



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.05.2024

№

241р

Об организации оказания
медицинской помощи по
профилю «медицинская
реабилитация» детям
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 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», 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», «Методическими рекомендациями «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей. (Версия 2) (03.07.2010)», «Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 18 (26.10.2023)» утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в целях организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям Астраханской области:

1. Утвердить прилагаемые:

- этапы медицинской реабилитации детей в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации и участвующих в территориальной программе

0037616

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

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

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

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

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

- схему маршрутизации детей 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, Правил МР на дому, Правил МР после лечения онкологических заболеваний, с учетом уровней курации, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (далее - приказ № 878н);

- назначить лиц, ответственных за координацию и мониторинг оказания медицинской помощи детям 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».

3. Главному врачу ГБУЗ АО «Областная клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» обеспечить:

- организацию первого этапа медицинской реабилитации - отделения медицинской реабилитации для детей в соответствии с приложениями № 16 - 18 приказа № 878н;

- направление пациентов на последующие этапы медицинской реабилитации в соответствии со схемой маршрутизации, Алгоритмом

взаимодействия, Правилами МР после лечения онкологических заболеваний, с учетом уровня курации и оценки реабилитационного потенциала;

- информирование пациентов и их законных представителей 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 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 и участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Астраханской области, обеспечить:

- организацию оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее - приказ № 92н) и приказа № 878н;

- обучение специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МРК) и введение соответствующих должностей специалистов в штатное расписание с целью обеспечения состава МРК в соответствии с профилем отделения медицинской реабилитации, предусмотренным приказами № 878н и № 92н;

- создание дополнительных автоматизированных рабочих мест (далее - АРМ) для врачей отделений медицинской реабилитации для проведения регулярных ТМК в формате «врач-врач», «врач-пациент» с целью обеспечить взаимодействие медицинских организаций Астраханской области между собой, и с федеральными медицинскими организациями для решения вопросов определения тактики ведения пациентов, корректировки индивидуальных планов медицинской реабилитации (далее - ИПМР), а также 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 «Методических рекомендаций «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей. (Версия 2) (03.07.2020)», «Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 18 (26.10.2023)» утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации,

5. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, имеющих прикрепленное население, 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». Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1», «Детская городская поликлиника № 3», «Детская городская поликлиника № 4» провести указанные мероприятия с 01.07.2024.

6. 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.

7. Признать утратившими силу распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области:

- от 12.11.2021 № 767р «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям в Астраханской области»;
- от 11.05.2022 № 367р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 12.11.2021 № 767р»;
- от 23.09.2022 № 679р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 12.11.2021 № 767р».

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 № 271р

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

Этап медицин- ской реабилитации	Медицинские организации			
	№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа МО, осуществля- ющая медицинскую реабилитацию	Профили реабилитационных коек
Первый	1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» (якорное учреждение), город Астрахань, ул. Медиков, д. 6	3	- отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) - специализированные профильные структурные подразделения
Второй	1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» (якорное учреждение), город Астрахань, ул. Ихтиологическая, д. 2	3	- 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 «Детская городская поликлиника № 1»,	1	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы; - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной

		город Астрахань, ул. Кирова, д. 47		системы и опорно- двигательного аппарата - реабилитационные соматические - отделение амбулаторной медицинской реабилитации
	2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3», город Астрахань, ул. С. Перовской, д.101/11, ул. Куликова д. 61	1	- реабилитационные с нарушением функции центральной нервной системы - реабилитационные с нарушением функции периферической нервной системы и опорно- двигательного аппарата - реабилитационные соматические - отделение амбулаторной медицинской реабилитации
	3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4», город Астрахань, ул. Н. Островского, д. 66 корп. 2	1	- отделение амбулаторной медицинской реабилитации

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 271р

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

1. Медицинская реабилитация детей 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 детей на всех этапах проводится группой специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МРК), которая формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации.

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

2. На первом этапе в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период медицинская реабилитация проводится детям, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях на койках детских специализированных отделений, в том числе отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии, медицинских организаций по профилю основного заболевания, учреждений родовспоможения в период их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) более 48 часов.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся специалистами отделения медицинской реабилитации для детей (детского реабилитационного отделения) или специалистами МРК без организации детского реабилитационного отделения при взаимодействии с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом. Отделение медицинской реабилитации для детей (детского реабилитационного отделения) является структурным подразделением медицинской организации и осуществляет свою деятельность в соответствии с приложениями № 16 - 18 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»

(далее – приказ № 878н).

Обязательными мероприятиями по медицинской реабилитации на первом этапе в условиях отделения медицинской реабилитации для детей 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 МРК, осмотров специалистов МРК, 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 состояния, курс реабилитационного лечения продолжается усилиями специалистов МРК отделения медицинской реабилитации для детей (детского реабилитационного отделения);
- 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.

3. 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, уровня курации и выполняет следующие функции:

- направляет пациента при IV, III уровнях курации на второй этап или при III, II, I уровнях курации - на третий этап реабилитации 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 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

жительству (поликлинику) и рекомендует обратиться к ответственному специалисту по медицинской реабилитации с оформленным заключением МРК (реабилитационным эпикризом), в котором указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)), сведения о реабилитационном потенциале, следующий этап медицинской реабилитации с учетом уровня курации. Информация о пациенте передается лечащим врачом непосредственно ответственному специалисту по медицинской реабилитации. Случаи отказа законного представителя ребенка от продолжения медицинской реабилитации должны быть запротокколированы.

4. Мероприятия по медицинской реабилитации детей на втором этапе проводятся в стационарных отделениях медицинской реабилитации (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), которые осуществляют свою деятельность согласно приложениям 1-15 приказа № 878н.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется детям после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения. На второй этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого этапа, либо врач-педиатр (врач-педиатр участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист, с учетом уровня курации, права выбора пациентом медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской 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».

5. 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. Третий этап медицинской реабилитации осуществляется детям после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения, при положительной динамике состояния пациента с учетом уровня курации и рекомендаций в выписном эпикризе предшествующего курса реабилитационного лечения.

Третий этап медицинской реабилитации проводится в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях медицинских организаций, которые осуществляют свою деятельность согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

Обязательными мероприятиями по медицинской реабилитации на третьем этапе в условиях дневного стационара являются:

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

- проведение реабилитационных мероприятий ежедневно продолжительностью не менее 36 часов на курс.

6. На третий этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач МРК медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение второго этапа, или врач-специалист, врач-педиатр (участковый), врач общей практики (семейный врач) поликлиники по месту жительства, с учетом уровня курации, права выбора пациентом или его законным представителем 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, в стационарных условиях и условиях дневного стационара:

- медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы: B05.023.002.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями центральной нервной системы, B05.023.003 - услуги по медицинской реабилитации пациента с детским церебральным параличом; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы: B05.023.002.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы; B05.050.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших травму опорно-двигательной системы; B05.050.005 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших операцию на опорно-двигательной системе; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях: B05.001.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями женских половых органов; B05.004.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения; B05.005.001 - 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; B05.027.001 - 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; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода: B05.031.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего заболевания перинатального периода; возрастная группа: от 91 дня до 1 года;

- медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем B05.057.011 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации: B05.028.001 - услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха, B05.046.001 - слухоречевая реабилитация глухих детей с кохлеарным имплантом; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация после онкоортопедических операций в условиях дневного стационара: 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; возрастная группа:

от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения: B05.027.004 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего злокачественное новообразование лимфоидной и кроветворной ткани, B05.057.009 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию аутологичных стволовых гемопоэтических клеток; B05.057.010 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего аллогенную трансплантацию стволовых гемопоэтических клеток; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет.

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 детей с поражениями центральной нервной системы;
- медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;
- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях;
- медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19.

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. 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 за медицинскую реабилитацию. Допускается после окончания 3 этапа медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, при наличии показаний направление в амбулаторное отделение медицинской реабилитации.

11. Медицинская документация на всех этапах медицинской реабилитации оформляется в соответствии с алгоритмом ведения реабилитационной истории болезни, утвержденным настоящим распоряжением.

12. Поступление на медицинскую реабилитацию второго

(стационарного) или третьего (амбулаторного) этапов осуществляется при наличии направления, оформленного по форме № 057/у-04 с указанием основного и сопутствующих диагнозов по МКБ-10, степени выраженности реабилитационного потенциала, уровня курации, а также результатов лабораторно-диагностических исследований в объеме не менее: общий анализ крови; общий анализ мочи, анализ кала на я/глист, а также выписки из медицинской документации по форме № 027/у.

13. 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).

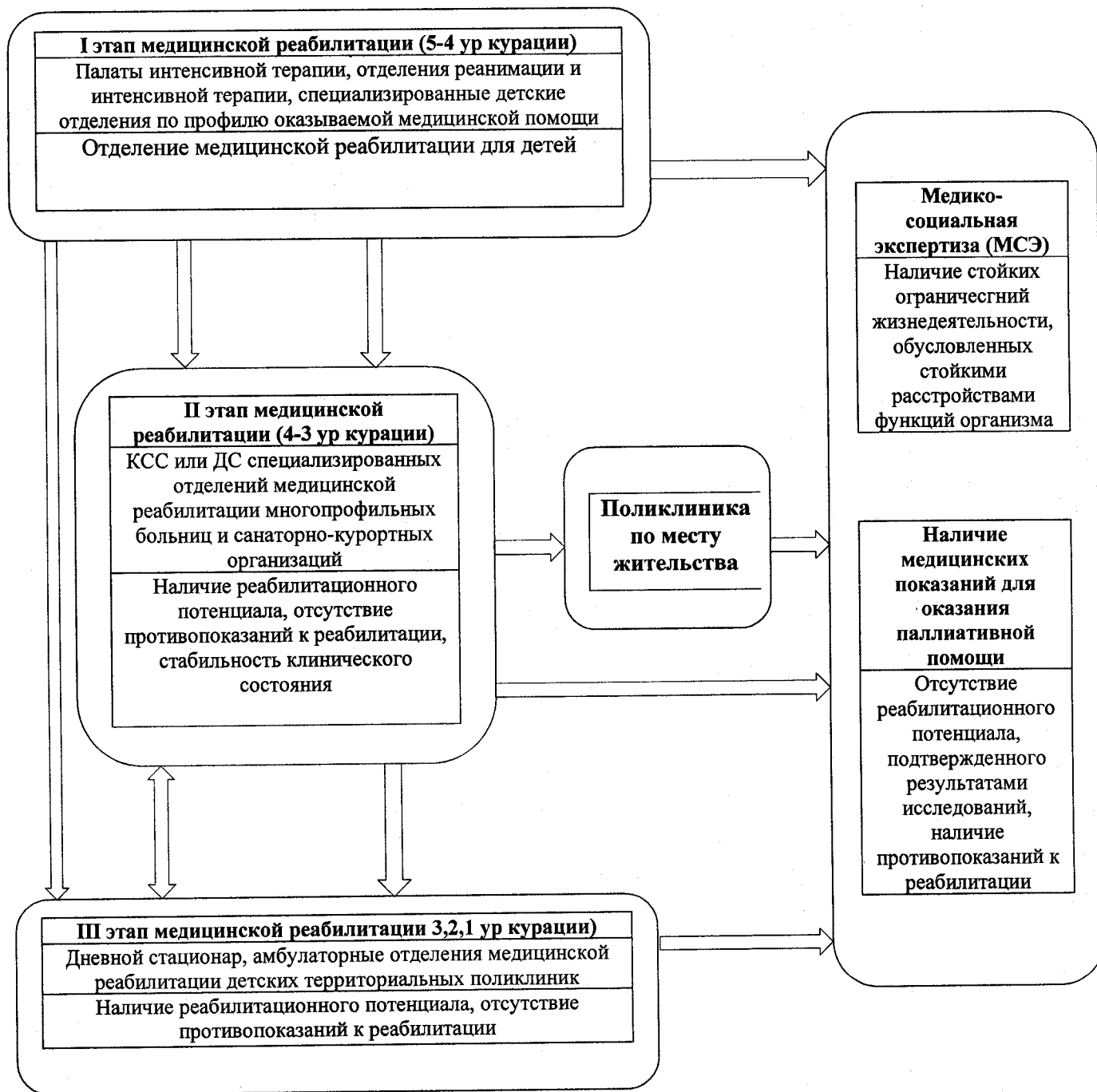
14. При отсутствии эффекта от проведенного реабилитационного лечения, отсутствии положительной динамики в состоянии пациента при оценке по перечню кодов по МКФ в начале и в конце курса реабилитации, реабилитационный потенциал пациента считается реализованным.

15. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на любом этапе при уровне курации, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.

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

Приложение
к Алгоритму взаимодействия

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



УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 271р

Правила организации медицинской реабилитации детей 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.

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;
- уровни курации III, IV;
- 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) ребенка и составление заключения (реабилитационного эпикриза) осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее - МРК) 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 МРК формируется персонифицировано в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента. В состав МРК 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;

- законченный случай медицинской реабилитации на дому, включает в среднем 10-12 посещений, 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 МРК	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	Медицинский логопед / логопед	10	30

	/логопеда (при необходимости)			
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 № 271р

Правила организации медицинской реабилитации детей 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 31.10.2012 № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» медицинская реабилитация детям после проведения специализированного лечения онкологических заболеваний в Астраханской области проводится в три этапа.

2. На первом этапе медицинская реабилитация проводится детям, получающим медицинскую 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. Мероприятия по медицинской реабилитации детей на втором этапе осуществляются в стационарном отделении медицинской реабилитации для детей с онкологическими заболеваниями (детском онкологическом реабилитационном отделении) в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, которое осуществляет свою деятельность согласно приложениям 13 - 15 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей». 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 детей 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:

- медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях:
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; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- 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; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет;

- медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения (критерии отнесения случая к группе: B05.027.004 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего злокачественное новообразование лимфоидной и кроветворной ткани, B05.057.009 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию аутологичных стволовых гемопоэтических клеток; B05.057.010 - услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего аллогенную трансплантацию стволовых гемопоэтических клеток; возрастная группа: от 0 дней до 18 лет.

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.

При выписке со второго/третьего 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.

С целью обеспечить взаимодействие 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 районных врачей-онкологов и врачей-онкологов ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой». Решение врачебной комиссии оформляется заключением в медицинской документации пациента (медицинской карте стационарного больного, медицинской карте амбулаторной больницы), фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения (форма 035/у-02) районным врачом-онкологом или врачом-онкологом ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой».

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, уровня курации, а также результатов следующих исследований: рентгенография органов грудной клетки (флюорография); общий анализ крови; общий анализ мочи; электрокардиографическое обследование; биохимический анализ крови; выписки из медицинской документации по форме № 027/у с рекомендациями онколога по проведению отдельных мероприятий по 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 (детей) 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 детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	-	Состояния пациента, перенесшего: - злокачественное новообразование лимфоидной и кроветворной ткани, - трансплантацию аутологичных стволовых гемопоэтических клеток; - аллогенную трансплантацию стволовых гемопоэтических клеток
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.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 30.05.2024 № 271р

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 – МРК) (первичный) в день поступления:

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

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 МРК (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 МРК (заключительный) в день выписки:

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

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 по 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).

Уровень курации при выписке.

Результат реабилитационного курса лечения.

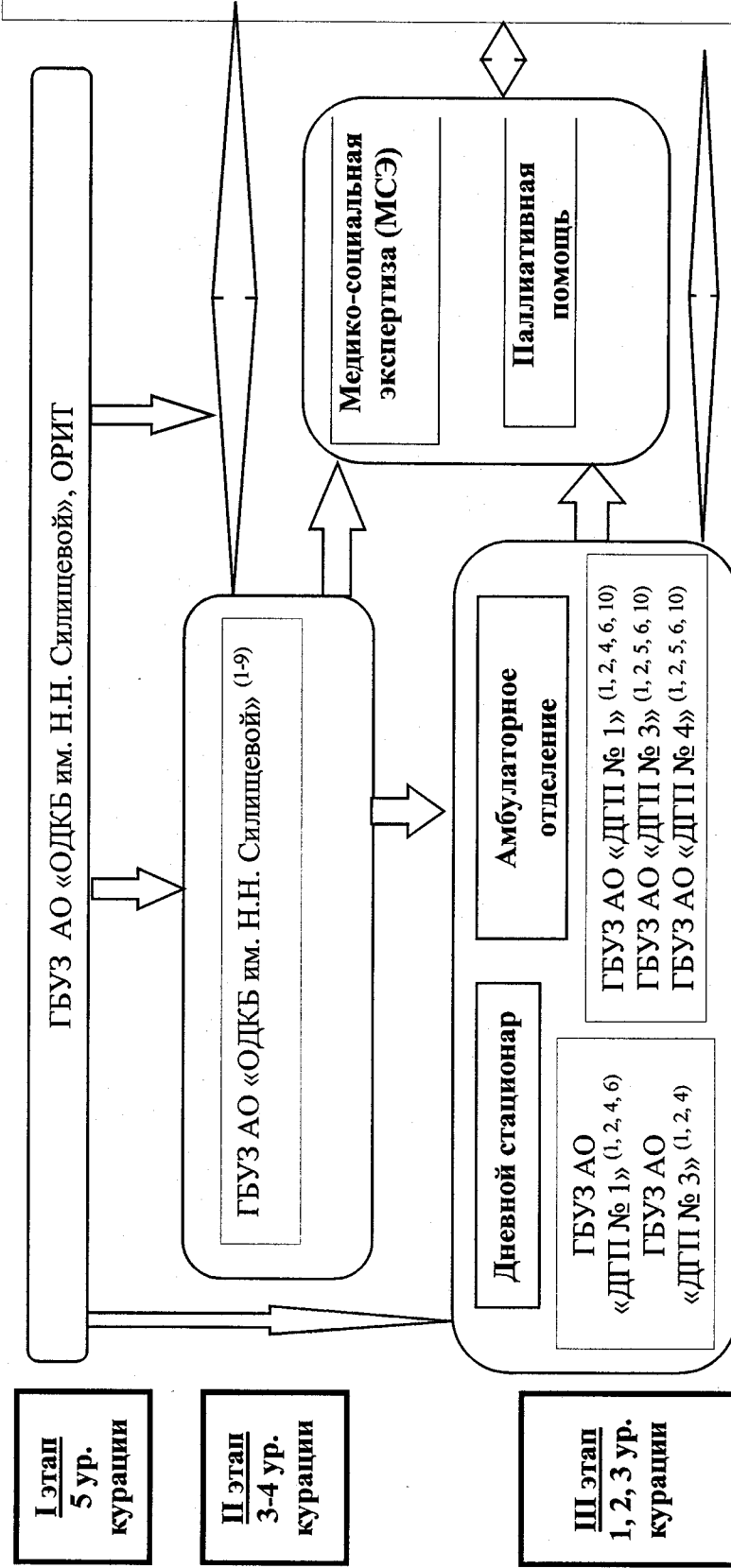
Рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента может быть рекомендован повторный курс медицинской реабилитации (указать этап и рекомендованные сроки проведения) и других видов реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе в рамках реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации либо по подбору индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний); рекомендовано / либо выдано направление на санаторно-курортное лечение; рекомендовано /

выдано направление на ВМП; рекомендовано направление на паллиативное лечение; рекомендовано направление на медико-социальную экспертизу и другое.

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
здравоохранения Астраханской области
от 30.05.2024 № 271р

Схема маршрутизации детей по профилю «медицинская реабилитация»



Примечание. «Профили медицинской реабилитации детей»:

1. С поражениями центральной нервной системы;
2. С заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;
3. После хирургической коррекции ВПР органов и систем;
4. При других соматических заболеваниях
5. После перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19;
6. После заболеваний перинатального периода;
7. С нарушениями слуха;
8. После онкоортопедических операций;
9. С гематологическими и иммунологическими заболеваниями;
10. На дому.

Направляющие медицинские
организации, оказывающие
первичную медико-
санитарную помощь:

ГБУЗ АО «ДПП № 1»,

ГБУЗ АО «ДПП № 3»,

ГБУЗ АО «ДПП № 4»,

ГБУЗ АО «ДПП № 5»,

ГБУЗ АО «ГП № 2»,

ГБУЗ АО «ГП № 3»,

ГБУЗ АО «ГП № 5»,

ГБУЗ АО «ГП № 10»

ГБУЗ АО «Ахтубинская РБ»,

ГБУЗ АО «Волгодарская 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»,

«АКБ» ФГБУЗ

ЮОМЦ ФМБА России,

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»

г. Астрахань