|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 14  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ |

**Состав и порядок работы Волгоградской областной реабилитационной комиссии**

1. **Состав Волгоградской областной реабилитационной комиссии:**

**Председатель:** главный внештатный специалист по медицинской реабилитации и лечебной физкультуре комитета здравоохранения Волгоградской области, главный врач ГБУЗ "Волгоградский областной клинический центр медицинской реабилитации" Карпов А.П.;

**Заместитель председателя комиссии:** заместитель главного врача по медицинской реабилитации/врач физической реабилитационной медицины ГБУЗ "Волгоградский областной клинический центр медицинской реабилитации";

**Члены комиссии\*:** заведующий отделением медицинской реабилитации учреждения, в котором проводится заседание комиссии, врачи-специалисты: физической реабилитационной медицины, онколог, физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре и др., а также специалисты   
с высшим немедицинским образованием: клинический психолог, логопед   
и др.;

**Секретарь комиссии:** врач физической реабилитационной медицины учреждения, в котором проводится заседание комиссии.

**По согласованию:** главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области (по профилю).

1. **Порядок работы Волгоградской областной реабилитационной комиссии.**

Настоящий порядок определяет задачи и полномочия Волгоградской областной реабилитационной комиссии (далее – Комиссия) по вопросам совершенствования организации оказания медицинской помощи   
по профилю "медицинская реабилитация".

Задачами Комиссии являются:

* 1. Определение показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации, составление реабилитационного маршрута пациента   
     в сложных клинических случаях с оценкой тяжести состояния по ШРМ не менее 6 баллов, при сочетанной патологии с оценкой тяжести состояния по ШРМ не менее 5-6 баллов, при трудностях определения реабилитационного потенциала, в том числе с применением телемедицинских технологий.
  2. Определение показаний к медицинской реабилитации второго этапа в случае превышения рекомендованных сроков направления   
     на реабилитационное лечение.

Заседания Комиссии проводятся по запросу заместителя главного врача по медицинской части/медицинской реабилитации учреждения,   
в котором требуется проведение заседания комиссии, по адресу данной медицинской организации.

В случае необходимости направления пациента на Комиссию ответственный за медицинскую реабилитацию в медицинской организации отправляет председателю Комиссии следующие документы: выписной эпикриз (выписку из амбулаторной карты) о заболевании, травме или оперативном вмешательстве, повлекшем за собой нарушение функций, выписные эпикризы предыдущих курсов реабилитационного лечения (при наличии), осмотр врача - специалиста по профилю (не более 1 недели давности).

После анализа представленных документов секретарь Комиссии согласовывает с председателем Комиссии дату и время проведения заседания.

Пациент осматривается членами Комиссии очно. Консультация маломобильных пациентов Комиссией может проводиться   
с использованием телемедицинских технологий.

Заседание Комиссии проводит ее Председатель или Заместитель председателя Комиссии. Комиссия правомочна осуществлять свои функции, если на заседании присутствует не менее половины от общего числа ее членов. К работе Комиссии могут привлекаться главные внештатные специалисты комитета здравоохранения Волгоградской области (по профилю), врачи-специалисты и др.

Секретарь комиссии заполняет заключение Областной реабилитационной комиссии по форме и передает 2 экземпляра Председателю комиссии. После подписания Председателем, 1 экземпляр передается в медицинскую организацию.

\*состав членов комиссии определяет заведующий отделением медицинской реабилитации учреждения, в котором проводится заседание комиссии