



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 22.10.2025

г. Мурманск

№ 580

**Об утверждении Положения о направлении детей на курс
реабилитации в реабилитационный центр для детей с патологией
нервной системы ГОБУЗ «Мурманская областная детская
клиническая больница»**

В целях определения порядка направления детей на проведение курса реабилитации в реабилитационный центр для детей с патологией нервной системы ГОБУЗ «Мурманской областной детской клинической больницы» (далее – реабилитационный центр) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о направлении детей на проведение курса реабилитации в реабилитационный центр ГОБУЗ «МОДКБ» (далее – Положение).

1.2. Показания для направления на проведение курса реабилитации детей в реабилитационный центр ГОБУЗ «МОДКБ» .

1.3. Противопоказания для направления на проведение курса реабилитации детей в реабилитационный центр ГОБУЗ «МОДКБ».

1.4. Перечень документов и объем исследований, необходимый для поступления на проведение курса реабилитации детям в реабилитационный центр ГОБУЗ «МОДКБ».

1.5. Положение о Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в реабилитационном центре ГОБУЗ «МОДКБ».

1.6. Форму журнала работы Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в реабилитационном центре ГОБУЗ «МОДКБ».

2. Руководителям медицинских организаций Мурманской области обеспечить организацию направления детей на проведение курса реабилитации в соответствии с утвержденным Положением.

3. Заведующему реабилитационным центром для детей с патологией нервной системы ГОБУЗ «МОДКБ» Дегтяревой О. В.:

3.1. Организовать прием детей на курс медицинской реабилитации в соответствии с настоящим приказом.

3.2. Утвердить состав Комиссии по отбору пациентов для проведения реабилитации в реабилитационный центр для детей с патологией нервной системы ГОБУЗ «МОДКБ».

4. Отделу административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Суркова Н.В.) обеспечить:

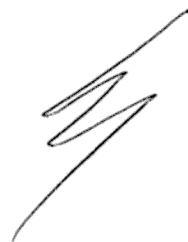
4.1. Государственную регистрацию настоящего приказа.

4.2. Размещение приказа в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» pravo.gov.ru, и в Официальном электронном бюллетене Правительства Мурманской области.

4.3. Направление настоящего приказа в прокуратуру Мурманской области, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Мурманской области, Мурманскую областную Думу в соответствии с абзацами пятым, шестым и восьмым пункта 11.16 раздела 11 Регламента Правительства Мурманской области и иных исполнительных органов Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 32-ПП.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой

**И.о. заместителя Губернатора
Мурманской области –министра
здравоохранения Мурманской
области**



Е.И. Сулима

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 22.10.2025 № 580

**Положение о направлении детей на проведение курса реабилитации в
реабилитационный центр для детей с патологией нервной системы
ГБОУЗ «МОДКБ»**

1. На проведение курса реабилитации направляются дети в возрасте от 0 до 7 лет в соответствии с утвержденными настоящим приказом показаниями.

2. Первичная запись на проведение курса реабилитации осуществляется в режиме телемедицинской консультации (далее – ТМК) по системе врач-врач. Для организации ТМК при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой используется Сервис ТМК, а также медицинские информационные системы, эксплуатируемые в медицинских организациях и обеспечивающие информационное взаимодействие с Сервисом ТМК. ТМК проводится между направляющей медицинской организацией и Реабилитационным центром.

2.1. Перечень документов для проведения ТМК:

- Протокол осмотра врача-невролога с описанием неврологического статуса, указанием диагноза и обоснованием необходимости реабилитации на базе Реабилитационного центра, указанием паллиативного статуса (при наличии);
- Протокол осмотра врача-педиатра;
- осмотр врачом-психиатром с описанием клинической картины, указанием диагноза (для детей старше 3 лет);
- психолого-педагогическая характеристика из образовательной организации (при ее посещении ребенком).

В заявке на ТМК указывается ФИО пациента, дата рождения, место регистрации/проживания, ФИО законного представителя, актуальный номер телефона законного представителя.

2.2. В течение десяти рабочих дней с момента поступления заявки на ТМК комиссия по отбору пациентов реабилитационного центра формирует заключение и определяет дату госпитализации пациента для прохождения реабилитации на базе реабилитационного центра. Заключение направляется в медицинскую организацию, приславшую заявку.

3. Прием детей на курс реабилитации и установление продолжительности курса осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой Реабилитационного центра.

4. Продолжительность курса реабилитации не превышает 30 дней.

5. Кратность проведения курсов реабилитации:

- детям с 0 до 2-х лет – до 3-х раз в год;
- детям с 2-х до 3-х лет – до 2-х раз в год;

– детям старше 3-х лет – 1 раз в год.

