

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 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.