному снижению уровня здоровья и препятствующее лечению основного заболевания.
2. Онкологические заболевания до оперативного вмешательства.
3. Злокачественные болезни крови, гемофилия.
4. Заболевания сосудов: тромбозы, ангиит, ангионевроз, аневризма сосудов головного мозга, сердца, аорты, периферических сосудов.
5. Остеомиелит (острый и хронический).
6. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии декомпенсации, обострения и осложненные острыми гнойными процессами.
7. Недостаточность кровообращения и легочно-сердечная недостаточность III степени (риск выше 2).
8. Острые инфекционные заболевания.
9. Венерические заболевания.
10. Все формы туберкулёза
11. Психические заболевания.
12. Эпилепсия с частыми приступами (более 1 раза в месяц) и изменениями личности.
13. Все виды наркомании и алкоголизма.
14. Кахексия любого происхождения.
15. Наличие показаний к срочному оперативному вмешательству.
16. Системные заболевания крови.