



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ № _____

г. Петропавловск-Камчатский

« _____ » _____ 2017г.

Об организации III этапа медицинской помощи пациентам по профилю «Медицинская реабилитация» во внебюджетных медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае на соответствующий финансовый год.

В целях реализации ст. 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации III этапа медицинской помощи пациентам по профилю «Медицинская реабилитация» во внебюджетных медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае на соответствующий финансовый год согласно приложению 1.

1.2. Перечень внебюджетных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам по профилю «Медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае на соответствующий финансовый год в соответствии с профилем заболевания согласно приложению 2.

1.3. Объемы, утвержденные на медицинскую реабилитацию по основным классам заболеваний и отдельным нозологическим формам для внебюджетных медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи

в Камчатском крае на соответствующий финансовый год согласно приложению 3.

1.3. Схему маршрутизации для осуществления медицинской реабилитации пациентов согласно приложению 4.

2. Руководителям внебюджетных медицинских организаций обеспечить в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и Положением, утвержденным настоящим приказом:

2.1. Прием пациентов из медицинских организаций Камчатского края на III этап медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» пациентов Камчатского края.

2.2. Оказание III этапа медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» пациентам в соответствии с профилем заболевания внебюджетными медицинскими организациями.

2.4. Взаимодействие с медицинскими организациями Камчатского края для осуществления III этапа медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в соответствии с маршрутизацией настоящего приказа;

2.5. Учет пациентов, направленных на III этап медицинской реабилитации во внебюджетные медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае на соответствующий финансовый год и своевременное предоставление отчетной формы о количестве пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в Министерство здравоохранения Камчатского края ежемесячно в срок до 5 числа, следующего за отчетным периодом месяца согласно приложению 5.

3. Начальнику отдела демографической политики и детства, службы родовспоможения и реабилитации Министерства здравоохранения Камчатского края Гришутиной Ж.В. обеспечить методическое руководство по организации оказания медицинской помощи жителям Камчатского края по профилю «Медицинская реабилитация» в соответствии с положением, утвержденным настоящим приказом.

4. Действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 01.04.2017 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Камчатского края Волкову М.В.

Министр

Т.В. Лемешко

Положение

об организации III этапа медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» во внебюджетных медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае

1. Настоящее положение регулирует организацию направления пациентов, проживающим в Камчатском крае медицинскими организациями Камчатского края во внебюджетные медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае.

2. Цель и задачи медицинской реабилитации на III этапе: снижение показателя бытовой зависимости не менее чем на 1 балл от уровня, достигнутого на предыдущем этапе, восстановление (полное или частичное) длительной активности, уменьшение статико-динамических расстройств, повышение толерантности к физическим нагрузкам, улучшение функции кардиореспираторной системы, восстановление (улучшение) нарушенных в связи с травмой или заболеванием функции различных отделов опорно-двигательной системы, улучшение способности ходьбы без посторонней помощи, бытовое самообслуживание (полное или частичное), улучшение качества жизни, и социальной адаптации, сокращение сроков временной нетрудоспособности пациента, снижение степени инвалидизации.

3. Реабилитационные мероприятия оказываются детям с 4-х лет до 18 лет в сопровождении родителей, взрослым в возрасте 18 лет и старше при отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация осуществляется независимо от срока начала острого заболевания при условии стабилизации клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций.

4. Объем реабилитационных мероприятий устанавливается специалистами внебюджетных медицинских организаций индивидуально для каждого пациента в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Сроки проведения повторных курсов медицинской реабилитации планируются врачебной комиссией. В исключительных случаях при отчетливой положительной динамики и высоком реабилитационном потенциале решение о проведении повторного курса ранее, чем через 6 месяцев после завершения курса реабилитации, принимается врачебной комиссией.

5. Медицинская реабилитация осуществляется во внебюджетных медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность,

включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

6. III этап медицинской реабилитации в плановом порядке оказывается пациентам при наличии реабилитационного потенциала в условиях круглосуточного пребывания, дневного стационара, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию, без нарушения функций тазовых органов, с уровнем физических, умственных и психических возможностей, обеспечивающих достижение цели реабилитации, с прогнозируемым положительным эффектом восстановления (улучшения) нарушенных функций. Как правило, такие пациенты соответствуют уровню социально-бытовой зависимости в 1-3 балла по шкале Рэнкина (приложение).

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), подтвержденной результатами обследования (5 баллов по шкале Рэнкина), медицинская реабилитация осуществляется в отделениях паллиативной помощи или по месту жительства и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.

