

Положение об организации медицинской реабилитации взрослых

1. Настоящее положение регулирует вопросы организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослым пациентам на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность по медицинской реабилитации.

3. Медицинская реабилитация оказывается в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее – Порядок).

4. Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.

5. Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК) согласно приложению № 2 к Порядку.

Количество МДРК определяется коечной мощностью специализированной медицинской организации или отделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация».

Состав МДРК определяется с учетом модели пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

6. Маршрутизации на этапы реабилитационного лечения подлежат пациенты со степенью зависимости 2-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) согласно приложению № 1 к Порядку.

7. Медицинская реабилитация взрослых осуществляется на трех этапах.

7.1. Реабилитационное лечение на первом этапе осуществляется пациентам, получающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология», в период их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) и после перевода пациента из ОРИТ продолжается в специализированном отделении по профилю заболевания.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся в отделении ранней медицинской реабилитации, осуществляющем свою деятельность в соответствии с приложениями № 3-5 к Порядку.

В составе отделения ранней медицинской реабилитации организуется МДРК из расчета 1 на 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», 1 на 15 пациентов в отделениях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующим профилям.

Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

Критериями качества медицинской реабилитации на первом этапе являются интенсивность оказания реабилитационной помощи из расчета не менее 1 часа ежедневно, продолжительность курса реабилитационных мероприятий не менее 5 дней.

По окончании лечения на первом этапе заведующий отделением, оказывавшим специализированную помощь, или заведующий отделением ранней медицинской

реабилитации совместно с лечащим врачом принимает решение о маршрутизации на следующие этапы медицинской реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ.

Решение указывается в выписном эпикризе: оценка по ШРМ, решение о маршрутизации пациента на следующий этап медицинской реабилитации (отделение медицинской реабилитации, куда маршрутизирован пациент, дата госпитализации в отделение медицинской реабилитации), или отказ пациента от медицинской реабилитации, или пациент не нуждается в продолжении медицинской реабилитации, или направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь.

7.2. На второй этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 3-6 баллов.

Направление пациента на второй этап медицинской реабилитации осуществляется согласно схеме маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию, утвержденной приложением 3 настоящего приказа.

7.2.1. Направление пациента с первого на второй этап медицинской реабилитации осуществляется преимущественно по принципу «с койки на койку».

Маршрутизацию пациентов, получающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях, на второй этап медицинской реабилитации осуществляет Центр маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию (далее – Центр).

Взаимодействие с Центром для организации маршрутизации пациента на второй этап медицинской реабилитации осуществляет лечащий врач направляющей медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях.

Информацию о пациенте, нуждающемся в госпитализации для проведения второго этапа медицинской реабилитации, (далее – эпикриз) лечащий врач направляет в Центр посредством телемедицинской консультации в срок не позднее трех рабочих дней до планируемой даты выписки пациента из отделения, оказывающего специализированную медицинскую помощь.

Эпикриз должен содержать результаты проведенного обследования и лечения, соматический, функциональный статус, информацию о нарушениях жизнедеятельности на момент формирования заключения, результаты инструментальных и лабораторных исследований, необходимые рекомендации по дальнейшему лечению с оценкой состояния по ШРМ.

Центр на основании предоставленного эпикриза в соответствии с профилем, целями и задачами медицинской реабилитации определяет принимающую пациента медицинскую организацию, согласовывает дату госпитализации пациента и в срок не позднее одного рабочего дня до планируемой выписки пациента из отделения, оказывающего специализированную медицинскую помощь, сообщает в направляющую медицинскую организацию наименование принимающей медицинской организации и дату госпитализации пациента, заполняя протокол заключения телемедицинской консультации (далее – протокол).

Протокол с указанием медицинской организации и даты госпитализации для проведения второго этапа медицинской реабилитации приобщается к медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту выдается направление установленной формы.

7.2.2. Маршрутизацию пациентов, выписанных домой, имеющих показания для получения медицинской реабилитации в стационарных условиях, на второй этап медицинской реабилитации осуществляют медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослым.

