

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНО
Приказом
Генерального директора
ООО «Мед Гарант»
от 12.01.2026 № 17

ПОЛОЖЕНИЕ

«Об условиях и порядке медицинской реабилитации пациентов в ООО «Мед Гарант»

I Общие положения

1. Настоящее Положение «О медицинской реабилитации в ООО «Мед Гарант» (далее – Положение) разработано в соответствии с: Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральным законом РФ от 29.11.2010 № 326–ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемую Правительством РФ; приказом МЗ от 14 апреля 2025 г. N 202н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»; приказом МЗ от 27 мая 2025 г. N 313н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей».

2. Настоящее Положение устанавливает условия и порядок медицинской реабилитации пациентов, а также порядок формирования и деятельности мультидисциплинарной реабилитационной команды для взрослых (далее – МДПК) и мультидисциплинарной реабилитационной команды для детей (далее – МРК).

3. Настоящее Положение размещено для всеобщего ознакомления на сайте Медицинского центра ООО «Мед Гарант» www.medgarant.info.

4. 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.

5. Медицинская реабилитация осуществляется в Медицинском центре согласно лицензии на медицинскую деятельность, выданной в соответствии с законодательством РФ, с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

6. Медицинская реабилитация осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи.

7. Медицинская реабилитация в Медицинском центре осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) по адресам расположения подразделений Медицинского центра:

- 143985, Московская область, г.Балашиха, мкр. Саввино, ул. Пригородная, д. 6;
- 143985, Московская область, г.о. Балашиха, мкр. Саввино, ул. Пригородная, д. 6А;
- 143985, Московская область, г.о. Балашиха, г. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 2, к. 1Б.

2) в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) по адресам расположения подразделений Медицинского центра:

- 143985, Московская область, г.Балашиха, мкр. Саввино, ул. Пригородная, д. 6.
- 143985, Московская область, г.о. Балашиха, г. Балашиха, мкр. Саввино, ул. Пригородная, д. 6А

8. Оснащение кабинетов Медицинского центра соответствует установленным стандартам, утверждаемым Минздравом РФ.

II Условия и порядок медицинской реабилитации

1. В условиях Медицинского центра осуществляется третий этап медицинской реабилитации.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационные периоды, периоды остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в кабинетах физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда, других специалистов по профилю оказываемой медицинской помощи.

Медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза.

2. Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

3. Пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, направляются на реабилитацию при условии полного, необходимого для госпитализации в дневной стационар обследования, отсутствия необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и потребности использования интенсивных, в т.ч. медикаментозных методов лечения.

4. Организация медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с профилем заболевания пациента для определения индивидуальной программы реабилитации пациента, осуществления текущего медицинского наблюдения и проведения комплекса реабилитационных мероприятий.

5. Санитарно-гигиенические и другие условия при оказании медицинских услуг в Медицинском центре соответствуют требованиям законодательства РФ, что подтверждается соответствующими санитарно-эпидемиологическими заключениями.

6. При оказании медицинской помощи назначение курса реабилитации осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

7. Направление пациента на прохождение курса реабилитации в т.ч. на плановое лечение в условиях дневного стационара осуществляется лечащим врачом медицинской организации, к которой прикреплен пациент, либо врачом Медицинского центра, в соответствии с клиническими показаниями.

8. Продолжительность медицинской реабилитации пациентов составляет в среднем 12 - 14 пациенто-дней.

Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

III Медицинская помощь, предоставляемая в Медицинском центре «Мед Гарант» в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1. В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Медицинском центре осуществляются мероприятия по медицинской реабилитации взрослого и детского населения.

2. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе способами оплаты.

Применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию:

При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

- за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай));

При оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

- за законченный случай медицинской реабилитации, включенного в соответствующую группу заболеваний (в т.ч. клинико-статистические группы заболеваний), а также с учетом Шкалы реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) пациентов;

- за прерванный случай оказания медицинской помощи (при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения и т.п.).

3. При прохождении медицинской реабилитации в Медицинском центре, критерием для индивидуальной маршрутизации взрослых пациентов служит оценка состояния по ШРМ, утверждаемая соответствующим приказом Минздрава России,

4. Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (далее - уровень курации). Порядок определения критериев уровней курации устанавливаются Минздравом России.

Медицинская реабилитация детей на третьем этапе осуществляется в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Минздрава России.

5. На медицинскую реабилитацию в Медицинский центр принимается детское и взрослое население без возрастных ограничений.

Медицинская реабилитация осуществляется по следующим клинико-диагностическим группам (КСГ) заболеваний:

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

IV Мультидисциплинарные реабилитационные команды

1. Реабилитационные мероприятия осуществляют:

- мультидисциплинарная реабилитационная команда для взрослых (далее – МДРК);
- мультидисциплинарная реабилитационная команда для детей (далее – МДК),

являющихся структурно-функциональными единицами Отделения восстановительного лечения (с дневным стационаром) и Отделения детской реабилитации, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых и детей в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

МДРК (МДК) – объединение специалистов различных структурных подразделений Медицинского центра, созданное для обеспечения последовательности, комплексности и непрерывности в осуществлении реабилитационных мероприятий, динамического наблюдения и контроля за эффективностью проведенных мероприятий.

МДРК (МДК) формируется из специалистов Медицинского центра

2. Мультидисциплинарные команды создаются Приказом Главного врача Медицинского центра.

Состав МДРК (МДК) утверждается Главным врачом Медицинского центра с главным учетом требований, установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей»; приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

3. МДРК (МДК) выполняет следующие функции:

- осуществляет оценку реабилитационного статуса пациента и его динамики на основании анализа жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований, назначенных лечащим врачом и (или) врачом по физической и реабилитационной медицине/врачом по медицинской реабилитации, данных обследований, проведенных медицинским психологом/врачом-психотерапевтом, медицинским логопедом, специалистом по физической терапии, специалистом по эргореабилитации;
- устанавливает реабилитационный диагноз, включающий характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияние факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- оценивает реабилитационный потенциал, определяющий 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;
- формирует цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;
- оценивает факторы риска проведения реабилитационных мероприятий и факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий;
- формирует и реализует индивидуальный план медицинской реабилитации (далее - ИПМР);
- оценивает эффективность реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;
- составляет заключения (реабилитационный эпикриз), содержащие реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по ШРМ, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента;
- ведет учетную и отчетную документацию, составляет отчеты о деятельности.

4. Возглавляет МДРК и МРК врач физической и реабилитационной медицины - специалист, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации».

5. В состав МДРК могут входить: врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, специалист по эргореабилитации/эрготерапевт, логопед, логопед-дефектолог, клинический психолог, инструктор-методист по лечебной физкультуре, медицинская сестра/брат

по физиотерапии, медицинская сестра/брат по массажу, медицинская сестра/брат по рефлексотерапии, медицинская сестра по медицинской реабилитации, инструктор по лечебной физкультуре.

6. В состав МРК могут входить: врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, специалист по эргореабилитации/эрготерапевт, нейропсихолог, логопед, логопед-дефектолог, клинический психолог, инструктор-методист по лечебной физкультуре, медицинская сестра/брат по физиотерапии, медицинская сестра/брат по массажу, медицинская сестра/брат по рефлексотерапии, медицинская сестра по медицинской реабилитации, инструктор по лечебной физкультуре.

7. Составы МДРК (МРК) утверждаются Приказом Главного врача Медицинского центра по согласованию с главным врачом. При реализации ИПРМ специалисты мультидисциплинарных команд действуют в пределах своей компетенции.

8. Алгоритм действия МДРК (МРК):

- проведение консилиума для определения исходной оценки реабилитационного статуса пациента;
- установление реабилитационного диагноза;
- оценка реабилитационного потенциала пациента в намеченный отрезок времени;
- составление ИПРМ на основе сформированных целей и задач реабилитационных мероприятий (с учетом факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий);
- оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий в динамике;
- осуществление корректировки (при необходимости) проведения медицинской реабилитации;
- подготовка заключения о реализации ИПМР.

9. Контроль за деятельностью МДРК (МДК) осуществляет главный врач Медицинского центра.

10. Возглавляющий МДРК (МДК) врач физической и реабилитационной медицины осуществляет взаимодействие специалистов МДРК (МДК), определяет стратегию действий МДРК (МДК), контролирует реализацию ИПМР.

11. При наличии показаний, для корректировки проведения медицинской реабилитации пациента, проводится консилиум в составе главного врача и членов МДРК (МРК) где обсуждается актуальное состояние пациента и его динамика в процессе реализации ИПМР, а также планы по дальнейшей реализации мероприятий по медицинской реабилитации, с внесением в историю болезни соответствующей записи и рекомендаций по коррекции, о чем ставится в известность пациент или его законный представитель.

V Заключительные положения

Изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, утверждаются Генеральным директором Медицинского центра и вступают в силу после их утверждения.