7. Медицинские организации Камчатского края обеспечивают: отбор, обследование, оформление медицинской документации пациентов для организации направления во внебюджетные медицинские организации.

8. Отбор пациентов на третий этап медицинской реабилитации осуществляется врачебной комиссией направляющей медицинской организацией с учетом имеющихся медицинских показаний и отсутствия противопоказаний.

Предложение о направлении пациента на медицинскую реабилитацию принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент находится на лечении.

9. При поступлении на медицинскую реабилитацию пациент должен иметь:

- направление медицинской организации по месту жительства утвержденного образца ф. 057/у-04 (приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255) с обязательным указанием кода МКБ-10;

- выписку из медицинской карты стационарного (амбулаторно-поликлинического) пациента с указанием: основного и сопутствующих заболеваний, жалоб пациента, результатов проведенного лечения на предыдущем этапе, необходимости оказания курса медицинской реабилитации, целей проведения реабилитационных мероприятий;

- полис обязательного медицинского страхования (ОМС);

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

- справку врача - педиатра или врача - эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей);

- инвалидам, в том числе – инвалидам с детства- заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ);

- документ удостоверяющий личность: паспорт (свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет)).

- результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований:
- для всех пациентов: клинический анализ крови, мочи, кровь на RW, ЭКГ - не более 1 месяца давности, заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения и других реабилитационных процедур - не более 1 года давности, последняя выполненная флюорография или рентгенография органов грудной клетки, произведенная в стационаре или предоставление результатов исследований, проведенных в других МО - не более 1 года давности;
- для женщин заключение гинеколога об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения и других реабилитационных методов лечения - не более 1 года давности;
- для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: МНО (международное нормализованное отношение) или протромбин, глюкоза крови, общий холестерин – не более 6 месяцев давности;
- для пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани, опорно-двигательного аппарата, последствиями травм, с заболеваниями периферической нервной системы и перенесших острое нарушение мозгового кровообращения: рентгенограммы или МРТ (при наличии показаний), КТ (снимки с описанием при наличии показаний);
- для пациентов, длительное время (более 2 недель) находившихся в вынужденном положении лежа, инструментальное обследование, исключающее наличие тромбов вен нижних конечностей (пункт выполняется при переводе пациентов непосредственно после стационарного лечения острого периода заболевания, операции, травмы).

Направление пациентов на госпитализацию осуществлять по предварительному согласованию с внебюджетной медицинской организацией, осуществляющей третий этап медицинской реабилитации даты госпитализации:

- в ООО ДЦ «Жемчужина Камчатки», Елизовский муниципальный район, п. Паратунка, по контактными телефонам: тел./факс: 8 (4152) 46-90-83; 8 (41531); 44-108; 8-914-021-15-16 (старшая медицинская сестра); 8-914-025-55-06 (главный врач);

- в ООО реабилитационный центр «Ормедиум», г. Петропавловск-Камчатский по контактными телефонам: 8 (4152) 30-80-00; 30-60-00 (старший администратор);

- в ООО «Каспий», Республика Дагестан, Карабудахкентский район, п. Манас по контактными телефонам: 8-887-226-37-20; 8-988-300-41-07 (отдел реализации путевок); 8-988-290-55-34 (главный бухгалтер); 8-928-978-27-32 (главный врач).

10. Противопоказаниями к направлению на реабилитацию III этапа могут быть абсолютные и относительные.

Абсолютные:

- отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитации;
- прогрессирующий неврологический дефицит;
- состояние декомпенсации соматических функций, требующих их аппаратной поддержки (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинжной коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка и т.д.), кахексия любого происхождения;
- клиничко-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса

(менингит, пневмония, диарея и т.д.);

- инфекционные и венерические заболевания в острой или заразной форме, все формы туберкулеза в активной стадии;

- эпилепсия с частыми (более 3 раз в месяц) приступами на фоне изменения личности;

- состояния после радикального или паллиативного лечения злокачественных новообразований при отсутствии заключения онколога о возможности проведения реабилитации;

- грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими.

Относительные:

- отсутствие визуализации состояния головного и спинного мозга;

- нестабильная стенокардия, хроническая сердечная недостаточность II-B –

III стадии;

- сложные жизнеопасные нарушения ритма (бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и поли-топные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени), требующие инвазивного или оперативного лечения;

- тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей;

- сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации;

- выраженный болевой синдром.

