



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

05.11.2025 № 22-Н

г. Петропавловск-Камчатский

Об организации оказания медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация в Камчатском крае

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2022 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской помощи на дому», в целях совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению на территории Камчатского края

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) перечень медицинских организаций Камчатского края, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на 1 этапе (ранняя реабилитация), 2 этапе и 3 этапе (приложение 1);
- 2) положение об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Камчатском крае (приложение 2);
- 3) порядок организации медицинской реабилитации на дому (приложение 3);
- 4) критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при проведении медицинской реабилитации (приложение 4);
- 5) положение о правилах оформления медицинской документации взрослого пациента, получающего медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» (приложение 5);
- 6) противопоказания для направления пациентов на 2 этап и 3 этап медицинской реабилитации (приложение 6).

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность по профилю «медицинская реабилитация» в рамках

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Камчатского края, обеспечить:

1) исполнение настоящего приказа;
2) представить в Министерство здравоохранения Камчатского края информацию об ответственных лицах за организацию оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» до 14.11.2025 года.

3. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Камчатского края обеспечить:

1) методическое сопровождение медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность по профилю «медицинская реабилитация» в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Камчатского края;

2) организацию обучающих семинаров, в том числе связанных с изучением (ознакомлением, внедрением) клинических рекомендаций, с медицинскими организациями;

3) разработку (обновление) и внедрение анкетных форм оценки качества оказания медицинской реабилитации для лиц, прошедших медицинскую реабилитацию;

4) проведение мониторинга результатов работы медицинских организаций по медицинской реабилитации взрослых, в том числе выполнения плановых объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

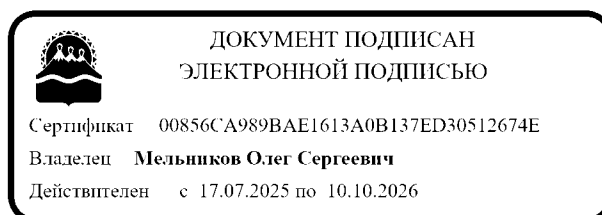
5) мониторинг проведения дистанционных консультаций, консилиумов по медицинской реабилитации с Федеральным государственным автономным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ ЛРЦ) и другими профильными научно-исследовательскими медицинскими центрами, федеральными профильными медицинскими организациями, с применением телемедицинских технологий.

4. Приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 28.02.2023 № 21-182 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» на территории Камчатского края» признать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Камчатского края Серенко Кирилла Александровича.

6. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Врио Министра



О.С. Мельников

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 05.11.2025 № 22-Н

1. Перечень медицинских организаций Камчатского края,
оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю
«медицинская реабилитация» на 1 этапе (ранняя реабилитация)

№ пп	Наименование медицинской организации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая больница им.А.С. Лукашевского»

2. Перечень медицинских организаций,
оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю
«медицинская реабилитация» на 2 этапе

№ пп	Наименование медицинской организации	Профиль медицинской реабилитации
1.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Дальневосточный окружной медицинский центр федерального медико-биологического агентства»	– медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата – медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы

3. Перечень медицинских организаций,
оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю
«медицинская реабилитация» 3 этапе

№ пп	Наименование медицинской организации	Профиль медицинской реабилитации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница №2»	– медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата – медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника №3»	– медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата

		– медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
3.	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Дальневосточный окружной медицинский центр федерального медико-биологического агентства»	– медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата – медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
4.	Общество с ограниченной ответственностью реабилитационный центр «Ормедиум»	– медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата – медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы
5.	Общество с ограниченной ответственностью дальневосточный центр оздоровления и медико-социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями «Жемчужина Камчатки»	– медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата – медицинская реабилитация для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы – медицинская реабилитация для пациентов с соматической патологией

Положение об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Камчатском крае.

1. Медицинская реабилитация взрослого населения осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», на основании утвержденных клинических рекомендаций.

2. На всех этапах медицинской реабилитации, при возникновении сложных случаев, проводится телемедицинская консультация с НМИЦ ЛРЦ, другими профильными научно-исследовательскими медицинскими центрами и федеральными государственными профильными медицинскими организациями.

3. В медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию, организуется междисциплинарная команда (далее – МДРК). Состав МДРК определяется с учетом модели пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Определяет состав и координирует работу МДРК врач по физической и реабилитационной медицине.

4. Рекомендуемое количество МДРК составляет не менее 1 на 12 пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, не менее 1 на 15 пациентов на втором этапе медицинской реабилитации, не менее 50 тысяч прикрепленного населения на третьем этапе медицинской реабилитации.

5. Специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» предоставляется в ранний восстановительный период (до 6 месяцев). При наличии медицинских показаний к проведению повторного курса медицинской реабилитации, решение принимается консилиумом МДРК, с привлечением главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Камчатского края.

6. Первый этап медицинской реабилитации проводится специалистами МДРК в острый (до 72 часов) период течения заболевания при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляется ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не менее 3 часов в отделении ранней медицинской реабилитации или отделении реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии реабилитационного потенциала и отсутствия противопоказаний к методам реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на 1 этапе осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

По окончании реабилитационного лечения на первом этапе, заведующим отделением, совместно с лечащим врачом принимается решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ.

7. Маршрутизация пациентов на 2 этап и на 3 этап медицинской реабилитации проводится согласно оценке по шкале реабилитационной маршрутизации (приложение 8):

оценка ШРМ 0-1 балл – пациент не нуждается в реабилитационном лечении;

оценка ШРМ 2-3 балла – пациенту показана реабилитационная помощь в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;

оценка ШРМ 4-5-6 баллов – пациенту показана реабилитационная помощь в условиях круглосуточного стационара.

8. 2 этап медицинской реабилитации для пациентов осуществляется в стационарных условиях.

Медицинская реабилитация на 2 этапе осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом этапе, или по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста.

Направление пациентов на медицинскую реабилитацию может осуществляться со стационарного этапа лечения, с амбулаторного этапа лечения, в том числе на повторные курсы медицинской реабилитации, при наличии реабилитационного потенциала и отсутствия противопоказаний при направлении на 2 этап и 3 этап медицинской реабилитации.

9. Мероприятия по медицинской реабилитации на 2 этапе должны быть начаты в острый период и ранний период течения заболевания или травмы, и в период остаточных явлений течения заболевания. Мероприятия осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

10. Перевод пациента для проведения медицинской реабилитации в другую медицинскую организацию осуществляется в плановом порядке на согласованную дату, путем направления предварительной выписки пациента.

Срок рассмотрения выписки медицинской организацией должен составлять 1-2 рабочих дня. Срок перевода пациента должен составлять не более 5 суток с момента получения положительного заключения о необходимости второго этапа медицинской реабилитации.

11. При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на 2 этапе, пациенту оформляется выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указывается клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз, сведения о реабилитационном потенциале, индивидуальная программа медицинской реабилитации, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

12. Медицинская эвакуация пациента с оценкой по ШРМ 5 и 6 баллов,

имеющего показания к проведению медицинской реабилитации, из медицинской организации, в которой он проходил лечение, в медицинскую организацию, в которой запланирована медицинская реабилитация, при условии необходимости поддержки и мониторинга витальных функций организма во время транспортировки и нуждающегося в специализированном медицинском сопровождении, осуществляется силами бригады скорой медицинской помощи, по предварительной заявке из медицинской организации.

Ответственным лицом за оформление заявки в адрес станции скорой медицинской помощи, транспортировку пациента на 2 этап медицинской реабилитации, является руководитель структурного подразделения. Транспортировка пациента с оценкой по ШРМ менее 5 баллов осуществляется силами медицинской организации.

13. 3 этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи, в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара.

Медицинская реабилитация на 3 этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом этапе и (или) на втором этапе.

На 3 этап направляются пациенты, закончившие медицинскую реабилитацию на 1 этапе и на 2 этапе, с оценкой по ШРМ 1-3 балла. Мероприятия по медицинской реабилитации на 3 этапе проводятся не реже, чем 1 раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

14. При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или в амбулаторных условиях, но при наличии факторов, ограничивающих возможность пациента получить такую медицинскую реабилитацию (ограничение в передвижение и т.д.), возможно прохождение медицинской реабилитации на дому.

Приложение 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 05.11.2025 № 22-Н

Порядок организации медицинской реабилитации на дому.

1. Медицинская реабилитация на дому осуществляется медицинскими работниками, по заключению врачебной комиссии медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-социальной помощи.

2. Первичный осмотр для организации медицинской реабилитации на дому, формирование индивидуального плана медицинской реабилитации и составление заключения (реабилитационного эпикриза) пациента осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой под руководством врача по физической и реабилитационной медицине (врача по медицинской реабилитации на очном приеме (осмотр, консультация), в том числе при выезде специалиста к пациенту на дом.

3. Перед началом медицинской реабилитации, пациентом (его законным представителем) оформляется добровольное согласие на медицинское вмешательство. Пациенту (его законному представителю) разъясняются цели проведения медицинской реабилитации на дому, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, предполагаемые результаты, возможность проведения медицинских консультаций с применением телемедицинских технологий, действия пациента (его законного представителя) в случае развития жизнеугрожающих ситуаций (состояний).

4. Медицинская реабилитация на дому может осуществляться посредством телемедицинских технологий.

5. Индивидуальная программа медицинской реабилитации включает в себя мероприятия по медицинской реабилитации на дому, в том числе перечень медицинских вмешательств, оказываемых при проведении медицинской реабилитации на дому, определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации, а так же перечень медицинских изделий, необходимых для проведения медицинской реабилитации на дому.

6. Перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому:

функциональное обследование без использования приспособлений и (или) приборов либо функциональное обследование с использованием простых приспособлений, приборов, не требующих специальных навыков и помощи ассистента;

исследования и воздействия на сознание и психическую сферу (психологическое консультирование, психологическая коррекция, медико-логопедическая помощь);

электромагнитное лечебное воздействие на органы и ткани (воздействие

магнитными полями);

лечебная физкультура;

лечение с помощью простых физических воздействий на пациента (общий медицинский массаж, массаж верхней конечности медицинский, массаж нижней конечности медицинский, массаж при заболеваниях позвоночника, массаж спины медицинский, эрготерапия).

