

## Открыт прием пациентов в ЛРНЦ «Русское поле»

Лечебно-реабилитационный научный центр «Русское поле» для детей с онкологическими, гематологическими заболеваниями и первичными иммунодефицитами ФГБУ ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева Минздрава России информирует вас о приеме на 2-й и 3-й этапы медицинской реабилитации с 12 мая 2014 г. по направлению руководителей федеральных учреждений, министерств и/или медицинских управлений субъектов Российской Федерации за счет федерального бюджета больных детей и подростков в возрасте до 18 лет.

Медицинская реабилитация детей и подростков с гематологическими, онкологическими заболеваниями и иммунодефицитами включает в себя:

- оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и учебных навыков; ограничения активности и участия в значимых для индивида событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса;
- формирование индивидуальной программы реабилитации, комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии (технологий кинезиотерапии, лечебной физкультуры, спортивной медицины, массажа, физиотерапии и бальнеотерапии, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии, методов с применением природных и преформированных лечебных факторов, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и/или функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения и ортезирования), психологических, педагогических и социальных технологий.

Медицинская реабилитация в ЛРНЦ «Русское поле» оказывается в соответствии с Порядками и стандартами организации медицинской помощи по профилю пациентов, направляемых на реабилитацию на основе междисциплинарного взаимодействия специалистов с учетом показаний и противопоказаний к назначению методов восстановительного лечения:

- врачами-клиницистами по профилю оказываемой специализированной помощи — педиатрами, гематологами, детскими онкологами и иммунологами,



прошедшими повышение квалификации по вопросам организации и методологии медицинской реабилитации;

- врачами-консультантами других клинических специальностей, врачами-психотерапевтами, врачами по функциональной, ультразвуковой, лучевой диагностике, лабораторному делу по показаниям;
- врачами по лечебной физкультуре и спортивной медицине, врачами-физиотерапевтами, мануальными терапевтами, рефлексотерапевтами, медицинскими психологами и другими специалистами;
- медицинскими палатными сестрами специализированных отделений, сестрами по физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, массажу, инструкторами по лечебной физкультуре;
- специалистами, имеющими высшее немедицинское образование: психологами, инструкторами-методистами по лечебной физкультуре, школьными учителями, инструкторами по трудовой терапии, педагогами дополнительного образования, специалистами по социальной работе.

Специалистами ЛРНЦ «Русское поле» проводится:

- подробная оценка клинического состояния пациентов, функционального состояния органов и систем организма, центральной и периферической нервной системы, иммунного статуса, опорно-двигательного аппарата:

- оценка нутритивного статуса пациента;
- оценка морфологических параметров организма пациента;
- оценка функциональных резервов организма пациента;
- оценка постуральной и двигательной функции;
- оценка риска развития осложнений химио- и лучевой терапии, оперативных вмешательств,

связанных с основным заболеванием и интенсивными реабилитационными мероприятиями (побочные проявления полихимиотерапии, комбинированного лечения рака, посттрансплантационных осложнений, реакции «трансплантат против хозяина», тромбоза сосудов, тромбоэмболии, нарушения ритма и проводимости сердца, выраженные колебания артериального давления, усиление или угнетение психомоторной возбудимости и др.);

- оценка психоэмоционального состояния и коммуникаций пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата с осложнениями основного заболевания и комбинированного лечения рака;
- оценка нарушений развития ребенка, бытовых и профессиональных навыков;
- оценка ограничения активности и участия в значимых для индивида событиях частной и общественной жизни (обучение и использование полученных знаний, общение, самообслуживание, межличностная активность и отношения, общественная социальная жизнь);
- оценка факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса пациентов с нарушением функции органов, систем и опорно-двигательного аппарата;
- организация квалифицированной диагностической и лечебной помощи по соответствующему профилю в соответствии с этапом оказания медицинской помощи пациентам на основе стандартов медицинской реабилитации и разработки индивидуальной реабилитационной программы, включающей профилактику осложнений и проведение реабилитационных мероприятий;
- определение методов контроля эффективности реабилитационного процесса;
- обоснование направления на следующий этап реабилитации или выписки пациента домой;
- направление пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия показаний в связи с ухудшением состояния пациента, находящегося на реабилитационном лечении;
- подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства выписки из истории болезни пациента после завершения им курса медицинской реабилитации с рекомендациями по осуществлению последующих реабилитационных мероприятий;

- осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями здравоохранения по медицинской реабилитации пациентов, а также с учреждениями социальной защиты населения;
- осуществление консультативной и организационно-методической помощи по вопросам медицинской реабилитации прикрепленным медицинским организациям.

