



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.05.2024

№ 244р

Об организации оказания
медицинской помощи по
профилю «медицинская
реабилитация» взрослому
населению Астраханской
области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», от 28.02.2023 № 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», «Временными методическими рекомендациями «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 3 (01.11.2022)», «Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 18 (26.10.2023)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и в целях организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Астраханской области:

1. Утвердить прилагаемые:

- этапы медицинской реабилитации взрослого населения в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации и участвующих в базовой и территориальной программах государственных гарантий бесплатного

0037617

оказания гражданам медицинской помощи в Астраханской области (далее - этапы медицинской реабилитации);

- алгоритм взаимодействия медицинских организаций Астраханской области при организации оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» (далее – Алгоритм взаимодействия);

- рекомендации по медицинскому отбору больных (взрослое население) с соматическими заболеваниями для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях» (далее – рекомендации при соматических заболеваниях);

- правила организации медицинской реабилитации взрослого населения на дому на территории Астраханской области (далее - Правила МР на дому);

- правила организации медицинской реабилитации взрослого населения после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний на территории Астраханской области (далее - Правила МР после лечения онкологических заболеваний);

- правила организации медицинской реабилитации лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», из числа взрослого населения (далее - Правила МР лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа № 232);

- алгоритм ведения реабилитационной истории болезни (далее – Алгоритм РИБ).

- схему маршрутизации взрослого населения по профилю «медицинская реабилитация» (далее – схема маршрутизации);

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь:

- осуществлять контроль за организацией и направлением пациентов на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» с соблюдением схемы маршрутизации, Алгоритма взаимодействия, рекомендаций при соматических заболеваниях, Правил МР на дому, Правил МР после лечения онкологических заболеваний, Правил МР лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа № 232, и с учетом оценки состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее - приказ № 788н);

- назначить лиц, ответственных за координацию и мониторинг оказания медицинской помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация», к обязанностям которых относятся:

- а) координация маршрутизации пациентов на этапы медицинской реабилитации с согласованием с администрацией медицинской организации,

в которую пациент направляется, даты госпитализации в отделение медицинской реабилитации;

б) организация направления пациентов и необходимых документов на медицинскую реабилитацию или телемедицинскую консультацию по профилю «медицинская реабилитация».

- организовать оказание медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 № 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». Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» провести указанные мероприятия с 01.06.2024, главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3», «Городская поликлиника № 5» - с 01.07.2024;

- ежедневно контролировать сведения о прикрепленных пациентах, получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в медицинских организациях Астраханской области, согласно выпискам из медицинских карт стационарных больных, размещенным в электронных медицинских картах пациентов в государственной информационной системе в сфере здравоохранения Астраханской области - региональной информационно-аналитической медицинской системы «ПроМед».

3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинской областной клинической больницы, «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова», «Областной клинический онкологический диспансер», «Ахтубинская районная больница» обеспечить:

- организацию первого этапа медицинской реабилитации - отделения ранней медицинской реабилитации в соответствии с приказом № 788н;

- направление пациентов на последующие этапы медицинской реабилитации в соответствии со схемой маршрутизации, Алгоритмом взаимодействия, Правилами МР лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа № 232, с учетом оценки состояния пациента по ШРМ и оценки реабилитационного потенциала;

- информирование пациентов о возможности проведения медицинской реабилитации второго и третьего этапов на территории Астраханской области;

- проведение телемедицинских консультаций (далее - ТМК) в формате «врач-врач», «врач-пациент» с целью обеспечить взаимодействие медицинских организаций Астраханской области между собой, а также с федеральными медицинскими организациями, в том числе с Национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее - НМИЦ) по медицинской реабилитации, для решения вопросов маршрутизации

пациентов, а также направления на медицинскую реабилитацию в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

4. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации, обеспечить:

- организацию оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями приказа № 788н;

- обучение специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК) и введение соответствующих должностей специалистов в штатное расписание с целью обеспечения состава МДРК в соответствии с профилем отделения медицинской реабилитации, предусмотренным приказом № 788н;

- создание дополнительных автоматизированных рабочих мест (далее - АРМ) для врачей отделений медицинской реабилитации для проведения регулярных ТМК в формате «врач-врач», «врач-пациент» с целью обеспечения взаимодействия медицинских организаций Астраханской области между собой, а также с федеральными медицинскими организациями, в том числе с НМИЦ по медицинской реабилитации, для решения вопросов определения тактики ведения пациентов, корректировки индивидуальных планов медицинской реабилитации (далее - ИПМР), и обеспечения дистанционного формата оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации для пациентов, получающих медицинскую помощь на дому или проживающих в отдаленных районах Астраханской области;

- организацию и проведение медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по профилю «медицинская реабилитация» с соблюдением положений «Временных методических рекомендаций «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 3 (01.11.2022)» и «Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 18 (26.10.2023)», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. Установить, что на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациент может быть направлен в любую медицинскую организацию в соответствии с маршрутизацией, профилем медицинской реабилитации и правом выбора пациентом медицинской организации.

6. Рекомендовать руководителям федеральных, негосударственных, частных медицинских организаций обеспечить исполнение пунктов 3, 4, 6 настоящего распоряжения.

7. Признать утратившими силу распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области:

- от 08.07.2021 № 425р «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Астраханской области»;

- от 26.04.2022 № 340р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 11.05.2022 № 366р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 20.06.2022 № 468р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 11.10.2022 № 725р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 21.12.2022 № 901р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 25.01.2023 № 42р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 31.01.2023 № 58р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 25.08.2023 № 516р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 02.10.2023 № 585р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 21.11.2023 № 672р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р»;

- от 29.02.2024 № 104р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 08.07.2021 № 425р».

8. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «Информационный центр «КонсультантПлюс» для включения в электронную базу данных.

9. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области в течение 3 дней со дня его подписания.

10. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра здравоохранения
Астраханской области



С.Н. Смирнова

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Этапы медицинской реабилитации взрослого населения в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации и участвующих в базовой и территориальной программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Астраханской области

Этап медицин- ской реабилита- ции	Медицинские организации			
	№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа МО, осуществля- ющая медицин- скую реабилита- цию	Профили реабилитационных коек
Первый	1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» (якорное учреждение), город Астрахань, ул. Хибинская, д. 2	3	- отделение ранней медицинской реабилитации - отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) - специализированные профильные структурные подразделения
	2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница, город Астрахань, ул. Татищева, д. 2	3	- отделение ранней медицинской реабилитации - отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) - специализированные профильные структурные подразделения
	3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной клинический онкологический диспансер», город Астрахань, ул. Бориса Алексеева, д. 57	3	- отделение ранней медицинской реабилитации - специализированные профильные структурные подразделения
	4	Частное учреждение здравоохранения «Медико-	3	- отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)

		санитарная часть», город Астрахань, ул. Кубанская, д. 5		- специализированные профильные структурные подразделения
	5	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Астрахань», город Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62	3	- отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) - специализированные профильные структурные подразделения
	6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги», город Астрахань, ул. Началовское шоссе, д. 7	3	- отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) - специализированные профильные структурные подразделения
	7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница», Астраханская область, г. Ахтубинск, ул. Саратовская, д. 38	2	- отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) - специализированные профильные структурные подразделения
Второй	1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» (якорное учреждение), город Астрахань, просп. Бумажников, 12А	3	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата - реабилитационные соматические
	2	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть», город Астрахань, ул. Кубанская, д. 5	3	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата - реабилитационные соматические
	3	Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации СФР «Тинаки», Астраханская область, Наримановский муниципальный район Астраханской области, сельское поселение Рассветский сельсовет, п.	4	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-

		Тинаки 2-е, тер. Тинаки 2, улица Санаторная, здание 7А		двигательного аппарата - реабилитационные соматические
	4	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Астрахань», город Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62	3	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата - реабилитационные соматические
	5	«Астраханская клиническая больница» Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Южного окружного медицинского центра Федерального медико-биологического агентства России, город Астрахань, ул. Максима Горького, 12/2	4	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата - реабилитационные соматические
Третий	1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова», город Астрахань, просп. Бумажников, д. 12А	3	- реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата - реабилитационные соматические
	2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер», город Астрахань, ул. Адм. Нахимова, д. 133	2	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные соматические
	3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №5», город Астрахань, ул. Латышева, д. 6Б	1	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата
	4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Клинический родильный дом им. Ю.А.	2	- реабилитационные соматические (с оказанием услуг по медицинской реабилитации пациентов с

		Пасхаловой», город Астрахань, ул. Ахшарумова, д. 82		заболеваниями женских половых органов)
5		ООО «Медиал», город Астрахань, ул. Гилянская, д. 40, лит. А	1	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата
6		«Астраханская клиническая больница» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, город Астрахань, ул. Максима Горького, 12/2	4	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы
7		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3», город Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 135, ул. Боевая, д. 45/8	1	- амбулаторное отделение медицинской реабилитации
8		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер им. Ю.И. Филимонова», город Астрахань, ул. Татищева, д. 56Б	1	- амбулаторное отделение медицинской реабилитации
9		Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть», город Астрахань, ул. Кубанская, д. 5	3	- амбулаторное отделение медицинской реабилитации
10		ООО «Невролог А», город Астрахань, ул. 1-я Литейная, д. 14А	1	- амбулаторное отделение медицинской реабилитации
11		ООО «Бибивел», город Астрахань, ул. Староастраханская, д. 2	1	- амбулаторное отделение медицинской реабилитации
12		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница», Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Мира, д. 36	2	- амбулаторное отделение медицинской реабилитации

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Астраханской области
при организации оказания специализированной медицинской помощи
взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация»

1. Медицинская реабилитация взрослого населения проводится в три этапа и осуществляется стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в дневном стационаре, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, при необходимости - с использованием телемедицинских и информационных технологий.

Медицинская реабилитация на любом этапе проводится мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее – МДРК), осуществляющей свою деятельность в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее - приказ № 788н).

Медицинская реабилитация осуществляется при стабильном клиническом состоянии больного, наличии реабилитационного потенциала, отсутствии противопоказаний к проведению реабилитационных методов.

2. На первом этапе в остром периоде течения заболевания или травмы медицинская реабилитация проводится взрослым пациентам, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «нейрохирургия», «кардиология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «терапия», «онкология», «пульмонология» в период их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) более 48 часов.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся специалистами отделения ранней медицинской реабилитации (далее - ОРМР) или специалистами МДРК без организации ОРМР при взаимодействии с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом. ОРМР является структурным подразделением медицинской организации и осуществляет свою деятельность в соответствии с приложениями № 3 – 5 к приказу № 788н.

Обязательными мероприятиями по медицинской реабилитации на первом этапе в условиях ОРИТ являются:

- начало реабилитационных мероприятий в первые 48-72 часа с момента поступления в отделение;

- проведение реабилитационных мероприятий ежедневно продолжительностью не менее 60 минут;

- наличие в «медицинской карте стационарного больного» протоколов заседаний МДРК, осмотров специалистов МДРК, с протоколами и хронометражом занятий, выписным реабилитационным эпикризом;

- продолжительность курса реабилитационных мероприятий не менее 5 дней. В случае перевода пациента из ОРИТ в специализированное отделение по профилю заболевания, курс реабилитационного лечения продолжается усилиями специалистов МДРК;

- вертикализация пациента с пребыванием в сидячем положении не менее 2 часов в сутки;

- выполнение стандартизированного скринингового тестирования функции глотания не позднее 3 часов от момента поступления в ОРИТ;

- начало индивидуальной нутритивной поддержки для пациентов с назогастральным зондом/гастростомой не позднее 24 часов от момента поступления в ОРИТ с последующей коррекцией с указанием в листе назначения.

По завершении лечения в профильном стационарном отделении, при сохранении у пациента нарушения функционирования, реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь в зависимости от степени нарушенных функций определяет лечащий врач медицинской организации, осуществляющий медицинскую реабилитацию на первом этапе с учетом реабилитационного диагноза (перечень кодов по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)), оценки реабилитационного потенциала, оценки состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ) и выполняющий следующие функции:

- направляет пациента при оценке по ШРМ 6, 5, 4 баллов на второй этап или при оценке по ШРМ 3, 2 балла – на третий этап в отделение медицинской реабилитации соответствующего профиля;

- в сложных случаях, при трудностях определения этапа реабилитации, реабилитационного потенциала, направляет пациента на телемедицинскую консультацию (далее - ТМК) с участием специалистов федеральных медицинских организаций и профильных Национальных медицинских исследовательских центров (далее - НМИЦ) по медицинской реабилитации: ФГАУ «Национальный медицинский научно-исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (далее - приказ № 965н);

- выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и рекомендует обратиться к ответственному

специалисту по медицинской реабилитации с оформленным заключением МДРК (реабилитационным эпикризом), в котором указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ. Информация о пациенте передается лечащим врачом непосредственно ответственному специалисту по медицинской реабилитации.

3. Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе осуществляются в стационарных отделениях медицинской реабилитации (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), которые осуществляют свою деятельность согласно приложениям 6 - 12 приказа № 788н. На второй этап медицинской реабилитации направляются пациенты, нуждающиеся в круглосуточном медицинском наблюдении и/или помощи при самообслуживании, перемещении, общении, выполнении сложных видов активности и/или в проведении высокотехнологичных методов реабилитации.

Обязательными мероприятиями по медицинской реабилитации на втором этапе являются:

- начало реабилитационных мероприятий в первые 48 часов с момента поступления в отделение;
- проведение реабилитационных мероприятий ежедневно продолжительностью не менее 180 минут;
- продолжительность курса реабилитационных мероприятий в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 29.05.2014 № 813р «О нормативах для планирования объемов и ресурсов медицинской помощи на территории Астраханской области».

4. Пациенты со значением 3 балла по ШРМ могут быть направлены на второй этап медицинской реабилитации в исключительных случаях при условии проживания в отдаленных районах области и отсутствии транспортной доступности медицинской организации, осуществляющей третий этап медицинской реабилитации по решению врачебной комиссии направляющей медицинской организации.

5. Третий этап медицинской реабилитации проводится в условиях дневного стационара медицинских организаций, которые осуществляют свою деятельность согласно приложениям 13 - 15 к приказу № 788н, в амбулаторных условиях медицинских организаций, которые осуществляют свою деятельность согласно приложениям 16 - 18 к приказу № 788н или в условиях медицинской реабилитации на дому согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 № 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» (далее – приказ № 81н).

На третий этап медицинской реабилитации в плановом порядке

направляются пациенты вне зависимости от давности заболевания при наличии реабилитационного потенциала и при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию.

6. На второй и третий этапы медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого/второго этапа, либо врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист, с учетом показателей ШРМ, права выбора пациентом медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

7. Перечень услуг по медицинской реабилитации при заболеваниях, состояниях (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается первичная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) по медицинской реабилитации на втором/третьем этапах в стационарных условиях, в том числе в условиях дневного стационара:

- медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы: В05.023.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения; В05.024.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с переломом позвоночника; В05.024.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших нейрохирургическую операцию; В05.024.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших черепно-мозговую травму; Код по МКБ-10: G35 «Рассеянный склероз»;

- медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы: В05.023.002.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы; В05.050.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших травму опорно-двигательной системы; В05.050.005 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших операцию на опорно-двигательной системе;

- медицинская кардиореабилитация: В05.015.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда; В05.043.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших операцию на сердце и магистральных сосудах; В05.057.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших трансплантацию сердца; В05.057.007 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших трансплантацию комплекса сердце-легкие;

- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях: В05.001.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями женских половых органов; В05.004.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения; В05.005.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями

лимфоидной и кроветворной ткани; B05.014.002 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего инфекционное заболевание; B05.015.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; B05.023.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы; B05.023.002 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями нервной системы; B05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания; B05.027.002 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего химиотерапию; B05.027.003 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего лучевую терапию; B05.028.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха; B05.029.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа зрения; B05.037.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеванием дыхательной системы; B05.040.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с системными поражениями соединительной ткани, воспалительными артропатиями, спондилопатиями; B05.050.004 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы; B05.053.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием мочевыделительной системы; B05.058.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринных желез; B05.069.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с нарушениями, вовлекающими иммунный механизм; B05.069.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с расстройствами питания, нарушениями обмена веществ;

- медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19;

- медицинская реабилитация после онкоортопедических операций: B05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания; код по МКБ-10: C40, C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41, C41.0, C41.1, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5;

- медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии: B05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания; Код по МКБ -10: C50, C50.0, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9.

8. Перечень услуг по медицинской реабилитации при заболеваниях, состояниях (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь по медицинской реабилитации, в амбулаторных условиях:

- медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 - 3 балла по ШРМ);

- медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-

двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 - 3 балла по ШРМ);

- медицинская кардиореабилитация (2 - 3 балла по ШРМ) в амбулаторных условиях;

- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 - 3 балла по ШРМ);

- медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 (2 - 3 балла по ШРМ).

9. Обязательными мероприятиями по медицинской реабилитации на третьем этапе в амбулаторных условиях являются:

- начало реабилитационных мероприятий в первые 48 часов с момента поступления в отделение;

- проведение реабилитационных мероприятий ежедневно или через день продолжительностью не менее 180 минут (не менее 6 процедур);

- законченный случай медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, включает в среднем 10-12 посещений, в том числе 1-2 посещения могут осуществляться с использованием телемедицинских технологий в соответствии с приказом № 965н.

10. Решение о направлении пациента на второй (повторно)/третий (повторно) этапы медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

11. Информация о пациенте, который со второго/третьего этапов медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному специалисту по медицинской реабилитации.

12. Медицинская документация на всех этапах медицинской реабилитации оформляется в соответствии с алгоритмом ведения реабилитационной истории болезни.

13. Поступление на медицинскую реабилитацию второго (стационарного) или третьего (амбулаторного) этапа осуществляется при наличии направления, оформленного по форме № 057/у-04 с указанием основного и сопутствующих диагнозов по МКБ-10, степени выраженности реабилитационного потенциала, оценки по ШРМ, а также результатов лабораторно-диагностических исследований в объеме не менее: рентгенография органов грудной клетки (флюорография); общие анализы крови, мочи; электрокардиографическое обследование; пациентам по профилям неврология, кардиология, онкология - биохимический анализ крови (в соответствии с диагнозом пациента), RW; женщинам - заключение акушера-гинеколога; мужчинам старше 55 лет - заключение уролога, а также выписки из медицинской документации.

14. На всех этапах медицинской реабилитации при необходимости определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность проводится экспертиза временной нетрудоспособности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы

временной нетрудоспособности».

