

О дальнейшем совершенствовании медицинской помощи и реабилитации больных с двигательными нарушениями и тазовыми расстройствами при травмах и заболеваниях позвоночника и спинного мозга

В республике проживает около 20 тысяч инвалидов с поражениями позвоночника, спинного мозга и нарушениями двигательных функций. При травмах позвоночника и спинного мозга экстренная помощь в республике осуществляется на базе клиники НИИ травматологии и ортопедии Минздрава Беларуси, при заболеваниях и в постоперационном периоде – на базе 5-й клинической больницы г. Минска. Кроме этого, развернуты койки для лечения спинальных больных в Витебской областной больнице, участковых больницах Могилевской (Рестянская) и Брестской (Домачевская) областях, 2-й Минской районной больнице.

Однако, в лечении этих больных имеется ряд нерешенных вопросов и серьезных недостатков. Указанные специализированные лечебные учреждения недостаточно обеспечиваются диагностической и лечебной аппаратурой, контрастными веществами, рентгеновской пленкой, лекарственными препаратами. В республике нет специализированного отделения, в котором бы занимались такой сложной проблемой, как лечение пролежней и трофического остеомиелита таза, вследствие травм и заболеваний позвоночника и спинного мозга; не организована психотерапевтическая помощь этим больным; не уделяется должного внимания протезированию. Врачи участковых и районных больниц недостаточно подготовлены по вопросам диагностики, лечения и тактики ведения больных с данной патологией, недостаточно специалистов по массажу и лечебной физкультуре. До настоящего времени не создана материальная база со всем необходимым комплексом лечебных и технических средств для медико-социальной реабилитации инвалидов, перенесших травмы позвоночника или заболевания спинного мозга.

В республике не организовано санаторно-курортное лечение этой категории больных.

В целях совершенствования специализированной и медико-социальной помощи больным с заболеваниями и травмами спинного мозга в Республике Беларусь УТВЕРЖДАЮ:

1. Положение о Республиканском центре лечения больных с повреждениями позвоночника и спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) конечностей и расстройствами функций тазовых органов, – Республиканском травматологическом спинальном центре (РТСЦ) (приложение 1).

2. Положение об ортопедическом отделении для медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (приложение 2).

3. Штатные нормативы медицинского персонала ортопедического отделения для медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (приложение 3).

4. Штатные нормативы медицинского персонала неврологического отделения для лечения больных с поражениями спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) конечностей, расстройствами функций тазовых органов, и долечивания нейрохирургических больных (приложение 4).

5. Таблицу этапов диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации больных с поражениями (травмы, заболевания) позвоночника и спинного мозга (приложение 5).

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов в течение 1994–1995 гг. открыть на базе областных больниц ортопедические отделения для реабилитации больных

с заболеваниями и последствиями травм опорно-двигательного аппарата с выделением коек для больных с поражениями (травмы, болезни) позвоночника и спинного мозга.

2. Директору НИИ травматологии и ортопедии Минздрава Беларуси Белоенко Е.Д., главному врачу клиники Чернобаю В.А.:

2.1. перепрофилировать до 1 июня 1994 г. одно из ортопедических отделений клиники в ортопедическое отделение на 60 коек для медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с заболеваниями и последствиями травм опорно-двигательного аппарата, выделив из них 30 коек для спинальных больных с параличами (парезами) верхних и нижних конечностей и расстройствами функций тазовых органов;

2.2. ввести в штат нейрохирургического отделения для лечения больных с повреждениями позвоночника и спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) верхних и нижних конечностей и расстройствами функций тазовых органов, на базе которого организован РТСЦ, число должностей медицинских сестер по массажу и инструкторов по лечебной физкультуре в зависимости от объема работы и утвержденных норм времени на отпуск массажных процедур и на проведение процедур лечебной гимнастики.