Пациенты, имеющие показания для получения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, в случаях наличия факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, также

направляются медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в медицинские организации, осуществляющие мероприятия второго этапа медицинской реабилитации.

Лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, направляет информацию о пациенте, нуждающемся в госпитализации для проведения второго этапа медицинской реабилитации, (далее – выписка) в медицинскую организацию, осуществляющую мероприятия второго этапа медицинской реабилитации.

Выписка должна содержать результаты проведенного обследования и лечения, соматический, функциональный статус, информацию о нарушениях жизнедеятельности на момент формирования заключения, результаты инструментальных и лабораторных исследований, необходимые рекомендации по дальнейшему лечению с оценкой состояния по ШРМ.

На основании предоставленной выписки в соответствии с профилем, целями и задачами медицинской реабилитации медицинская организация, принимающая пациента, согласовывает дату госпитализации пациента.

Медицинская организация, направляющая на медицинскую реабилитацию, выдает пациенту направление установленной формы.

7.2.3. Реабилитационное лечение на втором этапе осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации (стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями).

Стационарные отделения медицинской реабилитации осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 6-12 к Порядку.

В составе стационарного отделения медицинской реабилитации второго этапа организуется МДРК из расчета не менее 1 на 15 коек отделения.

Критериями качества проведения медицинской реабилитации на втором этапе является интенсивность оказания реабилитационной помощи не менее 21 часа в неделю, продолжительность одного курса лечения не менее 12 дней.

По окончании реабилитационного лечения на втором этапе заведующим стационарным отделением медицинской реабилитации совместно с лечащим врачом принимается решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ.

Решение указывается в выписном эпикризе: оценка по ШРМ, решение о маршрутизации пациента на следующий этап медицинской реабилитации (отделение медицинской реабилитации, куда маршрутизирован пациент, дата госпитализации в отделение медицинской реабилитации), или отказ пациента от медицинской реабилитации, или пациент не нуждается в продолжении медицинской реабилитации, или направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь.

7.3. На третий этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 2-3 балла.

Направление пациента на третий этап медицинской реабилитации осуществляется согласно схеме маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию, утвержденной настоящим приказом.

Направление пациента на третий этап медицинской реабилитации осуществляет врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист.

Реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях:

- дневного стационара (в дневном стационаре медицинской реабилитации);
- амбулаторных условиях (в амбулаторном отделении медицинской реабилитации), в том числе на дому и с применением телемедицинских технологий.

Дневные стационары медицинской реабилитации осуществляют свою деятельность в

соответствии с приложениями № 13-15 к Порядку.

Амбулаторные отделения медицинской реабилитации осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 16-18 к Порядку.

В составе дневного стационара медицинской реабилитации и амбулаторного отделения медицинской реабилитации организуется МДРК из расчета 1 на 15 пациентов.

Критериями качества проведения медицинской реабилитации на третьем этапе является интенсивность оказания реабилитационной помощи не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

Продолжительность одного курса лечения в дневном стационаре медицинской реабилитации составляет не менее 12 дней, в амбулаторном отделении медицинской реабилитации не менее 7 дней.

8. При поступлении на второй и третий этап реабилитационного лечения пациент должен иметь при себе паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, выписной эпикриз медицинской организации, в которой проведено лечение, результаты обследования на стационарном этапе, направление на госпитализацию (форма 057/у-04).

9. Критерии качества при реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах регламентированы пунктом 9 Порядка.