Приложение 1
к Положению об организации оказания
III этапа медицинской помощи по про-
филю «Медицинская реабилитация» во
внебюджетных медицинских организа-
циях, участвующих в реализации Тер-
риториальной программы государ-
ственных гарантий бесплатного оказа-
ния медицинской помощи в Камчат-
ском крае»

Оценка состояния по шкале Рэнкин (mRS) (UK-TIA Study Group, 1988)

Балл	Описание состояния
0	Нет симптомов
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания; пациент способен выполнять свои обычные повседневные обязанности
2	Легкое нарушение функций жизнедеятельности; пациент неспособен выполнять ряд своих прежних обязанностей, но может еще справляться со своими делами без посторонней помощи
3	Нарушение жизнедеятельности умеренное по своей выраженности. Нуждается в некоторой помощи со стороны, но передвигается пешком (прогуливается) без посторонней помощи
4	Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности. Невозможность передвигаться самостоятельно (без помощи другого человека). Пациент не способен справиться со своими естественными потребностями без посторонней помощи
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности. Пациент прикован к постели. Имеется недержание кала и мочи. Нуждается в постоянном внимании, помощи и уходе
6	Смерть

Общая оценка:

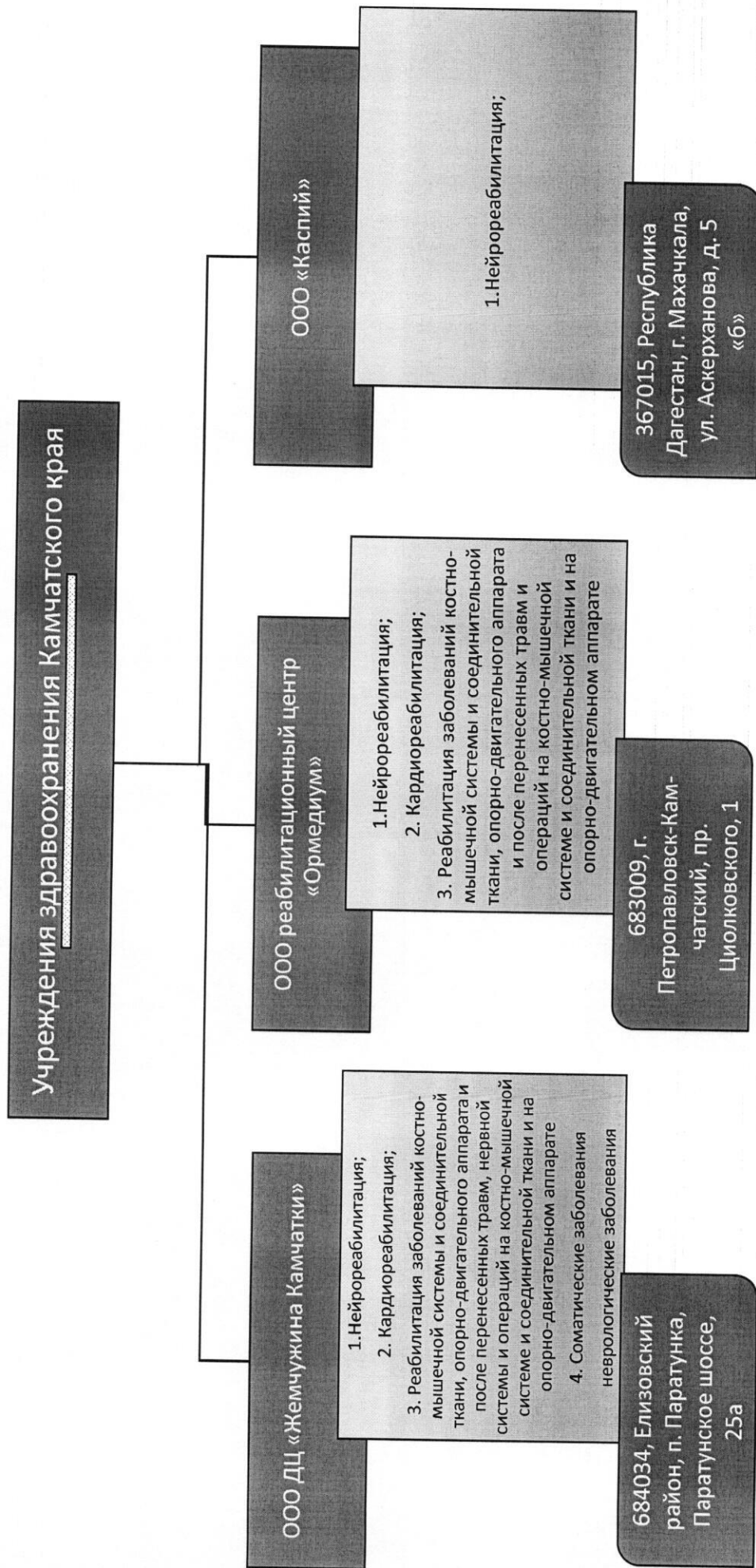
Перечень внебюджетных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» и распределение утвержденных объемов для внебюджетных медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Камчатском крае в соответствии с профилем заболевания