15. Пациенты, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности, обусловленные стойкими расстройствами функций организма, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств направляются на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и определения необходимости в продолжении медицинской реабилитации согласно индивидуальной программе реабилитации инвалида (ИПРА).

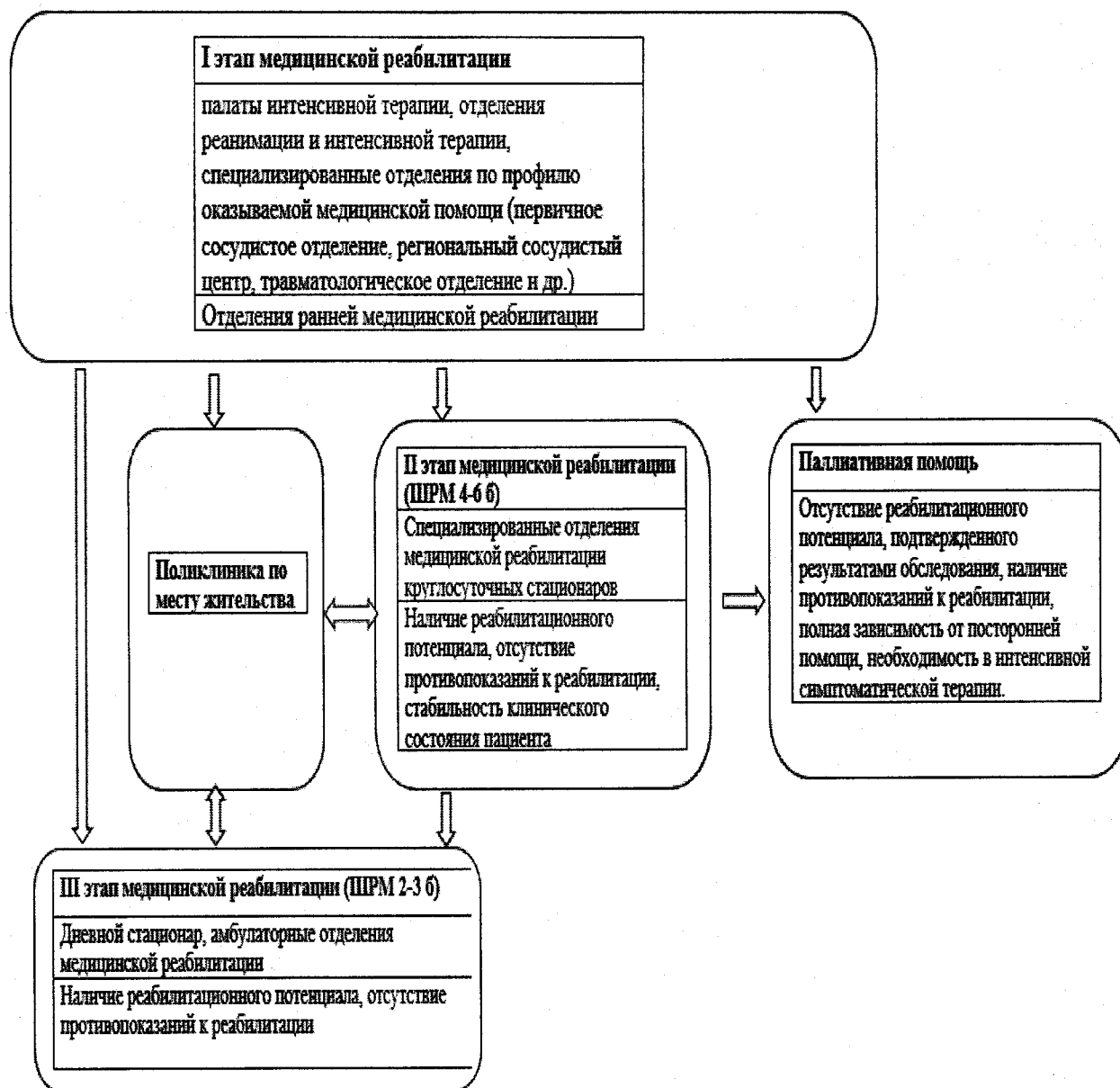
16. При отсутствии эффекта от проведенного реабилитационного лечения, отсутствии положительной динамики в состоянии пациента при оценке по перечню кодов по МКФ в начале и в конце курса реабилитации, реабилитационный потенциал пациента считается реализованным.

17. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на любом этапе, и имеющий оценку ШРМ 0 - 1 балла, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.

18. Организация оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в соответствии со схемой взаимодействия медицинских организаций при организации оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация», прилагаемой к настоящему алгоритму взаимодействия медицинских организаций Астраханской области при организации оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» (далее – Алгоритм взаимодействия).

Приложение
к Алгоритму взаимодействия

Схема взаимодействия медицинских организаций при организации оказания
специализированной медицинской помощи взрослому населению по
профилю «медицинская реабилитация»



УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

**Рекомендации по медицинскому отбору больных (взрослое население) с
соматическими заболеваниями для оказания медицинской помощи по
профилю «медицинская реабилитация при других соматических
заболеваниях»**

№ п/п	Классы болезней	Диагноз по МКБ -10 направляющего МО	Отдельные нозологические формы
1	Болезни системы кровообращения	I05-I09	Хронические ревматические болезни сердца
		I10-I13	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
		I20	Стенокардия (кроме нестабильной) не выше 2 ФК
		I25, I27	Хроническая ишемическая болезнь сердца Другие формы легочно- сердечной недостаточности
		I30-I51	Другие болезни сердца
2	Болезни органов дыхания	J12 - J18 J84	Пневмония ОРДС (при положительной рентгенологической и лабораторной динамике, ДН не более 2 ст., эмфиземе не выше 2 ст.) Другие интерстициальные легочные болезни
		J41, J42, J44	Хронический бронхит, ХОБЛ
		J45	Бронхиальная астма
3	Заболевания нервной системы	G09	Последствия воспалительных болезней
		G10- G13	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему
		G20- G21, G23-G25	Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения

			центральной нервной системы
		G37.8, G37.9	Другие демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
4	Болезни органов пищеварения	K91.1	Синдром оперированного желудка с проявлениями легкой и средней степени тяжести (демпинг- и гипогликемический синдром легкой и средней степени тяжести)
		K85	Операции по поводу тяжелых форм панкреатита (панкреонекроза), включая некрсеквестрэктомии, резекции железы, обходные анастомозы, желчеотводящие вмешательства, в том числе операции, выполненные с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопические или из мини-лапаротомии)
		K25.0, K25.2, K25.3, K25.4, K25.6, K25.7, K26.0, K26.2, K26.3, K26.6, K26.7, K86.1	Состояния после обострения острой или хронической язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, без кровотечения, прободения. Состояния после желудочно-кишечных кровотечений, обусловленных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки с кровопотерей средней и тяжелой степени. Состояния после обострения хронического панкреатита
		K91.5	Постхолецистэктомический синдром при исключении потребности в хирургическом лечении
	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и	E10, E10.4, E10.5 E10.6, E10.7, E10.8 E11, E11.4, E11.5 E11.6, E11.7, E11.8 E12.5, E12.6, E12.7	Сахарный диабет вне стадии декомпенсации

	нарушения обмена веществ	E13, E13.4, E13.5 E13.6, E14, E14.4 E14.5	
6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	Артропатии (M00-M25); системные поражения соединительной ткани (M30-M35); деформирующие дорсопатии (M40-M43); спондилопатии (M45-M49); другие дорсопатии (M50-M54); остеопатии и хондропатии (M80-M94)	Системные поражения соединительной ткани, воспалительные артропатии, спондилопатии, деформирующие дорсопатии, другие дорсопатии, остеопатии и хондропатии
7	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L20	Атопический дерматит
		L40 (L40.0, L40.1, L40.4-L40.5, L40.8-L40.9)	Псориаз
		L41 (L41.0 - L41.9)	Парапсориаз
8	Болезни мочеполовой системы	N70.1, N71.1, N73.6	Воспалительные болезни женских тазовых органов
		N81.0 N97.1-N97.2, N97.4, N97.8, N97.9	Невоспалительные болезни женских половых органов
		N99.8	Другие нарушения мочеполовой системы

При отборе пациентов на реабилитационное лечение необходимо руководствоваться общими противопоказаниями согласно клиническим рекомендациям по каждому нозологическому направлению.

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Правила организации медицинской реабилитации взрослого населения
на дому на территории Астраханской области

Медицинская реабилитация на дому осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации при условии включения медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области.

Медицинская реабилитация на дому осуществляется медицинскими работниками по решению врачебной комиссии медицинской организации, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи при следующих условиях:

- наличие показаний и отсутствие противопоказаний для получения медицинской реабилитации;
- имеющийся реабилитационный потенциал у пациента и благоприятный реабилитационный прогноз;
- оценка состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ) составляет 4 - 5 баллов;
- получение специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе по медицинской реабилитации, наличие в выписном эпикризе рекомендаций о необходимости проведения медицинских реабилитационных мероприятий в медицинской организации по месту жительства или на дому, при этом срок с момента выписки из стационара составляет не более 1, 5 - 2 месяцев;
- наличие факторов, ограничивающих возможности пациента получить медицинскую реабилитацию в медицинской организации, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, отсутствие возможности транспортировки пациента из-за имеющихся двигательных нарушений, нарушений координации движений или наличие рекомендаций профильного специалиста к ограничению осевой нагрузки в течение дня;
- возможность присутствия основного ухаживающего лица во время проведения медицинской реабилитации на дому;

- благоприятные жилищные, санитарно-гигиенические условия проживания пациента, позволяющие проведение медицинской реабилитации на дому.

Медицинская реабилитация на дому может осуществляться с применением телемедицинских технологий.

Формирование индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР) взрослого и составление заключения (реабилитационного эпикриза) осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее – МДРК) под руководством врача по физической и реабилитационной медицине (врача по медицинской реабилитации) на очном приеме (осмотре, консультации), в том числе при выезде к пациенту на дом.

Группа специалистов МДРК формируется персонифицировано в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента. В состав МДРК могут входить: лечащий врач согласно профилю заболевания, врач по физической и реабилитационной медицине/врач по медицинской реабилитации, специалист по физической реабилитации /врач ЛФК, специалист по эргореабилитации, медицинский психолог/врач-психотерапевт, медицинский логопед /логопед, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра палатная, медицинская сестра по уходу, санитар.

ИПМР включает в себя 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.

Перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, определяется с учетом медицинских показаний, и в соответствии с приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 № 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» (далее - приказ № 81н).

Обязательными мероприятиями по медицинской реабилитации на дому являются:

- проведение реабилитационных мероприятий ежедневно или через день продолжительностью не менее 120 минут;

- количество посещений в среднем 10 - 12 (законченный случай медицинской реабилитации на дому), в том числе 1 - 2 посещения могут осуществляться с использованием телемедицинских технологий.

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.

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 в соответствии с медицинскими показаниями согласно порядку предоставления пациенту медицинских изделий, установленному в приложении № 2 к приказу № 81н.

Примерная программа медицинской реабилитации на дому

№ п/п	Наименование услуги	Должность специалиста	Кол-во услуг	Хронометраж услуги (включая подготовку и проведение), мин.
1	Консилиум		2	
	Консилиум МДРК	Врач ФРМ	2	60
		Специалист по физической реабилитации		
		Медицинский психолог		
		Медицинский логопед		
2	Консультации		2	
2.1	Консультация специалиста по физической реабилитации / врача ЛФК	Специалист по физической реабилитации /врач ЛФК	2	40
2.2	Консультация медицинского психолога	Медицинский психолог	2	40
2.3	Консультация медицинского логопеда/логопеда (при необходимости)	Медицинский логопед / логопеда	2	40
2.4	Консультация эрготерапевта (с 01.09.2025)	Эрготерапевт	2	40
3	Индивидуальные занятия специалиста, в т.ч. с применением телемедицинских технологий (1-2 посещения)		10	
3.1	Индивидуальное занятие специалиста по физической реабилитации	Специалист по физической реабилитации / медсестра по МР	10	30
3.2	Индивидуальная клинико-психологическая коррекция	Медицинский психолог	10	40
3.3	Индивидуальное занятие медицинского логопеда/логопеда (при необходимости)	Медицинский логопед / логопед	10	30
3.4	Индивидуальное занятие эрготерапевта (с 01.09.2025)	Эрготерапевт	10	40

3.5	Механотерапия на механотерапевтических аппаратах	Специалист по физической реабилитации/медсестра по МР	10	30
3.6	Воздействие магнитными полями	Медсестра по МР	10	30
3.7	Массаж медицинский	Медсестра по МР	10	30
4	Расходы по приобретению индивидуальных медицинских изделий и ТСР		1	при необходимости
5	Немедицинские расходы		12	
5.1	Оплата по договору профилактического обслуживания и ремонта медицинских изделий	Планово-экономический отдел		при необходимости
5.2	Оплата по договору предоставления транспортных услуг	Планово-экономический отдел	12	180 мин

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Правила организации медицинской реабилитации взрослого населения
после проведения специализированного лечения онкологических
заболеваний на территории Астраханской области

1. В целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля, а также в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» медицинская реабилитация взрослых после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний в Астраханской области проводится в три этапа согласно Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н (далее - приказ № 788н).

2. На первом этапе медицинская реабилитация проводится взрослым пациентам, получающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «онкология» в период их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) более 48 часов.

3. Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в профильных стационарных отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций согласно маршрутизации взрослого населения по профилю «медицинская реабилитация». На второй этап медицинской реабилитации направляются пациенты, нуждающиеся в круглосуточном медицинском наблюдении и/или помощи при самообслуживании, перемещении, общении, выполнении сложных видов активности и/или в проведении высокотехнологичных методов реабилитации.

Пациенты со значением 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ) могут быть направлены на второй этап медицинской реабилитации в исключительных случаях при условии проживания в отдаленных районах области и отсутствии транспортной доступности медицинской организации, осуществляющей третий этап медицинской реабилитации по решению врачебной комиссии направляющей медицинской организации.

Медицинская реабилитация второго этапа осуществляется по окончании специализированного лечения больного по поводу онкологического

заболевания (при отсутствии прогрессирования онкологического процесса, в состоянии ремиссии) или через 4 - 6 месяцев при наличии специфических состояний (в том числе лимфостаз, синдром оперированного желудка).

При отсутствии эффекта от проведенного реабилитационного лечения, отсутствии положительной динамики в состоянии пациента при оценке по перечню кодов по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) в начале и в конце курса реабилитации, реабилитационный потенциал пациента считается реализованным.

4. Третий этап медицинской реабилитации оказывается в условиях дневных стационаров и в амбулаторных условиях медицинских организаций согласно маршрутизации взрослого населения по профилю «медицинская реабилитация». Медицинская реабилитация третьего этапа осуществляется по окончании специализированного лечения больного по поводу онкологического заболевания (при отсутствии прогрессирования онкологического процесса, в состоянии ремиссии) или через 4 - 6 месяцев при наличии специфических состояний (в том числе лимфостаз, синдром оперированного желудка).

Перечень услуг по медицинской реабилитации при заболеваниях, состояниях (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается первичная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) по медицинской реабилитации в стационарных условиях (4 - 5 баллов по ШРМ) и в условиях дневного стационара (2 - 3 балла по ШРМ) в соответствии с профилем реабилитационных коек:

- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях: V05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания; V05.027.002 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего химиотерапию; V05.027.003 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего лучевую терапию;

- медицинская реабилитация после онкоортопедических операций: V05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания; код по МКБ-10: C40, C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41, C41.0, C41.1, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5;

- медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии: V05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания, Код по МКБ -10: C50, C50.0, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9.

Перечень услуг по медицинской реабилитации при заболеваниях, состояниях (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается первичная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) по медицинской реабилитации, в амбулаторных условиях:

- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 -

3 балла по ШРМ).

При выписке со второго этапа медицинской реабилитации из медицинской организации пациенту оформляется заключение мультидисциплинарной реабилитационной команды (реабилитационный эпикриз), а также лечащим врачом информация о нем (при согласии пациента или его законного представителя) передается в медицинскую организацию, осуществляющую первичную медико-санитарную помощь, непосредственно ответственному специалисту по медицинской реабилитации (далее - ответственное лицо МО). Ответственное лицо МО на основании рекомендаций, содержащихся в реабилитационном эпикризе, планирует и организует дальнейшую маршрутизацию пациента на второй (повторно) или третий (повторно) этапы медицинской реабилитации в медицинские организации.

На всех этапах медицинской реабилитации при необходимости определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность проводится экспертиза временной нетрудоспособности в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности».

С целью обеспечения взаимодействия медицинских организаций Астраханской области между собой для решения вопросов маршрутизации пациентов, сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть проведены консультации с применением телемедицинских технологий в формате «врач-врач», «врач-пациент».

Направление пациента на второй или третий этап медицинской реабилитации после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний осуществляет врачебная комиссия направляющих медицинских организаций в соответствии с рекомендациями врачей-онкологов ГБУЗ АО «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ АО «ОКОД»), центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) и районных больниц. Решение врачебной комиссии оформляется заключением в медицинской документации пациента (медицинской карте стационарного больного, медицинской карте амбулаторной больницы), фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации (форма 035/у-02) врачом-онкологом ГБУЗ АО «ОКОД», ЦАОП или районной больницы.

Поступление на медицинскую реабилитацию второго и третьего этапов осуществляется при наличии направления (форма 057/у-04), с указанием основного и сопутствующих диагнозов, степени выраженности реабилитационного потенциала, оценки по ШРМ, а также результатов лабораторно-диагностических исследований в объеме не менее: рентгенография органов грудной клетки (флюорография); общий анализ крови; общий анализ мочи; электрокардиографическое обследование;

биохимический анализ крови (в соответствии с диагнозом пациента), RW; женщинам - заключение акушера-гинеколога; мужчинам старше 55 лет - заключение уролога, а также выписки из медицинской документации с рекомендациями онколога по проведению отдельных мероприятий по медицинской реабилитации.

Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на любом этапе, и имеющий оценку ШРМ 0 - 1 балла, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.

Пациенты при отсутствии положительной клинической динамики и реабилитационного потенциала, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются для ее оказания в соответствующие медицинские организации.