3. Начальнику управления здравоохранения Мингорисполкома Белякову В.Л., главному врачу 5-й клинической больницы г. Минска Коляда Г.А. сохранить Республиканский центр восстановительного лечения больных и медицинской реабилитации инвалидов с поражениями спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) конечностей, – Республиканский неврологический спинальный центр (РНЦ), развернутый на базе неврологического спинального отделения № 4 больницы для лечения больных с поражениями спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) конечностей, расстройствами функций тазовых органов, и долечивания нейрохирургических больных.

4. Директору НИИ экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов Минздрава Беларуси Зборовскому Э.И.:

4.1. до 1 апреля 1994 г. разработать технологию медико-профессиональной реабилитации инвалидов с двигательными нарушениями и тазовыми расстройствами при травмах и заболеваниях позвоночника, спинного мозга и внести в установленном порядке предложения по ее внедрению в практическое здравоохранение;

4.2. предусмотреть в автоматизированной системе «Инвалидность» учет инвалидов с двигательными нарушениями и тазовыми расстройствами при травмах, заболеваниях позвоночника и спинного мозга начиная с 1994 года в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10).

5. Директору НИИ неврологии, нейрохирургии и физиотерапии Минздрава Беларуси Антонову И.П., начальнику Главного управления кадров, науки и внешних связей Минздрава Республики Беларусь Шило В.В.:

5.1. разработать и утвердить в установленном порядке программы для подготовки и переподготовки врачей и средних медработников по диагностике, лечению, массажу, медико-социальной реабилитации, лечебной физкультуре и уходу за спинальными больными;

5.2. организовать на базе Республиканского неврологического спинального центра, Республиканского травматологического спинального центра подготовку (на рабочем месте) врачей, среднего и младшего медицинского персонала по лечению, реабилитации и уходу за спинальными больными.

6. Директору НИИ неврологии, нейрохирургии и физиотерапии Минздрава Беларуси Антонову И.П.:

6.1. разработать до 1 июня 1994 г. и представить в установленном порядке в Минздрав Беларуси необходимую документацию для включения в план научных исследований предложения по лечению и медицинской реабилитации больных и инвалидов с поражениями спинного мозга;

6.2. оказывать научно-методическую, организационную и консультативную помощь РНЦ, РТСЦ и лечебно-профилактическим учреждениям республики по лечению и медико-социальной реабилитации спинальных больных.

7. Начальнику Главного управления кадров, науки и внешних связей Минздрава Республики Беларусь Шило В.В. и начальнику Главного управления планирования, прогнозирования и экономики Минздрава Республики Беларусь Гуца В.С. подготовить предложения в Министерство финансов и Госкомтруд Республики Беларусь о введении льгот для врачей, среднего и младшего медицинского персонала специализированных (спинальных) отделений.

8. Генеральному директору Белорусского производственного объединения «Фармация» Горенькову В.Ф., генеральному директору Белорусской республиканской специализированной производственно-торговой фирмы «Белмедтехника» Семенюку Г.Г. обеспечить специализированные спинальные лечебные учреждения республики необходимым медицинским оборудованием, инструментарием и медикаментами в соответствии с заявками и выделенными средствами.

9. Начальнику отдела медицинской техники Главного управления по фармации, медицинской технике и регламентации Наумовичу А.С.:

9.1. разместить заказ на изготовление медицинского оборудования, инструментария для лечения спинальных и ортопедо-травматологических больных на промышленных предприятиях республики;

9.2. подготовить предложения в Совет Министров Республики Беларусь о создании опытно-производственного предприятия для разработки и выпуска средств индивидуального ухода за спинальными больными.

10. Начальнику Главного управления организации и контроля медицинской помощи Михалевичу П.Н. войти с ходатайством в Белорусскую республиканскую фирму «Беларуськурорт» о возможности открытия в 1994 году на базе одного из санаториев отделения для реабилитации больных с поражениями позвоночника и спинного мозга.

11. Начальнику управления социального развития, строительства и эксплуатации Минздрава Беларуси Абрамовичу Н.С. предусмотреть проектирование и строительство (1994–1998 гг.) реабилитационного корпуса на 240 коек для спинальных больных при клинике НИИ травматологии и ортопедии Минздрава Беларуси.