7. Необходимо обеспечить контроль состояния пациента и эффективности проведения медицинской реабилитации на дому в течение и после проведения курса медицинской реабилитации, с осмотром пациента на очном приеме или на дому.

8. Установленная продолжительность курса медицинской реабилитации – 10-14 дней.

Приложение 4 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Камчатского края
 от 05.11.2025 № 22-Н

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым
 при проведении медицинской реабилитации

№ п/п	Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при проведении медицинской реабилитации	Оценка выполнения
1.	Проведена оценка состояния пациента по ШРМ для реализации мероприятий по медицинской реабилитации	да/нет
2.	Имеется первичный осмотр/консилиум МДРК	да/нет
3.	Установлен реабилитационный диагноз (включает характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции структуры организма активности и участия пациента))	да/нет
4.	Осуществлена оценка реабилитационного потенциала	да/нет
5.	Выполнено формирование целей и задач проведения реабилитационных мероприятий	да/нет
6.	Осуществлена оценка факторов риска, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий	да/нет
7.	Сформирован индивидуальный план медицинской реабилитации	да/нет
8.	Осуществлена реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (за исключением возникновения обстоятельств, препятствующих проведению реабилитационных мероприятий)	да/нет
9.	Проведена оценка реабилитационного статуса пациента с использованием профильных шкал на всех этапах реабилитации	да/нет
10.	Оформлен реабилитационный эпикриз (заключение, содержащее реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, динамика по итогам исполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента)	да/нет

Приложение 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 05.11.2025 № 22-Н

Положение о правилах оформления медицинской документации
взрослого пациента, получающего медицинскую помощь по профилю
«медицинская реабилитация».

1. Медицинская документация пациента, получающего медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на любом этапе должна содержать: протоколы осмотра МДРК: первичный, повторный, заключительный, реабилитационный эпикриз, лист учета реабилитационных мероприятий.

2. Протокол МДРК должен содержать:
клинический диагноз с кодом МКБ-10;
жалобы пациента;
анамнез заболевания
осмотр профильного врача-специалиста с оценкой по ШРМ;
осмотры членов МДРК, участвующих в лечении пациента;
реабилитационный статус по ШРМ;
реабилитационные цели;
реабилитационный потенциал;
реабилитационный прогноз;
факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий;
реабилитационный диагноз, выраженный в категориях международной классификации функционирования;
индивидуальная программа реабилитации пациента;
подписи членом МДРК.

3. Протоколы членов МДРК оформляются в начале реабилитационного лечения.

4. Осмотры членов МДРК допустимо вкладывать в медицинскую карту пациента отдельным листом.

5. Реабилитационный эпикриз должен содержать:
клинический диагноз с кодом по МКБ-10;
осмотр профильного врача с указанием динамики по шкалам;
осмотры членов МДРК, участвующих в лечении пациента, с указанием достигнутой динамики;
реабилитационный статус по шкале ШРМ;
достигнутые реабилитационные цели;
долгосрочная реабилитационная цель;
реабилитационный потенциал;
реабилитационный прогноз;
реабилитационный диагноз;
рекомендации по маршрутизации пациента на следующий этап

медицинской реабилитации;

рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента;

подписи членов МДРК.

6. Лист учета реабилитационных мероприятий должен быть представлен в виде таблицы, с указанием всех видов реабилитационных мероприятий, проводимых пациенту, с отметкой о выполнении по датам.

7. При выполнении пациентам процедуры пассивной вертикализации на 1 этапе и 2 этапе, каждая процедура оформляется отдельным протоколом.

Приложение 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Камчатского края
от 05.11.2025 № 22-Н

Противопоказания для направления пациентов
на 2 этап и 3 этап медицинской реабилитации.

1. Абсолютные противопоказания.

Отказ пациента в проведении реабилитационных мероприятий.

Нестабильный неврологический статус. Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинга и коррекции в условиях реанимационного отделения.

Клинико-лабораторные признаки текущего инфекционно-воспалительного процесса.

Грубый психоорганический синдром или тяжелая деменция, исключают продуктивный контакт с окружающими.

Все соматические и психические заболевания в остром периоде или в период обострения, требующие коррекции в стационаре по профилю заболевания или в амбулаторных условиях.

Тромбоэмболия ветвей легочной артерии, тромбоз нижних конечностей с признаками флотации тромба, тромбофлебит в остром периоде.

2. Относительные противопоказания (Решение вопроса о проведении медицинской реабилитации решается индивидуально по каждому случаю).

Недостаточность кровообращения IIб-III стадии.

Нарушение сердечного ритма: бради- или тахикардические варианты постоянной/персистирующей формы фибрилляции/трепетания предсердий; экстрасистолия высоких градаций (групповая/политопная/желудочковая тахикардия); атриовентрикулярная блокада II-III степени; синдром слабости синусового узла, некорригированный искусственным вводителем ритма.

Артериальная гипертензия, некоррегированная медикаментозной терапией.

Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.

Тромбоз вен нижних конечностей, без признаков флотации тромба (необходима консультация сосудистого хирурга с рекомендацией по лечению тромбоза).

