


Утверждаю  
Главный врач ГБУЗ СК  
«Пятигорская ГКБ № 2»

 В.Г. Варганов  
Приложение № 1 к приказу  
№ 100/1.03 от «10» 01 2023

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**об отделении медицинской реабилитации взрослых с нарушением  
функции периферической нервной системы и костно-мышечной  
системы**

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения**

**Ставропольского края**

**«Пятигорская городская клиническая больница № 2»**

г. Пятигорск

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано на основании приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и регламентирует деятельность отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» (далее Отделение).

1.2. Отделение является структурным подразделением Больницы, оказывающее специализированную медицинскую помощь и создано в целях осуществления мероприятий по медицинской реабилитации в стационарных условиях.

1.3. Отделение возглавляет заведующий – врач физической и реабилитационной медицины, соответствующий требованиям профессионального стандарта «специалист по медицинской реабилитации» и имеющий сертификат специалиста по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и (или) свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

1.4. Заведующий Отделением назначается на должность и освобождается от должности главным врачом Больницы.

1.5. На должность врача физической и реабилитационной медицины Отделения назначается врач, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» и имеющий сертификат специалиста по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и (или) свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

1.6. Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих:

- отделения, оказывающее медицинскую помощь по профилю «Анестезиология и реаниматология»;
- отделения рентгенодиагностики;
- отделения функциональной диагностики;
- клинико-диагностическая лаборатория.

1.7. Отделение в своей деятельности руководствуется действующим законодательством, нормативными и распорядительными федеральных и территориальных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, приказами и распоряжениями главного врача больницы, а также настоящим положением.

1.8. Непосредственный контроль деятельности Отделения осуществляется заместителем главного врача по медицинской части.

## **II. Цель и задачи Отделения**

Основной целью Отделения является восстановление или улучшение здоровья пациентов, для этого Отделение осуществляет следующие функции:

2.1. Подробная оценка реабилитационного статуса пациента с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата и его динамики на основании анализа жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований, назначенных лечащим врачом.

- 2.2. 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 МКФ и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации.
- 2.3. 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.
- 2.4. Формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий.
- 2.5. Оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.
- 2.6. Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее – ИПМР).
- 2.7. Оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий.
- 2.8. 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, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.
- 2.9. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов
- 2.10. Направление пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия медицинских показаний в связи с ухудшением состояния пациента, находящегося на реабилитационном лечении.
- 2.11. Подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства пациента (с учетом права пациента на выбор медицинской организации) выписки из истории болезни пациента после завершения им курса медицинской реабилитации с рекомендациями по осуществлению последующих реабилитационных мероприятий.
- 2.12. Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.
- 2.13. Внедрение в практику работы современных достижений в области медицинской реабилитации и проведение анализа эффективности их применения.
- 2.14. Осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения.
- 2.15. Осуществление консультативной и организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам медицинской реабилитации.
- 2.16. Участие в гигиеническом воспитании населения.
- 2.17. Иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **III. Структура и штаты Отделения**

- 3.1. Структура Отделения определяется решением главного врача Больницы и оформляется его приказом.
- 3.2. Штаты персонала Отделения утверждаются главным врачом и отображаются в штатном расписании Больницы.

#### **IV. Порядок поступления пациентов в Отделение**

4.1. Госпитализация больных в Отделение для оказания им лечебно-диагностической помощи осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, приказами федеральных и территориальных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и настоящим Положением.

4.2. В Отделение направляются пациенты по завершении острого периода заболевания или травмы, имеющие перспективы восстановления функций (реабилитационный потенциал), не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации.

4.3. Плановая госпитализация осуществляется амбулаторно-поликлиническими ЛПУ края через Единый информационный ресурс 263 "Госпитализация" (ЕИР 263) при наличии перечисленных ниже документов:

- направление из ЛПУ (форма 057/У-04) (давностью не более 30 дней);
- паспорт (копия паспорта);
- полис ОМС (копия медицинского полиса);
- выписка из амбулаторной карты форма 025/У-04 с описанием состояния больного, указанием цели госпитализации и результатов обследования:
- клинический анализ крови (давностью не более 14 дней);
- биохимический анализ крови (давностью не более 14 дней);
- маркеры на RW, ВИЧ и гепатиты (давностью не более 14 дней);
- общий анализ мочи (давностью не более 14 дней);
- ЭКГ (давность до 1 месяца);
- флюорография (давностью не более 30 дней);
- для женщин при возможности — осмотр гинеколога (давностью не более 30 дней);
- при наличии сопутствующей патологии — заключение профильного специалиста (давностью не более 30 дней);
- выписки из стационаров за последние 2 года

4.4. Госпитализация осуществляется в сроки определенные ЕИР 263.

4.5. По желанию пациента плановая госпитализация может быть осуществлена по платным услугам.

4.6. В отделение госпитализируются пациенты с высоким реабилитационным потенциалом.

#### **V. Организация деятельности**

5.1. При поступлении пациента в Отделение проводится заседание мультидисциплинарной реабилитационной команды с целью:

- оценки реабилитационного статуса пациента;
- установление реабилитационного диагноза;
- оценки реабилитационного потенциала;
- формирование целей и задач проведения реабилитационных мероприятий;

- оценки факторов риска проведения реабилитационных мероприятий;
- формирование и реализация ИПМР.

5.1. Объем работы Отделения определяется соответствующими нормативными документами вышестоящих органов управления, локальными нормативными актами Больницы, приказами и распоряжениями главного врача и исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

5.2. Отделение размещается в специально оборудованных помещениях, полностью отвечающих действующим требованиям к устройству, эксплуатации и технике безопасности в соответствии с их спецификой.

5.3. Отделение оснащено согласно стандарту оснащения стационарного отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы.

5.4. Техническое обслуживание медицинского и технологического оборудования кабинетов Отделения осуществляется по договорам со специализированными организациями и (или) предприятиями, имеющими соответствующие лицензии.

5.5. Работа Отделения осуществляется по графику, ответственность за составление которого возложена на заведующего Отделением.


5.6. Персонал Отделения обязан:

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка Больницы;
- соблюдать правила ОТиТБ, правила противопожарной безопасности.

## **VI. Ликвидация и реорганизация Отделения**

6.1. Создание, реорганизация и ликвидация Отделения осуществляется по решению главного врача и оформляется его приказом в соответствии с действующим законодательством РФ.

Утверждаю  
Главный врач ГБУЗ СК  
«Пятигорская ГКБ № 2»

  
В.Г. Вартанов  
Приложение № 2 к приказу  
№ 100/100 от «10» 01 20 23 г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о мультидисциплинарной реабилитационной команде отделения  
медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции пе-  
риферической нервной системы и костно-мышечной системы  
государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
Ставропольского края  
«Пятигорская городская клиническая больница № 2»**

г. Пятигорск

## **I. Общие положения**

1.9. Настоящее положение разработано на основании приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и устанавливает правила организации деятельности мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК) отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы.

1.10. МДРК является структурной - функциональной единицей отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы.

1.11. Руководит работой МДРК - заведующий – врач физической и реабилитационной медицины, соответствующий требованиям профессионального стандарта «специалист по медицинской реабилитации» и имеющий сертификат специалиста по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» и (или) свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Физическая и реабилитационная медицина».

## **II. Состав МДР**

2.18. В состав МДРК отделения медицинской реабилитации взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» входят: врач по физической и реабилитационной медицине, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, медицинский брат по массажу.

## **III. Функции МДРК**

3.1. Оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики на основании жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований, назначенных лечащим врачом или врачом по физической и реабилитационной медицине, данных обследований.

3.2. Установление реабилитационного диагноза, включающего 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, его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

3.3. Оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранения возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени.

3.4. Формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий.

3.5. Оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.

3.6. Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее – ИПМР).

3.7. Оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий.

3.8. 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, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

3.9. Консультирование по вопросам медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий.

3.10. Дача рекомендаций по направлению пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

3.11. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности.