

Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 декабря 2013 года № 759. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 января 2014 года № 9108.

В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 16) пункта 16 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 октября 2004 года № 1117, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый стандарт "Организация оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан".
2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Тулегалиева А.Г.):
 - 1) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
 - 2) после государственной регистрации настоящего приказа обеспечить его размещение на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.
3. Департаменту юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Асаинова Д.Е.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.
5. Настоящий приказ вводится по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования.

Министр

С. Каирбекова

Утвержден
приказом
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 27 декабря 2013 года № 759

**Стандарт
организации оказания медицинской реабилитации**

населению Республики Казахстан

1. Общие положения

1. Настоящий Стандарт организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 16) пункта 16 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 октября 2004 года № 1117.

2. Настоящий Стандарт устанавливает требования и порядок оказания медицинской реабилитации (далее – МР) пациентам в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь, а также в санаторно-курортных организациях вне зависимости от формы собственности и ведомственной принадлежности.

3. Штаты медицинских организаций, оказывающих МР населению, устанавливаются в соответствии со штатными нормативами, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 "Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 15 апреля 2010 года под № 6173).

4. Минимальный перечень материально-технического оснащения организаций здравоохранения, оказывающих МР, устанавливается в соответствии с минимальными стандартами (нормативами) оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения государственных организаций здравоохранения, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 октября 2010 года № 850.

5. Организации здравоохранения, оказывающие МР, обеспечивают ведение первичной медицинской документации в соответствии с приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов 21 декабря 2010 года за № 6697) (далее – приказ МЗ РК № 907).

6. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

1) медицинская реабилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма больных и инвалидов;

2) врач по специальности "медицинская реабилитология, восстановительное лечение (физиотерапия, лечебная физкультура, курортология) (взрослая, детская)" –

врач, имеющий специальное образование и подготовку по применению средств и методов физической реабилитации по основным клиническим профилям заболеваний;

3) мультидисциплинарная команда (далее – МДК) – группа различных специалистов, имеющих подготовку по медицинской реабилитологии и оказывающих комплексную реабилитацию под руководством врача-координатора, создаваемая на всех этапах МР руководителем организации здравоохранения;

4) врач – координатор по профилю (далее – врач-координатор) – специалист по профилю оказываемой медицинской помощи (кардиолог, невропатолог, травматолог–ортопед), прошедший обучение по вопросам медицинской реабилитологии и координирующий работу МДК;

5) биосоциальные функции (далее – БСФ) – это способность к самообслуживанию, ориентации в пространстве и во времени, движению, восприятию, сексуальной функции, экономической и социальной независимости, трудовой и творческой деятельности, определяемые по индексам в соответствии с Международной классификацией функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья;

6) инновационные медицинские технологии – совокупность методов и средств научной и научно-технической деятельности, внедрение которых в области медицины (биомедицины), фармации и информатизации в области здравоохранения является экономически эффективным и (или) социально значимым;

7) экспертная комиссия по вопросам развития здравоохранения - консультативно-совещательный орган, создаваемый приказом уполномоченного органа в области здравоохранения, осуществляющий организацию и проведение экспертных работ по вопросам стратегического развития здравоохранения, организации медицинской помощи, медицинской и фармацевтической науки и образования, качества медицинской и фармацевтической деятельности, оплаты медицинских услуг, финансирования здравоохранения (далее – Экспертная комиссия);

8) реабилитационный диагноз – диагноз, отражающий критерии оценки функциональных последствий заболевания (травмы), включающий в себя описание возникшего повреждения и последовавших за этим нарушений бытовых и профессиональных навыков и БСФ;

9) реабилитационный потенциал – клинически обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в определенный отрезок времени с учетом БСФ, а также социально-средовых факторов;

10) реабилитационная цель – планируемый, специфичный, измеримый, реально достижимый, определенный во времени результат после проведенных реабилитационных мероприятий;

11) реабилитационный прогноз – ожидаемые результаты после проведенных реабилитационных мероприятий по реализации реабилитационного потенциала;

12) индивидуальная реабилитационная программа – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации больных и инвалидов;

13) реабилитационная карта – форма первичной медицинской документации (форма 107/у, утвержденная приказом МЗ РК № 907), где отражены данные об объективном состоянии больного, проведенных исследованиях, результаты реабилитационного лечения;

14) международные критерии (индексы, шкалы, тесты) – инструменты в МР, позволяющие оценить степень нарушений БСФ, реабилитационный потенциал человека, определить объем, тактику и этапность МР;

15) социальный работник – работник, оказывающий специальные социальные услуги в области здравоохранения и (или) осуществляющий оценку и определение потребности в специальных социальных услугах, имеющий необходимую квалификацию, соответствующую установленным требованиям;

