

АО «Медицинский Университет Астана»

кафедра: детских болезней

СРС

на тему: Санаторно-курортное лечение: принципы организации
и порядок предоставления.

Выполнила: Злодеева А. 637овп

Астана 2016гг.

Санаторно-курортное лечение- (от нем. Kur – лечение и ort – место)

один из востребованных и эффективных направлений медицинской реабилитации. При функциональных нарушениях, используя методы санаторно-курортной терапии можно на ранних стадиях путем активации процессов адаптации организма не допустить развития заболеваний. При хронических формах СКЛ способствует восстановлению и компенсации нарушенных функций, замедляет прогрессирование заболевания, уменьшает число обострений, удлиняет период ремиссий. Таким образом, задача СКЛ заключается в активации защитных реакций организма, направленных на сохранение относительного постоянства его внутренней среды. В основе санаторно-курортной терапии лежит использование природных лечебных факторов, к которым относят климат, минеральные воды и лечебные грязи.

Отбор и направление на санаторно- курортное лечение

Отбор пациентов на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение, как правило, осуществляют учреждения здравоохранения. Лечащий врач на основании анализа объективного состояния пациента, результатов предшествующего лечения, данных лабораторного инструментально обследования определяет медицинские показания для СКЛ. В сложных и конфликтных ситуациях по предоставлению лечащего врача (заведующего отделением) заключение о целесообразности санаторно-курортного и амбулаторно-курортного лечения выдает врачебная комиссия этого учреждения. Она также выдает заключение о показаниях и противопоказаниях к СКЛ гражданам , имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Отбор и направление на санаторно-курортное лечение

При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний пациенту выдают на руки «Справку для получения путевки» (ф.070/у-04) с рекомендацией СКЛ, о чем лечащий врач делает соответствующую запись в «Медицинской карте амбулаторного больного» (срок действия справки 6 мес.). Гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, справку для получения путевки выдают на основании заключения врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения. Справку вместе с заявлением больной предоставляет по месту выдачи путевки- в региональные отделения Фонда социального страхования, органы управления здравоохранением, туристические фирмы. Получив путевку больной обязан не позднее чем за 2 мес. до начала срока действия явиться к лечащему врачу с целью проведения дополнительного обследования. При соответствии в путевке профиля СКО по данной рекомендации лечащий врач заполняет и выдает больному «Санаторно-курортную карту» (ф.072/у-04), о выдаче которой лечащий врач также делает соответствующую запись в «медицинской карте амбулаторного больного». Если пациент приобретает путевку самостоятельно, лечащий врач организует необходимое обследование и при наличии медицинских показаний для данного курорта выдает «Санаторно-курортную карту»

Порядок предоставления санаторно-курортного лечения

Единого законодательного акта, который регулировал бы порядок получения отдельными категориями граждан санаторно-курортных путёвок не существует. Все зависит от того, к какой категории граждан, имеющих право на льготное предоставление санаторно-курортных путёвок относится тот или иной гражданин (инвалиды войны, участники Великой Отечественной войны и др.).

Основанием для предоставления гражданину путёвки на санаторно-курортное лечение является наличие права на получение в текущем году бесплатного санаторно-курортного лечения.

Санаторно-курортные путёвки предоставляются бесплатно, в соответствии с медицинскими рекомендациями и направлениями (сезон, длительность и место лечения) в порядке очерёдности с даты постановки на учёт.

В первую очередь путёвки предоставляются инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, детям-инвалидам не достигшим 18 лет, ветеранам Великой Отечественной войны трудившихся в тылу, а также реабилитированным лицам, подвергшимся необоснованным репрессиям. Санаторно-курортная путевка предоставляется не чаще 1 раза в течение календарного года.

Постановка льготных категорий граждан, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, на учет для получения бесплатных санаторно-курортных путевок осуществляется управлениями социальной защиты населения районов (РУСЗН) по месту жительства указанных лиц или получения ими социальных выплат на основании следующих документов:

- заявление о предоставлении санаторно-курортной путевки;
- паспорт или другой документ, удостоверяющий личность и место жительства;
- медицинская справка о нуждаемости в санаторно-курортном лечении, выданная лечебно-профилактическим учреждением;
- справка о праве на получение социальной услуги
- трудовая книжка (для подтверждения факта увольнения с работы) и пенсионное удостоверение.

Особенности направления на санаторно-курортное лечение детей

Направление детей на СКЛ осуществляется в порядке, аналогичном для взрослых больных, но оно имеет некоторые особенности.