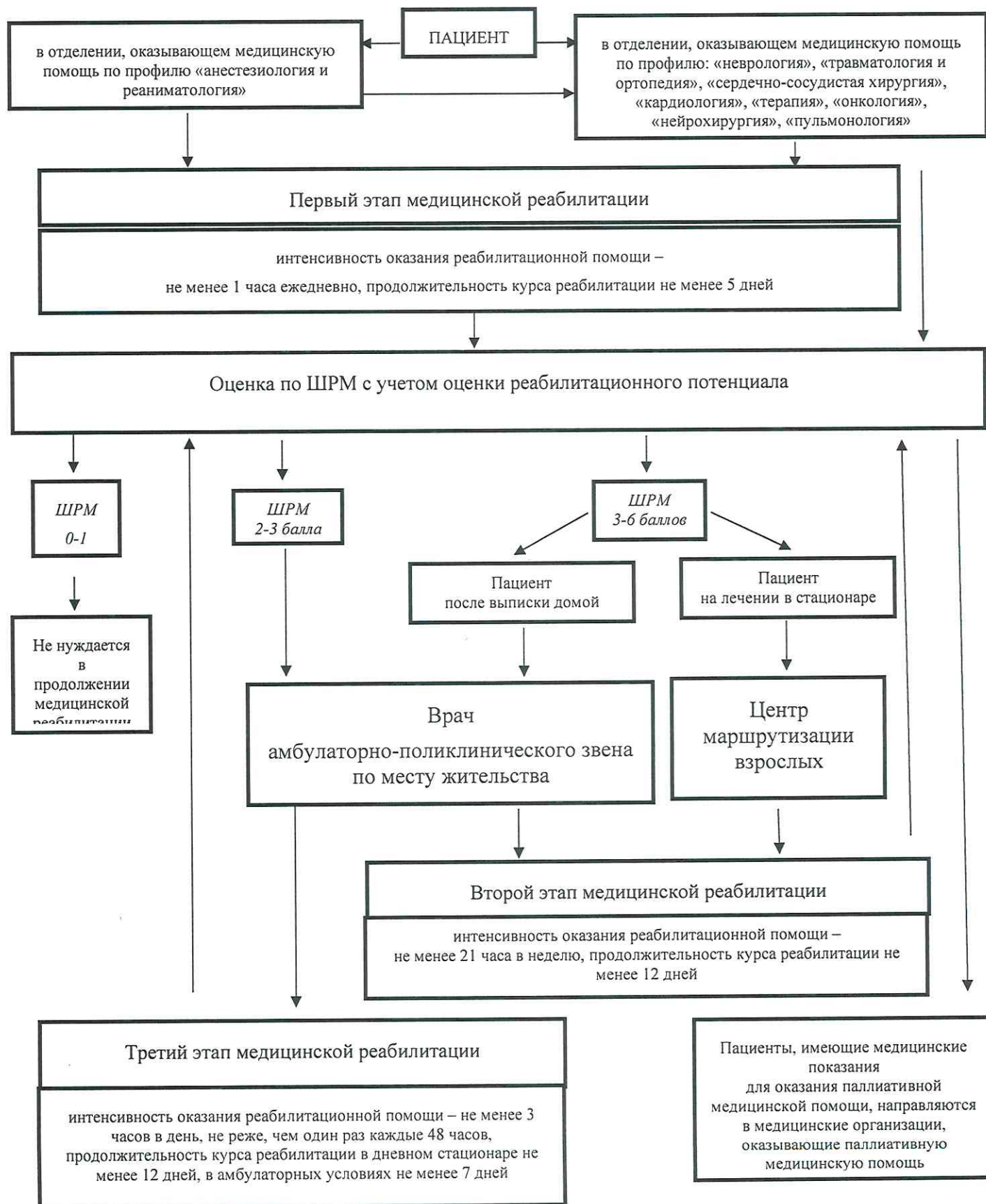
10. После реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК оформляется реабилитационный эпикриз, отражающий разделы:

- реабилитационный диагноз, включающий характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности, влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;
- реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- итоги реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента;
- оценку по ШРМ, решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации;
- рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

11. При отказе пациента (либо его законного представителя) от маршрутизации на этап реабилитационного лечения или продолжения лечения в отделении медицинской реабилитации оформляется информированный добровольный отказ, который сохраняется в карте стационарного больного или медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

12. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

Схема маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию



Перечень
медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых

Перечень медицинских организации, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых
в условиях круглосуточного стационара (1 этап)
Таблица 1