Реабилитационные мероприятия проводятся в соответствии с профилем оказания реабилитационной помощи:

- в специально оборудованных помещениях специализированных отделений стационара (для детей раннего возраста, больных с гематологической и онкогематологической патологией, для больных с опухолями центральной нервной системы, для больных с экстракраниальными солидными опухолями, для больных первичными иммунодефицитными состояниями и после трансплантации костного мозга) в соответствии с приоритетами оказания медицинской помощи, требованиями по специальности, санитарно-гигиеническими нормативами и фактическим объемом работы с пациентами;
- в отделениях лечебной физкультуры, физиотерапии и медицинской психологии, кабинетах психотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, эрготерапии и когнитивной терапии;
- в рекреационно-игровых зонах и на спортивных площадках на открытом воздухе.

По завершении реабилитационных мероприятий пациенты направляются в медицинскую организацию по месту жительства для дальнейшего наблюдения.

Реабилитационные программы рассчитаны на 12–21 день, с возможной пролонгацией по показаниям до необходимого срока. Госпитализация родителей и/или сопровождающих лиц детей раннего возраста (до 3 лет включительно) проводится с предоставлением полного комплекса гостиничных услуг (совместное круглосуточное пребывание с ребенком на весь период реабилитации и питание) за счет бюджета учреждения. Для родителей и/или сопровождающих лиц детей в возрасте 4–18 лет гостиничные услуги (проживание, питание, коммунальные услуги, обучение реабилитационным технологиям) — платные и составляют 1877 рублей в день.

Перечень заболеваний детей с указанием кода по Международной классификации болезней (МКБ) 10-го пересмотра представлен в приложении 1. Порядок госпитализации вы можете найти на сайте [www.nodgo.org](http://www.nodgo.org).

*Приложение 1*

**Перечень заболеваний, подлежащих реабилитации в ЛРНЦ «Русское поле»**

**Анемии и другие расстройства эритрона.** Анемия вследствие ферментных нарушений (D55, D55.1, D55.2, D55.3); талассемии (D56); серповидно-клеточные нарушения (D57); мембранопатии эритроцитов и другие наследственные гемолитические анемии (D58); врожденные полицитемии (D58.2); приобретенная (аутоиммунная) гемолитическая анемия (D59); гемолитико-уремический синдром (D59.3); микроангиопатические гемолитические анемии (D59.4); пароксизмальная ночная гемоглобинурия (D59.5); приобретенные транзиторные эритробластопении (D60); анемия Фанкони, Даймонда–Блекфена и др. (D61); идиопатическая апластическая анемия (D61.3); другие анемии (D62, D63, D64); врожденная дизэритропоэтическая анемия (D64.4).

**Наследственные, врожденные и приобретенные заболевания лейкоцитов и моноцитов/микрофагов.** Нейтропения (D70), хроническая гранулематозная болезнь (D71); гистиоцитоз из клеток Лангерганса (D76); гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз (D76.1); синусовый гистиоцитоз с массивной лимфаденопатией (D76.3); наследственные заболевания лимфоцитов (D90–D82); наследственные заболевания нейтрофильных лейкоцитов (D84); хронические EBV-инфекции (B27).

**Миелодиспластические синдромы и миелопролиферативные заболевания.** Истинные полицитемии (D45); миелодиспластические синдромы (D46); хронический идиопатический миелофиброз (D47); эссенциальная тромбоцитопения (D47.3); острый миелоидный лейкоз (C92.9, C92.4); хронический миелолейкоз (C92); моноцитарный лейкоз (C94); лейкозы неуточненного клинического типа (C95–C96); лейкомоидные реакции миелоидного типа.

**Лимфопролиферативные заболевания.** Аутоиммунный лимфопролиферативный синдром; ангиоиммунобластная лимфаденопатия; болезнь Кастлемана; лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз) (C81); неходжкинские лимфомы (C82–C85); острый лимфобластный лейкоз (C91).

**Солидные опухоли.** Злокачественные опухоли печени (C22); остеогенная саркома и саркома Юинга (C40–C41); саркомы мягких тканей (C46–C49); меланома (C43); нефробластома (C64); ретинобластома (C69); опухоли центральной нервной системы (C70–C75); нейробластома (C38.2, C48, C74.9); рак щитовидной железы (C73); герминогенные опухоли.

**Нарушения свертываемости крови, пурпуры, геморрагические расстройства и тромбофилии.** Гемофилия А (D66); гемофилия В (D67); гемофилия ингибиторная (D68.8); болезнь Виллебранда (D68.0); геморрагический васкулит (D69); тромбоцитопении и тромбоцитопатии (D69, D70); болезнь Рандю–Ослера (I78); синдром

Элерса–Данлоса (Q79); тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (M31.1); синдром Казабаха–Мерритта; тромбофилии (68.8); гемохроматоз (E83.11); болезнь Гоше (E75.2).

**Иммунодефицитные состояния.** Приобретенные иммунодефицитные состояния после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток при наследственных гематологических, онкологических заболеваниях и первичных иммунодефицитах, больные с первичными иммунодефицитами с преимущественной недостаточностью антител (МКБ D80), в том числе общий переменный иммунодефицит (МКБ D83.0), комбинированные иммунодефициты (МКБ D81), иммунодефициты, связанные с другими значительными дефектами (МКБ D82), дефекты в системе комплемента (МКБ D84.1), другие четко очерченные иммунодефициты (МКБ D84.8), отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D80–D89).