6. Направление на проведение курса реабилитации в Реабилитационном центре выдается врачом поликлиники (педиатром, неврологом) по месту жительства ребёнка, при положительном заключении комиссии по отбору пациентов реабилитационного центра.

7. Решение о необходимости проведения последующего курса реабилитации принимается мультидисциплинарной реабилитационной командой Реабилитационного центра, запись осуществляется врачом Реабилитационного центра, после проведения первичного курса реабилитации согласно очередности.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 22.10.2025 № 580

**Показания для направления на проведение курса реабилитации
детям в реабилитационный центр для детей с патологией нервной
системы ГОБУЗ «МОДКБ»**

1. Детский церебральный паралич;
 2. Дети имеющие отклонения в нервно-психическом развитии вследствие недоношенности, перенесенных критических состояний и (или) оперативных вмешательств в неонатальном периоде;
 3. Перинатальное поражение центральной нервной системы среднетяжелой и тяжелой степени;
 4. Резидуальное органическое поражение центральной нервной системы с нарушением двигательных функций;
 5. Задержка психо-речевого развития;
 6. Неврозоподобное состояние;
 7. Выраженные двигательные нарушения и задержка нервно-психического развития вследствие:
 - врожденных аномалий нервной системы;
 - врожденных костно-суставных аномалий и деформаций;
 - перенесенных травм центральной и периферической нервной системы;
 - перенесенных нарушений мозгового кровообращения;
 - перенесенных нейроинфекций;
 8. Наследственные и хромосомные заболевания с негрубой задержкой психо-речевого развития.
 9. Расстройство аутистического спектра с легкими когнитивными нарушениями.
-

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 22.10.2025 № 580

**Противопоказания для проведения курса реабилитации детям в
реабилитационном центре для детей с патологией нервной
системы ГОБУЗ «МОДКБ»**

1. Выраженные психические и умственные нарушения (умственная отсталость тяжелой и глубокой степени, эндогенные заболевания в стадии обострения, в том числе: психопатии, психозы, аффективные нарушения, психо-органический синдром, выраженные поведенческие нарушения), в том числе аутизм с выраженным отставанием психо-речевого развития и выраженными нарушениями поведения;
 2. Эпилепсия и другие эпилептические синдромы с недостигнутой ремиссией (не ранее чем через 6 месяцев после последнего эпилептического приступа);
 3. Прогрессирующие неврологические и онкологические заболевания, требующие нейрохирургического лечения;
 4. Наследственные прогрессирующие нейродегенеративные заболевания;
 5. Хронический остеомиелит;
 6. Хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации;
 7. Ранний восстановительный период после травмы головного мозга, нарушения мозгового кровообращения, нейроинфекций;
 8. Контакт с инфекционными заболеваниями, требующими изоляции;
 9. Заразные паразитарные инфекции кожи и глаз;
 10. Туберкулез и контакт по туберкулезу (допускается при наличии справки от врача-фтизиатра);
 11. Носительство кишечных инфекций;
 12. Наличие паллиативного статуса пациента;
 13. Дети, привитые оральной полиомиелитной вакциной до 60 дней с даты вакцинации;
 14. Белково-энергетическая недостаточность 2-3 степени.
-

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 22.10.2025 № 580

**Перечень документов и объем исследований, необходимые для
проведения курса реабилитации детям для направления в
реабилитационном центре для детей с патологией нервной системы
ГБУЗ «МОДКБ»**

1. Выписка из истории развития ребёнка (амбулаторной карты ребёнка) с данными анамнеза жизни, истории болезни (предыдущих госпитализаций, курсов восстановительного лечения и данных обследований – для поступающих впервые);
2. Для повторных госпитализаций – результаты обследований и проведенного лечения после предшествующего курса реабилитации;
3. Паспорт родителя (законного представителя);
4. Свидетельство о рождении, страховой полис ребенка, СНИЛС;
5. Направление на проведение курса реабилитации (форма №057/у);
6. Объем исследований для ребенка:
 - общий анализ крови (со сроком давности до 14 дней);
 - общий анализ мочи (со сроком давности до 14 дней);
 - для детей до 2х лет - анализ кала на кишечную группу (со сроком давности не более 10 дней);
 - соскоб на энтеробиоз (со сроком давности не более 10 дней);
 - анализ кала на я/гельминтов (со сроком давности не более 10 дней);
7. Ксерокопии результатов проведенных дополнительных обследований: рентгенография, КТ или МРТ-исследования, ЭЭГ, РЭГ и др.
8. Заключение психиатра (для детей старше 3-х лет).
9. Психолого-педагогическая характеристика из образовательной организации (при ее посещении ребенком).
10. Справка об эпидокружении (со сроком давности не более 3 дней, взять накануне поступления);
11. Сертификат профилактических прививок, с указанием вакцинации против кори и полиомиелита;
12. Объем исследований для сопровождающего взрослого:
 - флюорограмма (со сроком давности не более 1 года);
 - анализ кала на кишечную группу (со сроком давности не более 10 дней) при сопровождении ребенка до 2х лет;