№ / №	Наименование медицинской и санаторно-курортной организации	Профили заболеваний, объемы и условия оказания медицинской помощи	Пребывание	Адрес медицинской организации, контактные телефоны
1	ООО ДЦ Жемчужина Камчатки»	Взрослые и дети с 4-х лет: 1. Нейрореабилитация; 2. Кардиореабилитация; 3. Реабилитация заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, опорно-двигательного аппарата и после перенесенных травм, нервной системы и операций на костно-мышечной системе и соединительной ткани и на опорно-двигательном аппарате, 4. соматические и неврологические заболевания,	Круглосуточное; Круглосуточное; Дневной стационар; Дневной стационар;	684034, Елизовский район, п. Паратунка, Паратунское шоссе, 25 Контактные телефоны: 8 (4152) 46-90-83; 8-914-021-15-16 (старшая мед/сестра); 8-914-025-55-06 (главный врач);
2	ООО реабилитационный центр Ормедиум»	Взрослые и дети с 4-х лет: 1. Нейрореабилитация; 2. Кардиореабилитация; 3. Реабилитация заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, опорно-двигательного аппарата и после перенесенных травм и операций на костно-мышечной системе и соединительной ткани и на опорно-двигательном аппарате.	Дневной стационар;	683009, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Циолковского, 1. Контактные телефоны: 8 (4152) 30-80-00; 8 (4152) 30-60-00;
3	ООО «Каспий»	Взрослые: 1. Нейрореабилитация	Круглосуточное;	367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Аскерханова, д. 5 «б» Контактные телефоны: 8 (887-226-37-20); 8-988-300-41-07 (отдел реабилитации путевок); 8-928-978-27-32 (главный врач)

Объемы для оказания медицинской реабилитации, для выполнения внебюджетными медицинскими организациями в рамках ОМС

	Нейрореабилитация/ случаи взросл./дети	Кардиореабилитация/ случаи взросл./дети	Реабилитация заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани, опорно-двигательного аппарата и после перенесенных травм, нервной системы и операций на костно-мышечной системе и соединительной ткани и на опорно- двигательном аппарате/случаи Взросл./дети	Соматические заболевания, Неврологические заболевания/случаи Взросл./дети
ООО ДЦ «Жемчужина Камчатки» Взрослые/дети	150: 120/30	150: 130/20	150: 120/30	50: 30/20
ООО «Каспий» взрослые	290	0	0	0
Взрослые/дети	20: 17/3	10 9/1	20: 16/4	0
Всего	460	160	170	50

Схема маршрутизации пациентов по направлению медицинской реабилитации взрослого и детского населения во внебюджетные медицинские организации III этапа



Приложение № 5
приказу Министерства
здравоохранения Камчатского
края
от «___» _____ 2017г. №___

**Учет пациентов, направленных на III этап медицинской реабилитации
из медицинских организаций Камчатского края во внебюджетные
медицинские организации**

№ п/п	Наименование медицинской организации направившего пациента на медицинскую реабилитацию	Ф.И.О.	Возраст	Место работы, должность, профессия	Диагноз/Профиль/ в какое учреждение	После оказания ВМП, СМП, Амбул/поликлинич. помощи.	Этап (III)	Дата заезда

Подпись ответственного исполнителя: _____ Ф.И.О. _____

Отчет об оказании медицинской реабилитации внебюджетными медицинскими организациями: ООО ДЦ «Жемчужина Камчатки», ООО реабилитационный центр «Ормедиум», ООО «Каспий»

№ п/п	Наименование медицинской организации направившего на медицинскую реабилитацию	Ф.И.О.	Возраст	Место работы, должность и профессия	Диагноз/профиль/ в какое учреждение	После оказания ВМП, СМП, амбул-поликлин. помощи	Этап (III)	Дата заезда, дата выписки

Подпись ответственного исполнителя: _____ Ф.И.О. _____