12. Считать утратившими силу приказы Минздрава БССР от 30 мая 1984 г. № 90, приказ от 16 июня 1989 г. № 102.

13. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Степаненко Н.И.

Министр

В.С.Казаков

Приложение 1

к приказу

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

15.12.1993 № 296

ПОЛОЖЕНИЕ

о Республиканском центре лечения больных с повреждениями позвоночника и спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) конечностей и расстройствами функций тазовых органов, – Республиканском травматологическом спинальном центре (РТСЦ)

І. Общие положения

1.1. Республиканский травматологический спинальный центр (РТСЦ)* является специализированным учреждением республики по оказанию консультативной, лечебно-диагностической помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга, создан на функциональной основе на базе нейрохирургического отделения клиники НИИ травматологии и ортопедии Минздрава Беларуси.

* В дальнейшем именуемый Центр.

1.2. В своей деятельности Центр руководствуется действующим законодательством Республики Беларусь, приказами, решениями коллегий и инструкциями Минздрава Беларуси, а также настоящим Положением.

II. Основные задачи Центра

2.1. Обеспечение больных с повреждениями позвоночника и спинного мозга специализированной диагностической и лечебно-консультативной помощью, направленной на скорейшее восстановление утраченных функций.

2.2. Сокращение временной и стойкой утраты трудоспособности.

2.3. Обучение существования больного в условиях полной или частичной потери функции при повреждении позвоночника и спинного мозга.

III. Функции Центра

3.1. Госпитализация спинальных больных в соответствии с показаниями по направлениям лечебно-профилактических учреждений республики.

3.2. Оказание специализированной консультативной, диагностической, лечебной помощи больным и проведение медико-социальной экспертизы.

3.3. Освоение и использование в своей деятельности имеющихся средств и методов лечения на основе достижений науки, техники и передового опыта.

3.4. Осуществление взаимосвязи и преемственности с учреждениями здравоохранения, другими ведомствами и организациями по вопросам диагностики и лечения спинальных больных.

3.5. Направление спинальных больных для продолжения лечения в отделения реабилитации больниц и санаториев.

3.6. Организация и проведение на базе Центра (на рабочем месте) подготовки врачей, среднего и младшего медицинского персонала по лечению и уходу за спинальными больными.

IV. Порядок медицинского отбора и госпитализации больных в Центр

4.1. Медицинский отбор и направление больных в Центр с острой травмой позвоночника и повреждением спинного мозга осуществляют лечебно-профилактические учреждения республики в соответствии с показаниями, после предварительного согласования с руководителем Центра или заведующим нейрохирургического отделения, на базе которого организован Центр (тел. 777-062, 775-299).

4.2. Руководитель Центра (заведующий отделением, дежурный врач) решает вопрос об экстренной госпитализации больного или предварительной консультации специалистами Центра с выездом на место.

4.3. Транспортировка больного в Центр осуществляется транспортом лечебно-профилактических учреждений, через республиканскую санавиацию (отделения областных больниц) или транспортом выездной консультативной нейрохирургической бригады после проведения ему противошоковых мероприятий в положении лежа на щите с соответствующей временной иммобилизацией, особенно шейного отдела позвоночника.

4.4. Госпитализации подлежат больные в возрасте от 15 лет и старше по направлению лечебно-профилактических учреждений за подписью главных врачей или лиц, их заменяющих, и выписок из историй болезней.

4.5. Перевод больных из Центра для восстановительного лечения в отделения областных больниц осуществляется после окончания курса лечения в Центре.

V. Показания и противопоказания для направления в Центр

5.1. Показания:

– острый период травмы позвоночника с повреждением спинного мозга при транспортабельности больного;

– опухоли и другие заболевания позвоночника с неврологическими расстройствами, требующие хирургического лечения;

– ранний восстановительный период спинальных больных, требующий хирургического лечения.

5.2. Противопоказания:

- спинальный, травматический шок;
- нетранспортабельность пострадавшего из-за тяжести состояния;
- восходящий отек верхнего отдела спинного и продолговатого мозга;
- острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;
- венерические заболевания в острой или заразной форме;
- все сопутствующие заболевания в острой стадии, обострении хронических или в стадии декомпенсации.

VI. Руководство, штаты Центра

6.1. Центр возглавляется на функциональной основе руководителем, который назначается и освобождается от должности Министром здравоохранения Республики Беларусь в установленном порядке.

6.2. Структура и штаты определяются руководителем Центра по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь и главным врачом клиники Белорусского НИИ травматологии и ортопедии в соответствии с установленными нормативами.

VII. Права и обязанности

7.1. Руководитель Центра:

7.1.1. осуществляет организационное руководство и несет ответственность за выполнение задач и функций, возложенных на Центр настоящим Положением, приказами и распоряжениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь и вышестоящими органами;

7.1.2. отвечает за выполнение профессиональной квалификации работников Центра;

7.1.3. несет ответственность за своевременное представление отчетной документации и ее достоверность;

7.1.4. отвечает за соблюдение трудовой дисциплины сотрудников, за состояние техники безопасности, охраны труда, производственной санитарии и пожарной безопасности.

7.2. Врачи, средний и младший медицинский персонал имеют права и обязанности, оговоренные в должностных инструкциях, утвержденных руководителем Центра и гл. врачом клиники.

VIII. Имущество и средства Центра

8.1. Финансирование Центра производится за счет средств республиканского бюджета, выделяемого клинике НИИ травматологии и ортопедии Минздрава Беларуси.

8.2. Центр обеспечивается медицинским и хозяйственным оборудованием, аппаратурой, медикаментами, твердым и мягким инвентарем, транспортом и т.п. за счет средств, выделенных Минздравом Беларуси для финансирования Центра.

8.3. Текущие хозяйственные нужды Центра обеспечиваются инженерно-хозяйственной службой клиники.

IX. Контроль и ревизия деятельности

9. Контроль за соблюдением лечебно-диагностической и финансово-хозяйственной деятельности Центра осуществляется Минздравом Республики Беларусь.

X. Реорганизация и ликвидация Центра

10. Реорганизация и ликвидация Центра осуществляется Министерством здравоохранения Республики Беларусь в установленном порядке.

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.12.1993 № 296

ПОЛОЖЕНИЕ

об ортопедическом отделении медицинской реабилитации больных с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата

I. Общие положения

1.1. Отделение является структурным подразделением клиники, больницы, обеспечивающим квалифицированной помощью прикрепленное население, центром организационно-методического руководства по вопросам медицинской реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательной системы для других учреждений в районе его деятельности.

1.2. Отделение обеспечивает учет и отчетность по формам и в сроки, установленные Госкомстатом и Министерством здравоохранения республики.

1.3. Отделение в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Республики Беларусь, приказами, решениями коллегий и инструкциями Минздрава Беларуси, распоряжениями, приказами главного врача больницы (клиники), а также настоящим Положением.

II. Основные задачи отделения

2.1. Обеспечение больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательной системы специализированной диагностической, лечебно-консультативной и реабилитационной помощью, направленной на скорейшее восстановление утраченных функций.

2.2. Сокращение временной и стойкой утраты трудоспособности.

2.3. Формирование индивидуальной программы реабилитации (при наличии вносить необходимую коррекцию).

2.4. Определение возможностей стационарного этапа, прогнозирование его результата, проведение хирургической реабилитации.

III. Функции отделения

3.1. Госпитализация больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательной системы в соответствии с показаниями по направлениям лечебно-профилактических учреждений прикрепленного района.

3.2. Отбор больных в отделение в соответствии с разработанными критериями.

3.3. Осуществление медицинской реабилитации больных (инвалидов) по индивидуальным комплексным программам с использованием современных средств и методов.

3.4. Оказание специализированной консультативной, диагностической и реабилитационной помощи больным.