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 22.10.2025 № 580

**Положение о Комиссии по отбору пациентов для проведения
реабилитации в реабилитационный центр для детей с патологией
нервной системы ГОБУЗ «МОДКБ»**

1. Общие положения

1.1. Комиссия по отбору пациентов для проведения реабилитации в Реабилитационный центр (далее - Комиссия) создана в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи, для принятия решения о наличии (отсутствии) показаний для проведения реабилитации.

1.2. В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, приказами и иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Мурманской области, настоящим Положением.

1.3. Персональный и количественный состав Комиссии утверждается главным врачом.

2. Порядок отбора пациентов:

2.1. Отбор пациентов для проведения реабилитации в Реабилитационный центр осуществляется Комиссией принимающей организации при поступлении направления на госпитализацию и комплекта документов для оказания реабилитации:

– Протокол осмотра врача-невролога с описанием неврологического статуса, указанием диагноза и необходимости реабилитации в Реабилитационном центре, указанием паллиативного статуса (при наличии);

– Протокол осмотра врача-педиатра;

– Протокол осмотра врача-психиатра с описанием клинической картины, указанием диагноза (для детей старше 3 лет);

– психолого-педагогическая характеристика образовательной организации (при ее посещении ребенком).

3. Функции Комиссии принимающей организации:

3.1. Рассмотрение комплекта документов пациентов для оказания реабилитации в Реабилитационном центре;

3.2. Принятие решения о дате госпитализации;

3.3. Выдача рекомендаций по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента – при отсутствии медицинских

показаний или наличии противопоказаний для госпитализации пациента для оказания реабилитации в реабилитационном центре ГОБУЗ «МОДКБ»;

4. Порядок работы Комиссии принимающей организации.

4.1. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости

4.2. Функции председателя Комиссии:

- руководство работой Комиссии;
- организация работы Комиссии в соответствии с целями, определёнными настоящим положением;

– организация и проведение заседаний Комиссии в соответствии с поступившими комплектами документов для оказания реабилитации;

– формирование годового отчёта о работе Комиссии и представление его на утверждение главному врачу не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным.

4.3. Функции членов Комиссии принимающей организации:

– рассмотрение представляемых документов для определения показаний или противопоказаний для оказания реабилитации;

– участие в работе Комиссии с правом решающего голоса при голосовании по вопросам, рассматриваемым на заседаниях.

4.4. Функции секретаря Комиссии принимающей организации:

– контроль поступления, приём и регистрация комплекта документов для оказания реабилитации, поступивших по электронной почте;

– ознакомление членов Комиссии с поступившими комплектами документов для оказания реабилитации, с датой заседания;

– ведение и хранение журнала учёта принятых решений по форме утвержденной настоящим приказом;

– формирование ответа законному представителю пациента и направление его законному представителю по адресу электронной почты, с которого были первично направлены документы.

4.5. Решение Комиссии принимающей организации считается принятым, если его поддержало большинство членов Комиссии принимающей организации.

4.6. Решение Комиссии оформляется протоколом, который должен содержать:

– основание создания Комиссии, реквизиты приказа, состав Комиссии, количество присутствующих на заседании членов Комиссии;

– данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания));

– диагноз заболевания (состояния);

– заключение Комиссии, содержащее следующую информацию:

а) о наличии показаний и планируемой дате госпитализации пациента;

в) об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента с рекомендациями по дальнейшему наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования);

г) о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания (состояния).

4.7. Протокол подписывается председателем (заместителем), членами и секретарём Комиссии.

4.8. Решение Комиссии вносится в журнал учета принятых решений по утвержденной форме.

4.9. Окончательное решение принимается Комиссией в течение 10 рабочих дней с момента поступления документов в Реабилитационный центр.

4.10. Выписка из протокола Комиссии выдается секретарем Комиссии законному представителю на основании письменного заявления на имя главного врача ГОБУЗ «МОДКБ».

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 22.10.2015 № 580

**Форма журнала работы Комиссии по отбору пациентов для
проведения реабилитации в реабилитационном центре для детей с
патологией нервной системы ГОБУЗ «МОДКБ»**

№№ пп	Дата обращения	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес	Диагноз	Решение	В случае отказа – причина отказа.