Перед направлением ребенка на СКЛ лечащий врач проводит его клинико-лабораторное обследование в зависимости от характера заболевания, а также санацию хронических очагов инфекции, противоглистное или противолямблиозное лечение.

При направлении на СКЛ ребенка необходимо иметь следующие документы:

- путевку
- Санаторно –курортную карту для детей (ф.076/у-04)
- Полис обязательного медицинского страхования
- результаты анализа на энтеробиоз
- заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи
- справку врача педиатра и врач- эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства в детском саду или школе

Основные направления совершенствования организации санаторно-курортного лечения и оздоровления детей в Республике Татарстан

обеспечение дифференцированного подхода при установлении цены на путевки

развитие сети санаторно-курортных и оздоровительных организаций для детей

совершенствование порядка направления детей в санаторно-курортные организации

обеспечение условий для обучения детей во время их пребывания в санаториях

укрепление и развитие материально-технической базы санаториев

использование для оздоровления детей в период летних каникул базы санаторно-курортных организаций

обеспечение взаимодействия всех заинтересованных при комплектовании групп детей

совершенствование порядка организации учебно-воспитательного процесса

Порядок приема и выписки больных

По прибытии в СКО больной предъявляет путевку, санаторно-курортную карту и полис обязательного медицинского страхования. После первичного осмотра врач СКО выдает больному « санитарную книжку», в которую записывает назначенные лечебные процедуры. В отдельных случаях пребывание больного в СКО может повлечь за собой ухудшение состояния его здоровья и считается для него противопоказанием.

В таких случаях лечащий врач или врачебная комиссия СКО должны определить:

- Возможность оставления больного в СКО для проведения бальнеологического, климатического, медикаментозного или другого лечения
- - необходимость перевода больного в больницу или транспортировки с выделением сопровождающего по месту жительства:
- -необходимость оказания содействия в приобретении проездных билетов
- По завершении курса СКЛ больному выдается обратный талон санаторно-курортной карты и « Санаторная карта» с данными о проведенном в СКО лечении, его эффективности, рекомендациями по режиму работы, питания и отдыха. Обратный талон санаторно-курортной карты больной обязан представить в лечебно-профилактическое учреждение, которое ее выдало.

ПОКАЗАНИЯ

Санаторно-курортное лечение показано для профилактики и лечения множества

- 1) Профилактика заболеваний и их обострений.
- 2) Восстановление после болезни, в т. ч. последствия менингита, энцефалита, миелита, полиомиелита.
- 3) Реабилитационные мероприятия после травм, ОНМК, инфарктов миокарда и оперативных вмешательств.
- 4) Патологии органа зрения (глаукома, конъюнктивит, блефарит, склерит, дакриоцистит, иридоциклит).
- 5) Заболевания нервной системы: функциональные расстройства (переутомление, синдром хронической усталости, нарушение внимания, памяти, сна, тревожно-мнительные состояния, фобии, дезадаптация), невриты, радикулиты, невралгии, невропатии, мигрень, транзиторные ишемические атаки.
- 6) Заболевания сердечно-сосудистой системы вне обострения: пороки сердца, гипертоническая и гипотоническая болезни, нарушения кровоснабжения сердца и других органов и тканей, патологии сердечной мышцы, тромбофлебит, облитерация сосудов, аневризма, атеросклеротическое поражение, кардиомиопатия, варикозное расширение вен нижних конечностей.

7) Патологии дыхательной системы вне обострения: аллергический ринит, хронический фарингит и бронхит, трахеит, бронхиальная астма, бронхоэктазия, эмфизема легких, остаточные явления плеврита, пневмонии, пневмосклероз, силикатоз, пневмокониоз. 8) Эндокринные и обменные патологии: подагра, сахарный диабет, ожирение, гипо- и гипертиреозы, диффузный зоб, дислипидемии.

9) Патологии желудочно-кишечного тракта вне обострения: эзофагит, гастрит с различной кислотностью, язвенная болезнь, ахалазия кардии, дистония кишечника, болезни оперированного желудка, спаечная болезнь, воспалительные заболевания кишечника.

10) Заболевания печени и желчных путей вне обострения: дискинезия желчных путей, желчнокаменная болезнь, гепатит, холангит, холецистит.

11) Урологические патологии (заболевания почек, мочевого пузыря, простатит, нефротический и нефритический синдром).

12) Хронические гинекологические заболевания вне обострения: сальпингит, оофорит, эндометрит, метрит, параметрит, спаечная болезнь, аменорея, нарушения менструального цикла, менопауза, бесплодие, дисфункция яичников.