Рекомендации по медицинскому отбору пациентов (взрослых) с онкологическими заболеваниями после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

№ п/п	Профиль медицинской реабилитации	Диагноз по МКБ -10 направляющего МО	Патологические состояния
1	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	C50, C50.0, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9	Состояния после проведения оперативного или комплексного лечения при злокачественном новообразовании молочной железы с лимфовенозной недостаточностью верхних конечностей
2	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях	D32-D33, D13.0-13.2, C15-C16, C33-C34, C53-C56, C70.0-C70.1	Состояния пациента, перенесшего: - операцию по поводу онкологического заболевания; - химиотерапию; - лучевую терапию
3	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	C40, C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41, C41.0, C41.1, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5	Состояние пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания

При отборе пациентов на реабилитационное лечение необходимо руководствоваться общими противопоказаниями согласно клиническим рекомендациям по каждому нозологическому направлению.

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Правила организации медицинской реабилитации лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», из числа взрослого населения

1. Настоящие Правила организации медицинской реабилитации лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», из числа взрослого населения регулируют вопросы организации этапной специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, уволенных с военной службы (службы, работы) (далее - ветераны боевых действий), лицам, принимавшим в соответствии с решениями органов публичной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года (далее - лица, принимавшие участие в боевых действиях), членам семей ветеранов боевых действий, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (боевых действий), членам семей ветеранов боевых действий, умерших после увольнения с военной службы (службы, работы), если смерть таких лиц наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при выполнении задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) (далее - члены семей погибших (умерших) в медицинских организациях Астраханской области (далее - медицинская организация) при заболеваниях и отдельных нозологических формах, которые наиболее часто приводят к временной и стойкой утрате трудоспособности, последующей инвалидизации и ограничению жизнедеятельности пациентов.

2. Медицинская реабилитация проводится в три этапа и осуществляется

в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, при необходимости - с использованием телемедицинских и информационных технологий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», схемой маршрутизации и Алгоритмом взаимодействия медицинских организаций Астраханской области при организации оказания специализированной медицинской помощи взрослым по профилю «медицинская реабилитация», утвержденным настоящим распоряжением.

При выписке пациента со второго/третьего этапов медицинской реабилитации лечащим врачом информация о нем (при согласии пациента или его законного представителя) передается:

- в медицинскую организацию, осуществляющую первичную медико-санитарную помощь, непосредственно лицу, ответственному по медицинской реабилитации (далее - ответственное лицо МО);

- ответственному сотруднику Филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Астраханской области (далее - ответственный сотрудник Фонда).

Ответственное лицо МО на основании рекомендаций, содержащихся в реабилитационном эпикризе, планирует и организует дальнейшую маршрутизацию пациента на второй (повторно) или третий (повторно) этапы медицинской реабилитации в медицинские организации, информируя ответственного сотрудника Фонда.

Пациенты, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности, обусловленные стойкими расстройствами функций организма, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств направляются на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида (далее - ИПРА).

С учетом рекомендаций ИПРА медицинская и/или социальная реабилитация может предоставляться пациентам с установленной инвалидностью в ГАУ АО «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь», подведомственном министерству труда и социальной защиты Астраханской области, в котором в условиях круглосуточного пребывания осуществляется комплексная реабилитация инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата и нервной системы.

Пациенты при отсутствии положительной клинической динамики и реабилитационного потенциала, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются для ее оказания в соответствующие медицинские организации.

При проведении медицинской реабилитации лицам, названным в подпункте «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», из числа взрослого

населения, предусмотрено:

- предоставление ветеранам боевых действий, лицам, принимавшим участие в боевых действиях, членам семей погибших (умерших) при наличии показаний, установленных законодательством Российской Федерации, приоритетного права на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях Астраханской области;

- направление медицинской организацией ветеранов боевых действий, лиц, принимавших участие в боевых действиях при наличии показаний, установленных законодательством Российской Федерации, на медико-социальную экспертизу в целях признания лица инвалидом;

- содействие ветеранам боевых действий, лицам, принимавшим участие в боевых действиях и имеющим статус инвалида, в получении услуг по медицинской и/или социальной реабилитации в медицинских организациях Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, осуществляющих деятельность по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Алгоритм ведения реабилитационной истории болезни

1. Первичный осмотр:

Жалобы пациента

Анамнез заболевания

Анамнез жизни

Объективный статус

Клинический диагноз

План обследования (количество обследований минимальное, так как пациент при поступлении на реабилитационное лечение должен быть компенсирован по сопутствующей патологии и обследован либо на первом этапе, либо по месту жительства).

2. Протокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее – МДРК) (первичный) в день поступления:

Реабилитационный статус пациента: (оценка по тестам и шкалам с использованием не менее 5 тестов и шкал и в обязательном порядке по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ)).

Реабилитационный диагноз при поступлении: (характеристика повреждения (нарушения) структуры организма; возникшие в связи с этим нарушения функций с указанием степени нарушения функций: незначительное нарушение, умеренное нарушение, выраженное нарушение; характеристика нарушения бытовых и профессиональных навыков; возможности и действия пациента; влияние факторов окружающей среды на перспективу восстановления (компенсации) утраченных функций с поэтапным переходом на формулирование реабилитационного диагноза по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)).

Реабилитационный потенциал (определение уровня максимально возможного восстановления пациента в намеченный отрезок времени - курс реабилитационного лечения).

Цель и задачи проведения реабилитационных мероприятий курса медицинской реабилитации.

Факторы риска и факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий.

Определение двигательного режима.

План реабилитационного лечения – индивидуальный план медицинской реабилитации (ИПМР) (указать количество и кратность процедур и занятий).

3. Обоснование клинического диагноза (в течение 72 часов с момента поступления пациента в отделение).

4. Протокол осмотра МДРК (этапный) на 7 - 10 день лечения:

Реабилитационный статус пациента: (оценка по тестам и шкалам с использованием не менее 5 тестов и шкал) в динамике.

Определение двигательного режима в динамике.

Оценка переносимости и эффективности реабилитационного лечения.

Коррекция ИПМР (при необходимости).

5. Протокол осмотра МДРК (заключительный) в день выписки:

Реабилитационный статус пациента: (оценка по тестам и шкалам с использованием не менее 5 тестов и шкал и в обязательном порядке по ШРМ).

Реабилитационный диагноз при выписке: (характеристика повреждения (нарушения) структуры организма; возникшие в связи с этим нарушения функций с указанием степени нарушения функций: незначительное нарушение, умеренное нарушение, выраженное нарушение; характеристика нарушения бытовых и профессиональных навыков; возможности и действия пациента; влияние факторов окружающей среды на перспективу восстановления (компенсации) утраченных функций с поэтапным переходом на формулирование реабилитационного диагноза МКФ).

Реабилитационный потенциал проведенного курса реабилитационного лечения: реализован полностью или частично (с указанием причины).

Индивидуальная программа медицинской реабилитации выполнена (если не выполнена, то указать по каким причинам).

6. Выписной эпикриз:

Клинический диагноз.

Реабилитационный диагноз при выписке.

Проведенные реабилитационные мероприятия.

Реабилитационный статус пациента (в динамике по тестам и шкалам в начале и по завершении курса реабилитации).

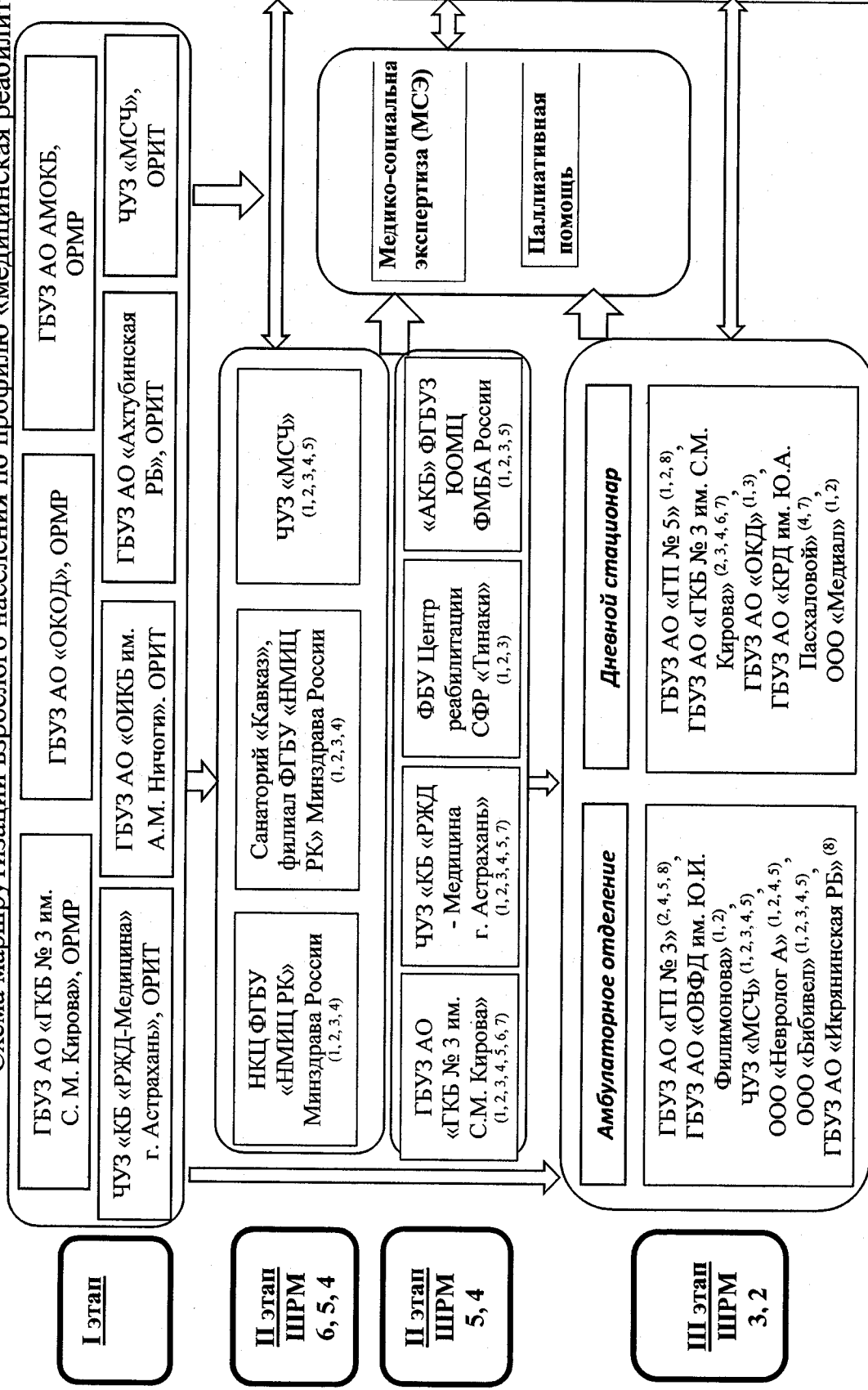
Оценка по ШРМ при выписке.

Результат реабилитационного курса лечения.

Рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 274р

Схема маршрутизации взрослого населения по профилю «медицинская реабилитация»



Направляющие медицинские организации, оказывающие стационарную специализированную медицинскую помощь и первичную медико-санитарную помощь:

ГБУЗ АО «АМОКБ»,
ГБУЗ АО «ОКОД»,
ГБУЗ АО «ГКБ № 3 им. С. М. Кирова»,
ГБУЗ АО «ГКБ № 2 им. братьев Губиных»,
ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»,
ГБУЗ АО «Володарская РБ»,
ГБУЗ АО «Енотаевская РБ»,
ГБУЗ АО «Икрянинская РБ»,
ГБУЗ АО «Камызякская РБ»,
ГБУЗ АО «Красноярская РБ»,
ГБУЗ АО «Лиманская РБ»,
ГБУЗ АО «Наримановская РБ»,
ГБУЗ АО «Приволжская РБ»,
ГБУЗ АО «Харабалинская РБ им. Г. В. Храповой»,
ГБУЗ АО «Черноярская РБ»,
ГБУЗ АО «ГБ ЗАТО г. Знаменск»,
ГБУЗ АО «ГП № 1»,
ГБУЗ АО «ГП № 2»,
ГБУЗ АО «ГП № 3»,
ГБУЗ АО «ГП № 5»,
ГБУЗ АО «ГП № 8 им. Н. И. Пирогова»,
ГБУЗ АО «ГП № 10» «АКБ» ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России, ЧУЗ «МСЧ», ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань, МСЧ МВД, МСЧ ФСБ

Примечание. «Профили медицинской реабилитации»:

1. С заболеваниями центральной нервной системы; 2. С заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы; 3. Кардиореабилитация; 4. При других соматических заболеваниях 5. После перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19; 6. После онкоортопедических операций; 7. По поводу постмастэктомического синдрома в онкологии; 8. На дому.