



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)**

ПРИКАЗ

« 17 » ноября 2022 г.

г. Элиста

№1626пр

**Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи
по профилю «медицинская реабилитация» детскому населению
Республики Калмыкия.**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детям», в целях обеспечения реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация Республики Калмыкия», утвержденной Постановлением Правительства Республики Калмыкия от 30 мая 2020 года № 215, совершенствования организации качества и доступности медицинской реабилитации детскому населению на территории Республики Калмыкия,

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

1.1. Правила организации оказания медицинской реабилитации детям на территории Республики Калмыкия в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу (далее – Правила);

1.2. Схему маршрутизации пациентов по профилю «медицинская реабилитация» на территории Республики Калмыкия в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу (далее - Схема маршрутизации).

2. Главному врачу БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (К.Н. Хулхачиева) обеспечить транспортировку маломобильного больного, нуждающегося в медицинской реабилитации.

3. Главным врачам районных больниц, БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (С.А. Манджиева) обеспечить оказание медицинской реабилитации детям в соответствии с Правилами и схемой маршрутизации, утвержденными настоящим приказом.

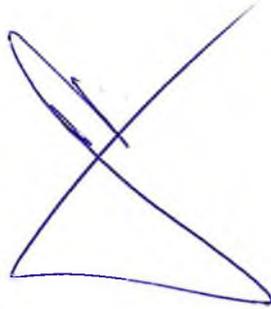
4. Начальнику отдела правового обеспечения и делопроизводства (Р.Н. Шевенов) довести настоящий приказ до руководителей медицинских

организаций.

5. Руководителю БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» (Д.Ю. Очиров) опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра О.В.Курдюкову.

Министр



Б.А.Сараев

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ" ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю "медицинская реабилитация" (далее - дети) в медицинских организациях Республики Калмыкия, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации (далее-медицинские организации).

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

3. Медицинская реабилитация детям может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) в условиях детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) на койках медицинской реабилитации отделения медицинской реабилитации для детей БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) на койках медицинской реабилитации многопрофильных отделений БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

4. Медицинская реабилитация детей, в том числе детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, осуществляется в максимально ранние сроки от начала заболевания ребенка, когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций и (или) жизнедеятельности в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

5. Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (далее - уровень курации) с учетом:

- тяжести состояния ребенка (выраженности развившихся нарушений функций, структур и систем организма, ограничения активности у ребенка и его участия во взаимодействии с окружающей средой) - состояние крайне тяжелое, тяжелое, среднетяжелое, легкое);
- течения (формы) заболевания - острое, подострое, хроническое;

- стадии (периода) течения заболевания - разгар клинических проявлений, рецидив, ремиссия;

- наличия осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, ухудшающих течение основного заболевания.

6. Критерии определения уровней курации:

V уровень курации - крайне тяжелое или тяжелое состояние, с тяжелыми нарушениями функций организма, выраженными в терминологии Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); острое течение, стадия обострения или рецидива, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в любой стадии, ухудшающих течение основного заболевания;

IV уровень курации - тяжелое или среднетяжелое состояние, требующее круглосуточного наблюдения, с тяжелыми и умеренными нарушениями функций организма, выраженными в терминологии МКФ, острое или подострое течение, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии; тяжелое состояние, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;

III уровень курации - среднетяжелое состояние, с умеренными нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;

II уровень курации - легкое состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии;

I уровень курации - удовлетворительное состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии.

7. Медицинская реабилитация детей осуществляется в три этапа:

Первый этап осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период:

- при V уровне курации в стационарных условиях отделения анестезиологии-реанимации БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;

- при IV уровне курации - в стационарных условиях многопрофильных отделений БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Второй этап медицинской реабилитации детей осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при

хроническом течении основного заболевания вне обострения:

- при IV, III уровнях курации - в стационарных условиях в многопрофильных отделениях БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающих специализированную медицинскую помощь и имеющих в своей структуре койки медицинской реабилитации;

- при III уровне курации - в условиях дневного стационара отделения медицинской реабилитации для детей БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающей специализированную медицинскую помощь.

Третий этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации - в условиях дневного стационара и/или в амбулаторных условиях детской поликлиники в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающей первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

8. Медицинская реабилитация детей осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МРК) - группы, объединяющей специалистов, оказывающих медицинскую реабилитацию, с четкой согласованностью и координированностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход в реализации целей медицинской реабилитации, и которая формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации.

9. Медицинская реабилитация детей на первом этапе осуществляется специалистами МРК отделения анестезиологии и реанимации и многопрофильных отделений круглосуточного стационара БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

10. Медицинская реабилитация детей на втором этапе осуществляется специалистами МРК многопрофильных отделений, имеющих в своем составе койки медицинской реабилитации для детей, в условиях круглосуточного и дневного стационара БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

11. Медицинская реабилитация детей на третьем этапе осуществляется в амбулаторных условиях детской поликлиники и в условиях дневного стационара при АПУ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

12. Лечащий врач медицинской организации принимает решение о направлении ребенка на медицинскую реабилитацию и сроках ее проведения, о выборе этапа медицинской реабилитации и группы медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию, в соответствии клиническими рекомендациями по профилю заболевания.

13. Лечащим врачом БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающим медицинскую реабилитацию, проводятся следующие действия:

- оценка клинического состояния здоровья ребенка перед началом проведения медицинской реабилитации;

- оценка (диагностика) исходного реабилитационного статуса

(состояния функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья ребенка, классифицированного МКФ) с учетом заключений специалистов МРК по результатам их осмотров перед началом проведения медицинской реабилитации;

- установление реабилитационного диагноза ребенку (врачебного заключения о выраженности патологических нарушений, основанного на всесторонней диагностике функционирующих систем организма, выраженного в принятой терминологии МКФ любого уровня детализации, в том числе с применением базового набора МКФ, описывающей все компоненты здоровья и ограничений жизнедеятельности), дополнительно к имеющемуся клиническому диагнозу в соответствии с МКБ - 10;

- оценка реабилитационного потенциала (показателя, оценивающего максимально возможный уровень восстановления или (и) компенсации нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ребенка, в намеченный отрезок времени, с учетом индивидуальных резервов организма и компенсаторных возможностей ребенка, факторов риска возникновения осложнений и факторов среды обитания, ограничивающих (способствующих) проведение(ю) реабилитационных мероприятий (в том числе приверженность (комплаентность) законного представителя и (или) ребенка к лечению), и определяемый в соответствии с оценочными шкалами, указанными в клинических рекомендациях по профилю заболевания);

- формирование цели проведения реабилитационных мероприятий (желаемого результата (эффективности) проведения комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на реализацию реабилитационного потенциала в обозначенный период проведения медицинской реабилитации) с учетом заключений специалистов МРК перед началом проведения медицинской реабилитации;

- формирование индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР) ребенка - индивидуального комплекса реабилитационных мероприятий, ориентированных на выполнение цели проведения реабилитационных мероприятий, и определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации перед началом проведения медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания;

- оценка в динамике клинического состояния здоровья ребенка во время проведения реабилитационных мероприятий, в том числе с целью выявления рисков развития осложнений, с периодичностью не реже 1 раза в 3 дня, для детей в возрасте до трех лет - ежедневно с фиксацией данных в истории болезни, в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии - не реже 3 раз в день;

- оценка реабилитационного статуса ребенка в динамике с учетом заключений специалистов МРК, назначающих реабилитационные мероприятия, по результатам осмотра ребенка не реже 1 раза в неделю и по окончании курса медицинской реабилитации;

- оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий

по окончании курса медицинской реабилитации с учетом заключений специалистов МРК, назначающих реабилитационные мероприятия, по результатам их осмотров ребенка по окончании курса медицинской реабилитации;

- оценка реабилитационного прогноза (вероятности реализации реабилитационного потенциала) по окончании курса медицинской реабилитации;

- выдача медицинских рекомендаций о необходимости проведения реабилитационных мероприятий, разрешенных к применению в домашних условиях, и других видов реабилитации (психолого-педагогической коррекции, социальной реабилитации, физической реабилитации), в том числе по подбору индивидуальных технических средств реабилитации (при наличии показаний), которые вносятся в выписной эпикриз, выдаваемый законному представителю на руки.

14. Специалисты МРК БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» проводят следующие действия:

- участие в оценке исходного статуса реабилитационного статуса и оценке реабилитационного потенциала у ребенка;

- формирование цели проведения реабилитационных мероприятий перед началом проведения медицинской реабилитации;

- осуществление комплекса реабилитационных мероприятий в соответствии с ИПМР с учетом толерантности ребенка к нагрузкам;

- осмотры ребенка специалистами МРК, назначающими реабилитационные мероприятия, не реже 1 раза в неделю и по окончании курса медицинской реабилитации;

- оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по окончании курса медицинской реабилитации;

- обучение реабилитационным мероприятиям, разрешенным к применению в домашних условиях, законных представителей ребенка и самого ребенка (при наличии возможности).

15. Направление на другие виды реабилитации, в том числе в рамках реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации, осуществляет врач-педиатр участковый детской поликлиники (детской консультации), к которой прикреплен ребенок, в соответствии с рекомендациями, указанными в выписном эпикризе из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию детям.

16. При наличии медицинских показаний медицинская реабилитация по решению лечащего врача оказывается с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

17. Осуществление медицинской реабилитации при оказании специализированной медицинской помощи в соответствии с положением об организации оказания специализированной медицинской помощи с

применением специализированной информационной системы, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

18. Медицинская реабилитация детям может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

19. Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию детям на втором этапе медицинской реабилитации делятся на четыре группы. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» относится к первой и третьей группам:

-первая группа - медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара. К данной группе относится БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», имеющее в своем составе многопрофильные отделения с койками медицинской реабилитации и дневной стационар - отделение медицинской реабилитации для детей;

-третья группа - медицинские организации, оказывающие специализированную, медицинскую помощь детям, имеющие в своей структуре отделение (койки) медицинской реабилитации для детей, осуществляющее медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, и в условиях дневного стационара. К данной группе относится БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», имеющее в своем составе многопрофильные отделения с койками медицинской реабилитации и дневной стационар - отделение медицинской реабилитации для детей;

20. На первом этапе медицинской реабилитации специалисты МРК БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» осуществляют медицинскую реабилитацию на специализированных койках детских многопрофильных отделений, в том числе отделения анестезиологии и реанимации БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающей специализированную медицинскую помощь.

21. На втором этапе медицинской реабилитации специализированное отделение медицинской реабилитации для детей БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» создается в условиях дневного стационара - не менее 15 мест в смену и койках медицинской реабилитации в специализированных отделениях.