

## **Порядок организации медицинской реабилитации в условиях круглосуточного и дневного стационара для взрослого населения в ФГБУ СКССРЦ МЧС России за счет средств обязательного медицинского страхования по объемам, выделенным ФФОМС**

1. Настоящий порядок регулирует Порядок организации специализированной медицинской помощи на третьем этапе медицинской реабилитации для взрослого населения в ФГБУ СКССРЦ МЧС России, в соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздрава России от 31 июля 2020 года N 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», приказа Минздрава России от 23 декабря 2020 г. № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

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

3. Медицинская реабилитация осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК), что обеспечивает целенаправленный подход в реализации целей медицинской реабилитации в зависимости этапа оказания медицинской реабилитации.

4. При реализации мероприятий по медицинской реабилитации осуществляется:

- оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;
- установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) и

его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

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

- формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

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

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

- оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;

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

5. Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется в условиях дневного или круглосуточного стационара по направлению врача-терапевта, врача общей практики, врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом или втором этапах.

6. Медицинская помощь по медицинской реабилитации взрослому населению в условиях круглосуточного и дневного стационара оказывается в плановом порядке, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличии реабилитационного потенциала.

7. Медицинскими показаниями для оказания медицинской реабилитации в ФГБУ СКССРЦ МЧС России являются:

- отсутствие эффекта от проводимого лечения на предыдущих этапах;

- необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования;

- необходимость повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

8. Основанием для госпитализации пациента в ФГБУ СКССРЦ МЧС России для оказания специализированной медицинской помощи является решение Врачебной комиссии ФГБУ СКССРЦ МЧС России, принятое на основании рассмотрения предоставленных документов.

Врачебной комиссией в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня получения документов и информации, поступивших посредством

информационной системы в сфере здравоохранения, или на бумажном носителе, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента в целях оказания специализированной медицинской помощи.

Решение Врачебной комиссии для проведения медицинской реабилитации в оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

- а) основание создания Врачебной комиссии ФГБУ СКССРЦ МЧС России (реквизиты нормативного акта);
- б) дата принятия решения Врачебной комиссии для проведения медицинской реабилитации в ФГБУ СКССРЦ МЧС России;
- в) состав Врачебной комиссии ;
- г) сведения о пациенте (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- д) код диагноза в соответствии с МКБ-10;
- е) заключение Врачебной комиссии для проведения медицинской реабилитации в ФГБУ СКССРЦ МЧС России, содержащее одно из следующих решений:

- о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;

- об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента для оказания специализированной медицинской помощи с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

- о наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию, рекомендациями по дальнейшему медицинскому обследованию, наблюдению и (или) лечению пациента по профилю заболевания, состояния (группы заболеваний, состояний).

Протокол решения Врачебной комиссии для проведения медицинской реабилитации в ФГБУ СКССРЦ МЧС России оформляется и хранится в форме электронного документа в информационной системе в сфере здравоохранения.

9. Критерием для определения обоснованности медицинской реабилитации пациента в условиях круглосуточного стационара служит оценка состояния пациента по ШРМ при значениях:

- 3 балла – «Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности»: может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности; нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками и др.; нуждается в помощниках при ведении финансовых дел; может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели»;

10. Критерием для определения обоснованности медицинской реабилитации пациента в условиях дневного стационара служит оценка состояния пациента по ШРМ при значениях:

- 2 балла – «Легкое ограничение жизнедеятельности»: пациент не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи; может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); может проживать один дома от недели и более без помощи;

- 3 балла – «Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности»: может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности; нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками и др.; нуждается в помощниках при ведении финансовых дел; может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели».

11. Перечень документов, необходимых при поступлении на медицинскую реабилитацию:

(согласно приказу Минздрава России от 23.12.2020 N 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»:

а) паспорт (копия страниц с фото и регистрацией);  
б) действующий медицинский страховой полис (ксерокопия, обе стороны);  
в) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (копия);

г) направление на лечение – форма № 057/у-04, которое содержит следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

- номер страхового полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации (при наличии);

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

- код основного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10);

- результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;
- профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре);
- наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

При формировании направления на госпитализацию в форме документа на бумажном носителе оно должно быть написано разборчиво или сформировано в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации.

При формировании направления на госпитализацию в форме электронного документа оно подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лечащего врача, руководителя направляющей медицинской организации (уполномоченного лица);

д) выписка из медицинской документации, которая должна содержать диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи;

е) справку об инвалидности (при наличии);

ж) индивидуальную программу реабилитации инвалида (при наличии);

з) сведения о согласии на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя.

12. Пациент (его законный представитель) при наличии результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, может самостоятельно обратиться в федеральную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи по перечню заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых федеральными медицинскими организациями оказывается специализированная медицинская помощь в стационарных условиях.

13. Для решения вопроса о госпитализации в ФГБУ СКССРЦ МЧС России необходимо представить медицинские документы через ЕГИСЗ СМП или на электронный адрес: [oms@skssrc.ru](mailto:oms@skssrc.ru) прислать направление на медицинскую реабилитацию (форма № 057/у-04) и выписку из истории болезни (форма № 027/у).

Медицинская помощь по медицинской реабилитации оказывается в плановом порядке, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличии реабилитационного потенциала.

14. Программа медицинской реабилитации составляется на основе клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи по профилю заболевания, утверждается приказом директора ФГБУ СКССРЦ МЧС России.

15. Продолжительность медицинской реабилитации составляет 14 дней.

16. По окончании лечения оформляется эпикриз (заключение), включающий: описание использованных средств и методов лечения, описание достигнутых результатов медицинской реабилитации.