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	Наименование отделения медицинской реабилитации	Общее число круглосуточных коек в медицинской организации, из них:	реанимационные койки	Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
1	2	3	4	5	5.1	6	7
1	БУ «Наганская окружная больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	530	20	1	в соответствии с утвержденной маршрутизацией при оказании
2	БУ «Окружная клиническая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	350	46	1	специализированной, в том числе
3	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	273	30	1	высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
4	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	431	36	1	
5	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	988	27	1	
6	БУ «Нижевартовская окружная клиническая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации ¹	1079	44	1	
		Итого	6			6	

¹ с 1 апреля 2025 года

Таблица 2

Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых в условиях круглосуточного стационара (2 этап)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	ШРМ	Наименование отделения медицинской реабилитации	Реабилитационные койки				Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
					Всего, из них:	для пациентов с нарушением функции ЦНС	для пациентов с нарушением функции ПНС и КМС	для пациентов с соматическими заболеваниями		
1	2	3	4	5	6	6.1	6.2	6.3	7	8
Медицинская зона № 1 (г. Ханты-Мансийск)										
1	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр» (ведущая медицинская организация по медицинской реабилитации взрослого населения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	66 ²	15	31	20	3	г. Ханты-Мансийск, Пыть-Ях, Нефтеюганск, Ханты-Мансийский, Нефтеюганский, Белоярский, Березовский районы
2	БУ «Окружная клиническая больница»	3	3-6	-	2	2	-	-	1	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский, Белоярский, Березовский, Нефтеюганский районы
Медицинская зона № 2 (г. Сургут)										
3	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	3	3-6	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с	65	45	20	-	1	Сургутский, Нефтеюганский районы, г. Когалым,

				нарушением функции центральной нервной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы						Сургут, Пыть-Ях, Нефтеюганск
4	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	20 ³	-	-	20	1	Сургутский, Нефтеюганский районы, г. Когалым, Сургут, Пыть-Ях, Нефтеюганск
5	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	25	-	-	25	1	Сургутский, Нефтеюганский районы, г. Когалым, Сургут, Пыть-Ях, Нефтеюганск
6	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Сургут»	2	3-5	-	10	-	-	10	1	г. Сургут
Медицинская зона № 3 (г. Нижневартовск)										
7	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	3	3-6	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с	80	30	35	15	1	Нижневартовский район, г. Мегон, Радужный, Покачи и Нижневартовск

			соматическими заболеваниями						
8	БУ «Лангепасская городская больница»	2	3-5	отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	20 ³	-		20	г. Лангепас, Покачи, Радужный, Сургутский район, пг. Аган, Ульт-Ягун

Медицинская зона № 4 (г. Урай)									
9	БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	76 ³	76	-	-	1
									г. Натань, Урай, Югорск, Октябрьский, Советский, Кондинский районы
		Итого	12		364	168	86	110	11

² В том числе иная, приносящая доход деятельность – 1 койка реабилитации для взрослых;

³ в целях обеспечения доступности медицинской реабилитации с учетом потребности осуществляется медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с соматическими заболеваниями

Таблица 3

Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых в условиях дневного стационара (3 этап)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	ШРМ	Наименование отделения медицинской реабилитации	Реабилитационные койки	Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
1	БУ «Нижевартовская окружная клиническая больница»	3	2-3	Дневной стационар медицинской реабилитации	40 ⁴	1	г. Нижневартовск, Нижневартовский район
2	БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»	2	2-3	Дневной стационар медицинской реабилитации	25 ⁴	1	г. Урай
3	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр»	2	2-3	Дневной стационар медицинской реабилитации	30 ⁴	1	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район
		Итого		3	95	3	

⁴ в целях обеспечения доступности медицинской реабилитации с учетом потребности осуществляется медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с соматическими заболеваниями

**Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых
в амбулаторных условиях (3 этап)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	ШРМ	Наименование отделения медицинской реабилитации	Число посещений в смену	Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
1	2	3	4	5	6	7	8
1	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр»	2	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	45	1	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район
2	БУ «Белоярская районная больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	100	1	г. Белоярский
3	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	3	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	300	1	г. Сургут, Сургутский район
4	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	2	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	27	1	г. Сургут, Сургутский район
5	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	217	1	г. Сургут
6	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	300	1	г. Сургут
7	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	24	1	г. Сургут
8	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	15	1	г. Сургут
9	БУ «Котальмская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	200	1	г. Котальм
10	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	12	1	г. Пыть-Ях
11	БУ «Лангепасская городская больница»	2	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	200	1	г. Лангепас
12	БУ «Мегонская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	15	1	г. Меггон
13	БУ «Нижневартовская городская поликлиника»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	30	1	г. Нижневартовск, Нижневартовский район
14	БУ «Покачевская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	80	1	г. Покачи
15	БУ «Урайская городская клиническая больница	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	26	1	г. Урай
16	БУ «Натанская городская поликлиника»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	24	1	г. Натань
17	БУ «Югорская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	200	1	г. Югорск
	Итого			17	1 815	17	

Положение об организации медицинской реабилитации взрослых на дому

1. Положение об организации медицинской реабилитации взрослых на дому разработано на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2023 года № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому» и определяет правила организации медицинской реабилитации взрослых на дому.

2. Медицинская реабилитация взрослых на дому осуществляется в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядком организации медицинской реабилитации на дому, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2023 года № 81н (далее – Приказ № 81н).

3. Медицинскую реабилитацию взрослых на дому осуществляют медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослым пациентам, имеющие лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

4. Решение о проведении медицинской реабилитации на дому принимает врачебная комиссия медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

5. Медицинская реабилитация на дому осуществляется гражданам, имеющим показания для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, в случаях наличия факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении пациента.

6. Медицинская реабилитация на дому с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н.

7. Мультидисциплинарная реабилитационная команда медицинской организации под руководством врача по физической и реабилитационной медицине (врача по медицинской реабилитации) осуществляет формирование индивидуального плана медицинской реабилитации (далее – ИПМР) взрослого и составление заключения (реабилитационного эпикриза) взрослого на очном приеме (осмотре, консультации), в том числе при выезде к пациенту на дом.

8. В ИПМР включаются мероприятия по медицинской реабилитации на дому, в том числе перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации, а также перечень медицинских изделий, необходимых для проведения медицинской реабилитации на дому.

9. При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство пациенту (его законному представителю) разъясняются цели проведения медицинской реабилитации на дому, в том числе ее эффективность, реабилитационные методики и возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, предполагаемые результаты, возможность проведения медицинских консультаций с

применением телемедицинских технологий, действия пациента (его законного представителя) в случае развития жизнеугрожающих ситуаций.

10. Перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, определяется в соответствии с приложением к Приказу № 81н и с учетом медицинских показаний.

11. Предоставление пациенту медицинских изделий, предназначенных для восстановления функций органов и систем, в целях проведения медицинской реабилитации на дому, осуществляется на период курса медицинской реабилитации, определенного в ИПМР, согласно Порядку предоставления пациенту медицинских изделий, утвержденному Приказом № 81н, в соответствии с медицинскими показаниями.

12. Оплата медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, по профилю «медицинская реабилитация», оказанной гражданам на дому, осуществляется в соответствии с Порядком оплаты медицинской реабилитации на дому, утвержденным Приказом № 81н.

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЗРОСЛЫХ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации медицинской реабилитации взрослых (далее - медицинская реабилитация) в Российской Федерации.

2. Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество <1>.

<1> Часть 1 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

3. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

4. Медицинская реабилитация осуществляется при оказании:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

5. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

6. Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

7. Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа.

8. Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее - МДРК), осуществляющей свою деятельность в соответствии с приложением N 2 к настоящему Порядку.

9. При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;

установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений

жизнедеятельности и здоровья <2> (далее - МКФ) и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

<2> Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, одобренная на Пятдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 22 мая 2001 г.

оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени;

формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);

оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;

составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

10. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ в соответствии с приложением N 1 к настоящему Порядку.

11. Первый этап медицинской реабилитации рекомендуется осуществлять в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: "анестезиология и реаниматология" <3>, "неврология" <4>, "травматология и ортопедия" <5>, "сердечно-сосудистая хирургия" <6>, "кардиология" <6>, "терапия" <7>, "онкология" <8>, "нейрохирургия" <9>, "пульмонология" <10>.

<3> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 919н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный N 26512), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2018 г. N 625н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 октября 2018 г., регистрационный N 52591).

<4> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 января 2013 г., регистрационный N 26692).

<5> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 декабря 2012 г., регистрационный N 26374), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

<6> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный N 26483), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2014 г. N 171н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 апреля 2014 г., регистрационный N 32170), от 22 февраля 2019 г. N 89н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 мая 2019 г., регистрационный N 54730) и от 21 февраля 2020 г. N 114н

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

<7> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный N 26482).

<8> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный N 28163), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 2016 г. N 624 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 сентября 2016 г., регистрационный N 43597), от 4 июля 2017 г. N 379 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2017 г., регистрационный N 47503) и от 5 февраля 2019 г. N 48н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2019 г., регистрационный N 53908).

<9> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 931н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г., регистрационный N 27500).

<10> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 декабря 2012 г., регистрационный N 26264), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

12. Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

13. При переводе пациента из отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", для продолжения лечения в отделение, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям, указанным в пункте 11 настоящего Порядка, в переводном эпикризе указываются реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), реабилитационный потенциал, перечень проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективность, показатель ШРМ, рекомендации о необходимости продолжения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с указанием условий ее оказания и целей. (в ред. Приказа Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

14. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделения ранней медицинской реабилитации, осуществляющего свою деятельность в соответствии с приложениями N 3 - 5 к настоящему Порядку.

15. Организация деятельности МДРК осуществляется в соответствии с приложением N 2 к настоящему Порядку.

16. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

17. Второй этап медицинской реабилитации для пациентов, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях. (в ред. Приказа Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию

на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста.

18. Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

19. Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделений медицинской реабилитации, указанных в абзаце первом пункта 17 настоящего Порядка, осуществляющих свою деятельность в соответствии с приложениями N 6 - 12 к настоящему Порядку.

20. При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

21. Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (амбулаторное отделение медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации дневного стационара), в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

На третьем этапе медицинская реабилитация пациентам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, может оказываться в стационарных условиях.

(абзац введен Приказом Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

22. Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

23. Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

24. Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с приложениями N 13 - 18 к настоящему Порядку.

25. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья <11>.

<11> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/N 372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 июня 2019 г., регистрационный N 55053).

26. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", направляются для ее оказания в соответствии с Порядком <12>.

<12> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 г. N 38н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2016 г., регистрационный N 41405), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2019 г. N 1067н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2019 г., регистрационный N 57070) и от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

27. Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию, подразделяются на четыре группы:

а) медицинские организации первой группы осуществляют медицинскую реабилитацию при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара пациентам, состояние которых оценивается 1 - 3 балла по ШРМ, при этом могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации, при соответствии таких структурных подразделений рекомендуемым штатным нормативам и стандартам оснащения в соответствии с приложениями N 14, 15, 17 и 18 к настоящему Порядку;

б) медицинские организации второй группы осуществляют медицинскую реабилитацию:

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и (или) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается 1 - 5 баллов по ШРМ;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара пациентам, состояние которых оценивается 1 - 3 балла по ШРМ, при этом могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации, при соответствии таких структурных подразделений рекомендуемым штатным нормативам и стандартам оснащения в соответствии с приложениями N 14, 15, 17 и 18 к настоящему Порядку;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается 2 - 4 балла по ШРМ, при этом могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации, при соответствии таких структурных подразделений рекомендуемым штатным нормативам и стандартам оснащения в соответствии с приложениями N 7 - 12 к настоящему Порядку;

в) медицинские организации третьей группы осуществляют медицинскую реабилитацию при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается 2 - 6 баллов по ШРМ;

г) медицинские организации четвертой группы - федеральные учреждения, осуществляющие медицинскую реабилитацию при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается 3 - 6 баллов по ШРМ.

(п. 27 в ред. Приказа Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

28. При осуществлении медицинской реабилитации консультации с целью сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть оказаны с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком

организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий <13>.

<13> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577).

29. Сведения о медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и на информационных стендах медицинской организации.

30. Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию, могут использоваться в качестве клинической базы профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования, организаций дополнительного профессионального образования, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования.