



Горбачев Г.В.
Губернатор Орловской
области
для реабилитации
с октября 13.12.2016

Г.В.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04 декабря 2016 года
г. Орёл

№ 1000

Об организации в Орловской области медицинской реабилитации взрослого населения, застрахованного в сфере обязательного медицинского страхования, в санаторно-курортных организациях

В соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в целях повышения доступности проведения медицинской реабилитации в условиях санаторно-курортных организаций приказываю:

1. Утвердить рекомендации по медицинскому отбору взрослого населения, застрахованного в сфере обязательного медицинского страхования, направляемого на медицинскую реабилитацию в санаторно-курортные организации (далее – пациенты), согласно приложению;

2. Главным врачам медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования:

2.1. Организовать медицинский отбор пациентов для проведения медицинской реабилитации непосредственно после стационарного лечения;

2.2. Назначить ответственное лицо за организацию проведения медицинской реабилитации;

2.3. Обеспечить взаимодействие с санаторно-курортными организациями;

2.4. Установить контроль выданных санаторно-курортных карт и обратных талонов.

3. Считать утратившими силу:

приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 24 декабря 2015 года № 873 «Об организации в Орловской области медицинской реабилитации взрослого населения, застрахованного в сфере обязательного медицинского страхования, в санаторно-курортных организациях»;

6x373
12.12.16.

приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 19 апреля 2016 года № 381 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 24 декабря 2015 года № 873 «Об организации в Орловской области медицинской реабилитации взрослого населения, застрахованного в сфере обязательного медицинского страхования, в санаторно-курортных организациях».

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2017 года.

5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения Орловской области – начальника управления здравоохранения Т. Г. Тарасову.

Член Правительства Орловской области –
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

А. А. Лялюхин

Приложение
к приказу Департамента здравоохранения
Орловской области
от 04.12.2016 № 1100

Рекомендации
по медицинскому отбору взрослого населения, застрахованного в сфере
обязательного медицинского страхования, направляемого на медицинскую
реабилитацию в санаторно-курортные организации

1. Медицинская реабилитация осуществляется в санаторно-курортных организациях, независимо от их формы собственности, имеющих лицензии на виды медицинской деятельности, соответствующие профилю реабилитации, в объемах, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования.

2. Выбор санаторно-курортной организации учитывает пожелания пациента.

3. Медицинская реабилитация проводится 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.

4. Медицинская реабилитация основывается на принципах этапности, непрерывности и преемственности между амбулаторно-поликлиническими, стационарными, санаторно-курортными организациями. В медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного делается отметка о проведенных этапах.

5. Медицинский отбор пациентов осуществляют лечащий врач (врач – специалист, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), который определяет медицинские показания и противопоказания для проведения отдельных методов реабилитации, рекомендует санаторно-курортные организации. В наиболее сложных, конфликтных случаях медицинский отбор пациентов проводят врачебная комиссия.

6. Пациенты направляются непосредственно после стационарного лечения в день выписки или на следующий день после выписки. При выписке из медицинской организации, находящейся за пределами Орловской области, направление осуществляется после выписки из стационара медицинской организацией, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи. Не предусматривается возможность амбулаторного лечения пациента в период между выпиской из стационара до начала реабилитации в санаторно-курортной организации и включение дней нетрудоспособности за период амбулаторного лечения в бланк листка нетрудоспособности.

Листок нетрудоспособности, выдается направившей медицинской организацией и продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период долечивания.

7. Для продолжения реабилитации после выписки из медицинской организации, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных

условиях, направляются пациенты, нуждающиеся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи и в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала). При этом обязательным критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента на медицинскую реабилитацию служит оценка состояния по «Модифицированной шкале Рэнкин (mRS). При оценке по шкале Рэнкин 3 (нарушение жизнедеятельности умеренное по своей выраженности, нуждается в некоторой помощи со стороны, но передвигается без посторонней помощи) пациент получает реабилитацию в условиях санаторно-курортной организации с оплатой по соответствующей КСГ.

8. В соответствии с перечнем заболеваний, подлежащих медицинской реабилитации, предусмотрены следующие модели пациентов:

- КСГ «Нейрореабилитация» включает услуги по реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения; перелом позвоночника; нейрохирургическую операцию; черепно-мозговую травму.

- КСГ «Кардиореабилитация» включает услуги по реабилитации пациентов, перенесших стенокардию, острый инфаркт миокарда; операцию на сердце и магистральных сосудах; трансплантацию сердца.

- КСГ «Реабилитация после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе» включает услуги по реабилитации пациентов, перенесших травму опорно-двигательной системы; операцию на опорно-двигательной системе.

- КСГ «Реабилитация при других соматических заболеваниях» включает услуги по реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; с заболеваниями органов пищеварения; с заболеваниями нервной системы; с заболеваниями эндокринных желез.

9. При направлении пациента лечащим врачом выдаются:

- 1) заполненная санаторно-курортная карта;
- 2) подробная выписка из медицинской карты стационарного больного с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, этапа реабилитации, оценки по шкале Рэнкин.

Медицинские документы должны содержать оценку факторов риска, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, данные об уровне функциональных нарушений и степени приспособления к окружающей среде, о проведенном в стационаре лечении, рекомендации по дальнейшему медикаментозному и не медикаментозному лечению;

3) листок нетрудоспособности, выданный направившей медицинской организацией в установленном порядке (для работающих граждан).

При поступлении в санаторно-курортную организацию пациентом предоставляются:

- 1) санаторно-курортная карта;
- 2) выписка из медицинских документов;
- 3) копия паспорта;
- 4) копия полиса обязательного медицинского страхования;
- 5) листок нетрудоспособности (для работающих граждан).

9. Транспортировка пациентов после острого инфаркта миокарда, ишемического и геморрагического инсульта осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в сопровождении медицинского

работника в день выписки из стационара, в остальных случаях пациенты направляются самостоятельно без сопровождения медицинского персонала в сроки, установленные пунктом 6.

10. При выписке из санатория выдается обратный талон санаторно-курортной карты, подробная выписка из медицинской карты, которые представляются пациентом в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления.

11. Финансовое обеспечение медицинской реабилитации в условиях санаторно-курортной организации осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

12. В медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного делается отметка о направлении (отказе в направлении с указанием причины) на медицинскую реабилитацию в санаторно-курортную организацию.

13. Перечень медицинских противопоказаний для направления на медицинскую реабилитацию в условиях санаторно-курортной организации:

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.

2. Заболевания, передающиеся половым путем.

3. Хронические заболевания в стадии обострения.

4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.

5. Заразные болезни глаз и кожи.

6. Паразитарные заболевания.

7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.

8. Туберкулез любой локализации в активной стадии.

9. Новообразования неуточненного характера

10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.

11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.

12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев.

13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.

14. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

15. Кахексия любого происхождения.