13) Поражения опорно-двигательного аппарата вне обострения: артропатии, артриты, ревматические поражения, спондилиты, травматические повреждения костей, мышц и сухожилий, остеомиелит, периостит, контрактуры.

14) Заболевания кожного покрова вне острой стадии: трофические язвы, псориаз, нейродермит, экзема, себорея, лишай, дерматит, чесотка, алопеция, угри, ихтиоз, кератоз, склеродермия.

15) Патологии крови вне обострения: лейкоз, эритремия, болезнь Ходжкина, анемия, воздействие радиации и тяжелых металлов.

16) Часто и длительно болеющие дети.

17) Аллергические заболевания (вне обострения).

18) ДЦП, миастении, последствия полиомиелита и другие тяжелые заболевания в детском возрасте.

Общие противопоказания, исключающие направления больных на курорты и в местные санатории:

1. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острогнойным процессом.
2. Острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
3. Все венерические заболевания в острой и заразной форме.
4. Все болезни крови в острой стадии и стадии обострения.
5. Кахексия любого происхождения.
6. Злокачественные новообразования.

Общие противопоказания, исключающие направление детей на санаторно-курортное лечение:

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Соматические заболевания, требующие лечения в условиях стационара.
3. Перенесенные инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
4. Бациллоносительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний.
5. Все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз.
6. Злокачественные новообразования, злокачественная анемия, лейкемия (кроме специализированных санаториев).
7. Амилоидоз внутренних органов.
8. Туберкулез легких и других органов.

9. Судорожные припадки и их эквиваленты, умственная отсталость (кроме специализированных санаториев для детей с церебральными параличами), патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации.
10. Наличие у детей сопутствующих заболеваний, противопоказанных для данного курорта или санатория.
11. Больные, требующие постоянного индивидуального ухода.
12. Психические заболевания.

Наряду с общими противопоказаниями для направления на курорты и в местные санатории для каждого профиля заболевания есть свои противопоказания, которые указаны на путевке.

Климатолечебные курорты

Основными методами лечения являются аэротерапия, гелиотерапия, талассотерапия. Лечебно-профилактическое воздействие климата на организм человека обусловлено рядом природных факторов, главное из которых положение местности над уровнем моря, степень удаленности от моря, атмосферное давление, температура, циркуляция и влажность воздуха, количество осадков, интенсивность солнечной радиации.



Бальнеологические курорты

Основной метод лечения – бальнеотерапия – лечение минеральными водами различных типов (углекислыми, щелочными, железистыми, радоновыми) которые образуются в недрах земли под влиянием различных геологических процессов. Это эффективное лечение основано на благоприятном влиянии на организм растворенных в воде газов и солей. Основными бальнеотерапевтическими процедурами являются общие и местные ванны, купания в лечебных бассейнах, питье минеральных вод, промывания – орошения кишечника, ингаляции.



Грязелечебные курорты

Грязелечение (пелоидотерапия) – метод физиотерапии с использованием пелоидов (лечебных грязей). Основным лечебным фактором являются грязи различных типов : торфяные, сапропели (иловые отложения пресных водоемов), сульфидные (иловые отложения минеральных озер, лиманов, морских заливов), сопочные (продукт грязевых вулканов).



Заключение:

Санаторно- курортный комплекс включает различные медицинские организации: санаторий (для взрослых, детей, детей с родителями), бальнеологическую лечебницу, грязелечебницу, курортную поликлинику, санаторий – профилакторий, центр восстановительной медицины и реабилитации. Кроме того, в зависимости от природных лечебных факторов СКО специализируются по отдельным медицинским профилям : для больных туберкулезом, болезнями системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения и обмена веществ , нервной, мочеполовой, костно – мышечной системы, женской репродуктивной сферы, заболеваний кожи. В лечебном процессе СКО , кроме природных факторов , широко используют диетическое питание, лечебную физкультуру, физиотерапию, психотерапию, гомеопатию, фитотерапию, акупунктуру, мануальную терапию и другие методы лечения.

Список литературы:

1. В.А Медик , В.К Юрьев Общественное здоровье и здравоохранение 2-е издание // « ГЭОТАР_Медиа» 2013гг стр 437-463
1. Гималетдинов К. Менеджмент туризма: иерархия принципов и стремлений: Менеджмент туризма // Саясат.- 2007. - №1. - С.57.
2. Гирш О.Л. Проблемы развития инфраструктуры туризма в РК. // КазЭУ хабаршысы.- 2005. - №3. - С.41-44.
3. Богданова П. Мастер - планы для бизнес - проектов: туризм // Казахстанская правда.- 2009. - 19 июня. - №147-148 (25891-25892). - С.5