16) портал Бюро госпитализации (далее – Портал) – единая система электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на плановую госпитализацию в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Структура и основные направления деятельности организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию населению Республики Казахстан

7. К медицинским организациям, оказывающим МР, относятся:

1) республиканские, областные, городские реабилитационные центры (далее – РЦ);

2) отделения (койки) МР республиканских центров, многопрофильных стационаров (областные, городские больницы, центральные районные больницы (далее – ЦРБ), межрайонные больницы (далее – МРБ) и сельские больницы (далее – СБ);

3) отделения (кабинет) МР медицинских организаций, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь;

4) санатории.

Сноска. Пункт 7 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 21.12.2016 № 1083 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

8. Целью МР является восстановление здоровья, трудоспособности, личностного и социального статуса, предупреждение осложнений, достижение материальной и социальной независимости, интеграции, реинтеграции в обычные условия жизни общества.

9. Основные принципы МР:

раннее начало;

этапность;
непрерывность;
преемственность;
индивидуальный и мультидисциплинарный подход;
доступность, адекватность и ориентированность на четко сформулированную цель проведения реабилитационных мероприятий.

10. В соответствии с поставленной целью, организация МР направлена на решение следующих задач:

- 1) совершенствование законодательных и иных нормативных правовых актов по вопросам МР;
- 2) оптимальное использование имеющегося коечного фонда для проведения реабилитации путем его перепрофилизации;
- 3) улучшение материально-технического состояния организаций в соответствии с минимальным стандартом оснащения;
- 4) разработка программ профессионального образования для специалистов, оказывающих МР;
- 5) подготовка кадров и разработка клинических протоколов по реабилитации в соответствии с международными требованиями;
- 6) внедрение в практику инновационных, эффективных методов МР.

3. Деятельность мультидисциплинарной команды

11. На всех этапах оказание помощи пациентам по МР проводится при участии МДК, прошедших подготовку по медицинской реабилитологии.

12. Задачами МДК являются:

- 1) проведение и оценка степени тяжести состояния и нарушений БСФ пациента при поступлении, в динамике и перед выпиской в соответствии с международными критериями;
- 2) определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и прогноза;
- 3) определение объема, этапа, медицинской организации для проведения МР.

13. Функции МДК:

- 1) определение цели и задач МР пациента с их последующей переоценкой;
- 2) формирование индивидуальной реабилитационной программы;
- 3) проведение комплекса реабилитационных мероприятий;
- 4) проведение оценки данных клинико-инструментальных и лабораторных исследований;
- 5) оценка эффективности проведенных комплексных реабилитационных мероприятий;

6) формирование рекомендаций по дальнейшей реабилитации;
7) обучение пациента, членов семьи по уходу и реабилитационным мероприятиям в домашних условиях;

8) оформление заключения и рекомендаций в медицинской (реабилитационной) карте стационарного или амбулаторного больного;

9) осуществление направления пациента в профильную медицинскую организацию.

14. Возглавляет МДК врач – координатор, который является ведущим врачом и координатором деятельности МДК, прошедший обучение по вопросам медицинской реабилитологии.

15. В состав МДК входят следующие специалисты, прошедшие обучение по вопросам медицинской реабилитологии:

врач – координатор;

врач – реабилитолог (с высшим медицинским образованием по специальности "медицинская реабилитология, восстановительное лечение (физиотерапия, лечебная физкультура, курортология)" (взрослая, детская));

специалист в области психологии (с высшим медицинским образованием по специальности "психиатрия (наркология, медицинская психология)" или с высшим немедицинским (педагогическим) образованием по специальности "психология");

специалист – инструктор по лечебной культуре (с высшим медицинским, немедицинским образованием (педагогическим));

специалист – инструктор по лечебной культуре, медицинская сестра (брат) кабинета лечебной физкультуры (со средним медицинским и немедицинским образованием (педагогическим));

специалист – инструктор по трудотерапии (с высшим немедицинским образованием (педагогическим) образованием);

специалист – инструктор по трудотерапии (со средним медицинским и немедицинским (педагогическим) образованием);

медицинская сестра (брат) физиотерапевтического кабинета;

медицинская сестра (брат) по уходу;

социальный работник.