*Приложение 2*

**Правила госпитализации пациентов в ЛРНЦ «Русское поле» ФГБУ ФНЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева Минздрава России (первичное обращение, повторное обращение)**

Госпитализация пациентов и сопровождающих лиц в ЛРНЦ «Русское поле» проводится в плановом порядке по решению комиссии учреждения по предварительному запросу (направление Федерального учреждения или Министерства (Департамента) субъекта Российской Федерации и выписки из истории болезни). **Документы высылаются в ЛРНЦ в круглосуточном режиме по электронной почте [russkoe-pole@mail.ru](mailto:russkoe-pole@mail.ru) или письменно по адресу: 142321, Московская область, Чеховский район, СП Стремилковское, деревня Гришенки, ЛРНЦ «Русское поле». Справки по телефонам: главный врач – +7 (495) 797-92-36, регистратура – +7 (495) 797-92-32, факс – +7 (495) 787-55-16.**

**Решение комиссии по госпитализации** доводится до учреждения и семьи больного ребенка в течение 5 дней.

После получения положительного ответа и приглашения на госпитализацию ребенок и сопровождающее лицо госпитализируются через регистратуру и приемное отделение в установленные сроки. Приемное отделение работает для плановой госпитализации больных с 8.30 до 16.30, ежедневно (кроме воскресенья и праздничных дней).

**I. Перечень документов, необходимых для госпитализации**

1. Документы ребенка (оригинал + копия): свидетельство о рождении / паспорт (детям старше 14 лет), страховой полис ОМС/ДМС.
2. Паспорт матери / отца / иного законного представителя ребенка (оригинал + копия).

3. Законному представителю (тете, бабушке, нянечке и др.) обязательно иметь нотариально заверенное согласие родителей на представление интересов ребенка в медицинском учреждении.
4. Выписка из медицинской документации (в электронном виде и/или на бумажном носителе), содержащая данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований по профилю заболевания сроком давности не более 1 месяца.
5. Для поступающих на оказание реабилитационной медицинской помощи иметь талон на оказание специализированной медицинской помощи территориального органа управления здравоохранения.
6. Лица, сопровождающие детей в возрасте 4–18 лет, поступающих на госпитализацию за счет Федерального бюджета и ФОМСов субъектов Федерации, оплачивают гостиничные услуги (проживание, питание, коммунальные услуги) за весь период пребывания на месте — в кассе учреждения. Квитанция об оплате хранится в амбулаторной карте. Копия остается на руках у сопровождающего ребенка лица.
7. Обследование и лечение иностранных подданных проводится на платной основе. Стоимость обследования и лечения зависит от категории сложности планируемого лечения. Оплата проводится по преискуранту ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева в кассе учреждения. Сопровождающие их лица также оплачивают гостиничные услуги в кассе учреждения.
5. Детям старше 15 лет необходимо иметь данные флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки, срок годности — 1 год.
6. Сведения о прививках, реакции Манту за все годы (переписать из амбулаторной карты или ксерокопия — остается на руках у родителей пациента).
7. Требования к лицу, ухаживающему за ребенком:
  - необходимо иметь отрицательные результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции, срок годности — 2 недели;
  - отсутствие симптомов ОРВИ и других контагиозных заболеваний. Лица, состоящие на учете по поводу активной формы туберкулеза, к уходу за пациентами не допускаются.

Для пациентов, поступающих из стационаров федеральных учреждений или лечебно-профилактических учреждений субъектов Федерации, впервые либо повторно, в сопровождающих документах необходимо отобразить результаты вышеуказанного обследования в выписке. Если на момент перевода пациента результаты анализов не готовы, следует прислать их по факсу.

### Приложение 3

#### Противопоказания для госпитализации в ЛРНЦ «Русское поле» ФГБУ ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева Минздрава России

- II. При плановой госпитализации пациентам необходимо иметь при себе (согласно СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность») следующие документы**
1. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации, срок годности — 3 дня.
  2. Результаты бактериологического исследования кала на кишечные инфекции, срок годности — 2 недели.
  3. Анализ крови на маркеры гепатитов В и С (HBsAg, AntiHCV), антитела к ВИЧ (добровольное согласие), срок годности — 1 месяц.
  4. Анализ крови на сифилис, срок годности — 1 месяц.
  1. Все заболевания в острой стадии.
  2. Хронические заболевания в стадии обострения.
  3. Все хронические заболевания требуют специального лечения.
  4. Больные с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при недостаточности кровообращения выше I степени.
  5. Гнойные воспалительные процессы любой локализации.
  6. Острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
  7. Бациллоносительство.
  8. Выраженные расстройства интеллектуально-мнестической сферы и психические заболевания, затрудняющие общение и возможность активного участия больного в реабилитационном процессе.