3.5. Освоение и внедрение в практику новых современных средств и методов медицинской реабилитации, основанных на достижениях науки.

3.6. Осуществление взаимосвязи и преемственности с другими отделениями, учреждениями здравоохранения в лечении и обследовании больных (инвалидов), а также с учреждениями социального обеспечения.

3.7. Направление больных в местные санатории при необходимости продолжения курса реабилитационных мероприятий в санаторных условиях.

3.8. Осуществление консультативной и организационно-методической помощи по вопросам медицинской реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата прикрепленным учреждениям здравоохранения.

3.9. Организация и проведение на базе отделения подготовки врачей и среднего медицинского персонала на рабочих местах по вопросам медицинской реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательной системы.

IV. Порядок отбора и госпитализации в отделение медицинской реабилитации

4.1. На реабилитационные койки для больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательной системы, после окончания курса лечения, направляются:

4.1.1. лица преимущественно работоспособного возраста и инвалиды, имеющие реабилитационный потенциал;

4.1.2. взрослые больные после обследования и лечения в остром периоде в специализированных отделениях.

4.2. При госпитализации больных в отделение разрабатывается индивидуальная карта реабилитационных мероприятий, где указывается необходимая частота последующих госпитализаций в отделение.

4.3. На больных и инвалидов, прошедших реабилитацию в отделении, составляется картотека, где в картах указывается время последующей госпитализации.

4.4. При направлении больных и инвалидов необходимо обязательное предварительное обследование: общие анализы крови, мочи, рентгеноскопия грудной клетки, осмотр гинеколога (для женщин), ЭКГ, ЭЭГ (по показаниям); при направлении или переводе в отделение представляется выписка из карты стационарного или амбулаторного больного с указанием результатов клинико-диагностических исследований проведенного лечения, длительности реабилитационных мероприятий, длительности нетрудоспособности.

4.5. Отбор больных в соответствии с показаниями осуществляется врачом-реабилитологом травматолого-ортопедического или нейрохирургического профиля, при необходимости – комиссией, состав и порядок работы которой устанавливаются главным врачом ЛПУ.

4.6. Порядок доставки больных в отделение определяется органами здравоохранения по подчиненности отделения.

4.7. Длительность пребывания больного в отделении устанавливается индивидуально.

V. Показания и противопоказания для направления в отделение

5.1. На ортопедические койки для медицинской реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательной системы направляются:

5.1.1. лица с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательной системы при отсутствии септических осложнений, признаками умеренного и выраженного нарушения функций суставов и конечностей;

5.1.2. лица с наличием системных заболеваний скелета, с наличием умеренного и выраженного нарушения функций суставов и конечностей.

5.2. Для реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательной системы противопоказаниями являются:

5.2.1. острый период воспалительных, травматических, дегенеративных поражений костей и суставов;

5.2.2. осложнения, патология, требующая активного хирургического вмешательства (массивные пролежни, резко выраженные трофические расстройства);

5.2.3. гнойные послеоперационные осложнения;

5.2.4. острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;

- 5.2.5. венерические заболевания в острой или заразной форме;
- 5.2.6. все сопутствующие заболевания в острой стадии, при обострении хронических или в стадии декомпенсации;
- 5.2.7. выраженная деменция любого генеза;
- 5.2.8. умственная и глубокая умственная отсталость.

VI. Руководство, штат отделения

6.1. Руководство отделением осуществляется заведующим, назначаемым и увольняемым главным врачом больницы или клиники в установленном порядке.

6.2. Структура и штаты ортопедического отделения медицинской реабилитации устанавливаются в соответствии с действующими штатными нормативами, планируемым и фактическим объемом работы.

VII. Права и обязанности

7.1. Заведующий отделением:

7.1.1. осуществляет организационное руководство и несет ответственность за выполнение задач и функций, возложенных на отделение настоящим Положением, приказами и распоряжениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь и вышестоящими органами;

7.1.2. отвечает за повышение профессиональной квалификации работников отделения;

7.1.3. несет ответственность за своевременное представление отчетной документации и ее достоверность;

7.1.4. отвечает за соблюдение трудовой дисциплины сотрудников, за состояние техники безопасности, охраны труда, производственной санитарии и пожарной безопасности.

7.2. Врачи, средний и младший медицинский персонал имеют права и обязанности, оговоренные в должностных инструкциях, утверждаемых заведующим отделением и главным врачом клиники (больницы).

VIII. Имущество и средства отделения

8.1. Финансирование отделения производится за счет средств бюджета соответствующего органа здравоохранения, выделяемого клинике (больнице).

8.2. Отделение обеспечивается медицинским и хозяйственным оборудованием, медикаментами, твердым и мягким инвентарем и т.п. за счет средств, выделенных клинике (больнице).

8.3. Текущие хозяйственные нужды отделения обеспечиваются инженерно-хозяйственной службой клиники (больницы).

**Начальник Главного управления организации
и контроля медицинской помощи**

П.Н.Михалевич

Приложение 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.12.1993 № 296

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

**медицинского персонала ортопедического отделения для медико-социальной
реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваний опорно-
двигательного аппарата**

1. Врачебный персонал

1.1. Должность врача устанавливается из расчета 1 должность на следующее число коек:

1.1.1. Врач-реабилитолог	30
1.1.2. Врач-уролог	120
1.1.3. Врач-психотерапевт	120
1.1.4. Врач-физиотерапевт	200
1.1.5. Врач по лечебной физкультуре	120

1.2. Должность заведующего отделением устанавливается при наличии в отделении не менее 60 коек, до 60 – устанавливается вместо 0,5 должности врача.

2. Средний медицинский персонал

2.1. Должность медицинских сестер (палатных) устанавливается из расчета один круглосуточный пост на 20 коек.

2.2. Должность медицинской сестры процедурного кабинета устанавливается из расчета 1 должность на 60 коек.

2.3. Должность медицинской сестры перевязочной устанавливается соответственно числу перевязочных в отделении из расчета 1 должность на перевязочную.

2.4. Должности медицинских сестер по физиотерапии устанавливаются из расчета 1 должность на 15 тысяч условных физиотерапевтических единиц в год.

2.5. Должности медицинских сестер по массажу устанавливаются в зависимости от объема работы и утвержденных норм времени на отпуск массажных процедур.

2.6. Должности инструкторов по лечебной физкультуре устанавливаются в зависимости от объема работы и утвержденных норм времени на проведение занятий по лечебной физкультуре.

2.7. Должность инструктора по трудовой терапии устанавливается из расчета 1 должность на 60 коек.

2.8. Должность старшей медицинской сестры отделения устанавливается при наличии в отделении не менее 60 коек.

3. Младший медицинский персонал

3.1. Должности младших медицинских сестер по уходу за больными или санитарок (палатных) устанавливаются из расчета один круглосуточный пост на 20 коек.

3.2. Должности санитарок-буфетчиц устанавливаются из расчета 1 должность на 30 коек.

3.3. Должности санитарок-уборщиц для обеспечения работы по уборке санузлов и коридоров устанавливаются из расчета 1 должность на 50 коек.

3.4. Должности санитарок-ваннщиц устанавливаются из расчета 1 должность на 60 коек.

3.5. Должности санитарок процедурного кабинета, перевязочных устанавливаются соответственно должности медицинских сестер указанных кабинетов.

3.6. Должности санитарок для сопровождения и транспортировки больных в лечебно-диагностические отделения (кабинеты) устанавливаются из расчета 1 должность на 100 коек.

3.7. Должность сестры-хозяйки устанавливается при наличии в отделении не менее 60 коек.

**Начальник Главного управления прогнозирования,
планирования и экономики здравоохранения**

В.С.Гуща

Приложение 4
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.12.1993 № 296

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
медицинского персонала неврологического отделения для лечения больных с
поражениями спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами)
конечностей, расстройствами функций тазовых органов, и долечивания
нейрохирургических больных

1. Врачебный персонал

- 1.1. Должность врача устанавливается из расчета 1 должность на следующее число коек:
- | | |
|---|----|
| 1.1.1. Врач-невропатолог | 15 |
| 1.1.2. Врач-нейрохирург (травматолог-ортопед) | 90 |
| 1.1.3. Врач-уролог | 60 |
| 1.1.4. Врач по лечебной физкультуре | 30 |
| Но не более 1 должности на отделение | |
| 1.1.5. Врач-физиотерапевт | 60 |
- 1.2. Должность заведующего отделением устанавливается при наличии в отделении не менее 30 коек. В отделениях до 60 коек должность заведующего отделением устанавливается вместо 0,5 должности врача.

2. Средний медицинский персонал

- 2.1. Должность медицинских сестер (палатных) устанавливается из расчета один круглосуточный пост на 15 коек.
- 2.2. Должность медицинской сестры процедурного кабинета устанавливается из расчета 1 должность на кабинет.
- 2.3. Должности медицинских сестер по массажу устанавливаются в зависимости от объема работы и утвержденных норм времени на отпуск массажных процедур.
- 2.4. Должность медицинской сестры по индивидуальному уходу за больными устанавливается из расчета 1 должность на 30 коек.
- 2.5. Должности инструкторов по лечебной физкультуре устанавливаются в зависимости от объема работы и утвержденных норм времени на проведение занятий по лечебной физкультуре.
- 2.6. Должность старшей медицинской сестры отделения устанавливается 1 должность на отделение.

3. Младший медицинский персонал

- 3.1. Должности младших медицинских сестер по уходу за больными или санитарок (палатных) устанавливаются из расчета один круглосуточный пост на 15 коек.
- 3.2. Должности санитарок-буфетчиц устанавливаются из расчета 1 должность на 30 коек.
- 3.3. Должности санитарок-уборщиц устанавливаются из расчета 1 должность на 15 коек.
- 3.4. Должности санитарок-ваннщиц устанавливаются из расчета 1 должность на 60 коек.
- 3.5. Должность санитарки процедурного кабинета устанавливается 1 должность на кабинет.
- 3.6. Должности санитарок для сопровождения и транспортировки больных в лечебно-диагностические отделения (кабинеты) устанавливаются из расчета 1 должность на 15 коек.
- 3.7. Должность сестры-хозяйки устанавливается 1 должность на отделение.

**Начальник Главного управления прогнозирования,
планирования и экономики здравоохранения**

В.С.Гуща

Таблица этапов диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации больных с поражениями (травмы, заболевания) позвоночника и спинного мозга

Нозологическая форма	Диагностика и лечение в остром периоде (до 4 месяцев)	Этапы реабилитации			
		медицинская реабилитация в раннем восстановительном периоде (от 4 до 12 месяцев)	санаторно-курортное лечение(не ранее 4 месяцев после травмы)	медико-социальная реабилитация и экспертиза трудоспособности (до 3 лет после травмы)	социально-трудовая реабилитация (профессиональная подготовка)
1	2	3	4	5	6
Травма позвоночника и спинного мозга	НИИ ТО нейротравматологическое отделение, нейрохирургические, хирургические и травматолого-ортопедические отделения обл. и гор. больниц	Ортопедические, неврологические отделения для спинальных больных обл. и гор. больниц, республиканский протезно-восстановительный центр (ПО «Протезист»)	Санаторий «Приднепровский», БелНИИ ЭТИН г. Рогачев; курортная поликлиника с водогрязелечебницей, г. Минск; санаторий «Приморский», г/п Ждановичи	БелНИИ ЭТИН	БелНИИ ТО БелНИИ ЭТИН
Заболевания спинного мозга	Специализированное неврологическое отделение 5-й клинической больницы, специализированные нейрохирургические и неврологические отделения обл. и гор. больниц	Специализированные неврологические отделения для спинальных больных, республиканский протезно-восстановительный центр, специализированные нейрохирургические отделения	Там же	Там же	Там же