16. По показаниям, в составе МДК участвуют:

специалист с высшим медицинским образованием по профилю "традиционная терапия (рефлексотерапия, мануальная терапия, су-джок-терапия, гомеопатия, гирудотерапия, фитотерапия и другие)";

специалист с высшим образованием по профилю "функциональная диагностика";

специалист с высшим образованием по профилю "оториноларингология (сурдология) (взрослая, детская)", "офтальмология (взрослая, детская)", "терапия (диетология)", "психиатрия (наркология, медицинская психология) (детская, взрослая)";

медицинская сестра (брат) кабинета массажа;

специалисты, имеющие высшее педагогическое образование: логопед, учитель-дефектолог, учитель-сурдолог, тифлопедагог, воспитатель, учитель (педагог) для детей, социальный педагог, учитель музыки;

специалист–ортезист с высшим или средним медицинским или немедицинским образованием.

17. МДК для оценки степени тяжести состояния и нарушений БСФ пациента использует международные критерии при следующих профилях заболеваний:

1) профиль "неврология и нейрохирургия": индексы Бартела (Barthel), Mini Mental test, шкала ASIA;

для детей до 1 года – шкала Прехтла (Prechtl);

до 4–х лет – шкала нервно–психического развития, модифицированный индекс Бартела (Barthel);

старше 4-х лет – шкала WeeFim;

для детей с детским церебральным параличом (далее – ДЦП) дополнительно: шкала спастичности Ашфорта (Ashworth), шкала GMFCS, GMFM; шкала функционирования верхних конечностей MACs;

2) профиль "травматология и ортопедия": индексы Бартела (Barthel), MRC scale, Карновского, гониометрия;

для детей до 1 года: индексы MRC scale, Карновского, гониометрия;

3) профиль "кардиология и кардиохирургия": уровень сердечной недостаточности (далее – СН) согласно функциональным классам (далее – ФК) по классификации Нью-Йоркской ассоциации сердца (NYHA), оценка жизнеопасных нарушений сердечного ритма по индексу Lown.

4. Объемы и этапы предоставления медицинской реабилитации

Сноска. Глава 4 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

5. Организация оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан

Сноска. Глава 5 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

6. Организация оказания медицинской реабилитации взрослому населению Республики Казахстан по профилям заболеваний "кардиология и кардиохирургия", "травматология и ортопедия", "неврология и нейрохирургия"

Сноска. Глава 6 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

7. Организация оказания медицинской реабилитации детскому населению Республики Казахстан по профилям заболеваний "кардиология и кардиохирургия", "травматология и ортопедия", "неврология и нейрохирургия"

Сноска. Глава 7 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 1
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

**Второй этап
"Реабилитация II А"**

Сноска. Приложение 1 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 2
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

**Второй этап
"Реабилитация II А"**

Сноска. Приложение 2 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 3
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

**Второй этап
"Реабилитация II А"**

Сноска. Приложение 3 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 4
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Второй этап

Объем "Реабилитация II Б"

Сноска. Приложение 4 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 5
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Третий этап

"Амбулаторная реабилитация II"

Сноска. Приложение 5 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 6
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Третий этап

"Амбулаторная реабилитация II"

Сноска. Приложение 6 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 7
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Третий этап

"Амбулаторная реабилитация II"

Сноска. Приложение 7 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 8
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Поддерживающая реабилитация

"Реабилитация поддерживающая"

Сноска. Приложение 8 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 9
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Поддерживающая реабилитация
"Реабилитация поддерживающая"

Сноска. Приложение 9 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 10
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Поддерживающая реабилитация
"Реабилитация поддерживающая"

Сноска. Приложение 10 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 11
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Второй этап
"Реабилитация II А"

Сноска. Приложение 11 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 12
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Второй этап
"Реабилитация II А"

Сноска. Приложение 12 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 13
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Второй этап

"Реабилитация II А"

Сноска. Приложение 13 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 14
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Второй этап

"Реабилитация II Б"

Сноска. Приложение 14 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 15
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Третий этап

Объем "Амбулаторная реабилитация II"

Сноска. Приложение 15 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 16
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Третий этап

"Амбулаторная реабилитация II"

Сноска. Приложение 16 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 17
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Третий этап

"Амбулаторная реабилитация II"

Сноска. Приложение 17 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 18
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Поддерживающая реабилитация
"Реабилитация поддерживающая"

Сноска. Приложение 18 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 19
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Поддерживающая реабилитация
"Реабилитация поддерживающая"

Сноска. Приложение 19 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 20
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Поддерживающая реабилитация
"Реабилитация поддерживающая"

Сноска. Приложение 20 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 21
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Повторная реабилитация
"Реабилитация повторная"

Сноска. Приложение 21 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 22
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Повторная реабилитация

"Реабилитация повторная"

Сноска. Приложение 22 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 23
к Стандарту организации оказания
медицинской реабилитации населению
Республики Казахстан

Повторная реабилитация

"Реабилитация повторная"

Сноска. Приложение 23 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан