

Как попасть на реабилитацию в учреждение здравоохранения «Могилевская областная больница медицинской реабилитации»?

Законодательством Республики Беларусь определен следующий порядок направления граждан Республики Беларусь на прохождение стационарной медицинской реабилитации.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01 сентября 2022 года № 1141 «О порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации» (далее – Приказ) утверждена «Инструкция о порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных, стационарных условиях, вне организаций здравоохранения» (далее – Инструкция), установлен «Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию» (далее – Перечень).

В соответствии с Приказом, для получения направления на стационарный этап реабилитации в учреждение здравоохранения «Могилевская областная больница медицинской реабилитации» (далее – МОБМР), пациенту необходимо обратиться к его лечащему врачу (терапевту, неврологу, кардиологу, реабилитологу, др.) в организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь в амбулаторных условиях (поликлинику по месту жительства либо ЦРБ). Далее вопрос о направлении в МОБМР решается ВКК поликлиники (либо ЦРБ) и согласовывается с МОБМР в соответствии с установленным порядком и определенными сроками.

Согласование направления пациента осуществляется с заведующими профильных отделений МОБМР, путем предоставления из поликлиники по месту жительства пациента почтой (электронной почтой, факсимильной связью) выписки из медицинских документов пациента, а также заявки установленной формы. МОБМР рассматривает заявку, предоставленную медицинскую документацию в течение 5 рабочих дней, назначает дату госпитализации пациентов (при наличии показаний и отсутствии противопоказаний), и также посредством электронной почты, факсимильной связи уведомляет направляющую организацию (поликлинику) о планируемой дате госпитализации пациента (либо предоставляет аргументированный отказ).

Направляющая организация здравоохранения (поликлиника) после согласования госпитализации информирует пациента (его законного представителя) о дате его госпитализации в МОБМР и оформляет выписку из медицинских документов, а также направление на госпитализацию в МОБМР для проведения ранней (поздней) медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных условиях.

Дополнительная информация по организации медицинской реабилитации в учреждениях здравоохранения:

Согласно Приказу «...3. Медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию, восстановительное лечение осуществляют: организации

здравоохранения, в том числе ведомственные; государственные организации здравоохранения, подчиненные Министерству здравоохранения; государственные медицинские научные организации; университетские клиники; Республиканский центр помощи пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, находящимся в вегетативном состоянии.

4. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются в форме плановой медицинской помощи при оказании первичной, специализированной и (или) высокотехнологичной медицинской помощи на первичном (районном, межрайонном, городском), областном и республиканском уровнях оказания медицинской помощи...»

5. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются на следующих этапах:

лечебно-реабилитационный этап;

этап ранней медицинской реабилитации;

амбулаторный этап медицинской реабилитации;

домашний этап медицинской реабилитации;

этап поздней (повторной) медицинской реабилитации.

6. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются в следующих условиях:

в стационарных условиях: лечебно-реабилитационный этап, этап ранней медицинской реабилитации; этап поздней (повторной) медицинской реабилитации;

в амбулаторных условиях (амбулаторный этап медицинской реабилитации);

вне организации здравоохранения (домашний этап медицинской реабилитации).

7. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация осуществляются в:

структурных подразделениях, имеющих в своем составе реанимационные и специализированные койки, - на лечебно-реабилитационном этапе;

отделениях медицинской реабилитации: в стационарных условиях - на этапах ранней медицинской реабилитации и поздней (повторной) медицинской реабилитации; в амбулаторных условиях - на амбулаторном этапе медицинской реабилитации;

вне организации здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) пациента, имеющей в своем составе отделение медицинской реабилитации, - на домашнем этапе медицинской реабилитации.

28. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация могут осуществляться на одном, нескольких или всех этапах медицинской реабилитации, медицинской абилитации с учетом тяжести состояния пациента и его нуждаемости в мероприятиях медицинской реабилитации, медицинской абилитации. Число курсов медицинской реабилитации, медицинской

абилитации на конкретном этапе зависит от наличия медицинских показаний, реабилитационного потенциала, отсутствия медицинских противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации в соответствии с Перечнем.

29. Медицинская реабилитация, медицинская абилитация пациента завершаются при восстановлении (компенсации) нарушенных функций, восстановлении или максимальном уменьшении степени ограничений базовых категорий жизнедеятельности, а также в случаях отсутствия эффекта от проведенных мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации, исчерпании (отсутствии) реабилитационного потенциала.

30. Лечебно-реабилитационный этап осуществляется:

в отделениях (палатах) интенсивной терапии, реанимации и анестезиологии;

в структурных подразделениях организаций здравоохранения, оказывающих специализированную и (или) высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам при наличии у них заболеваний, требующих применения специальных методов оказания медицинской помощи и (или) новых, сложных, уникальных, а также ресурсоемких методов оказания медицинской помощи, основанных на современных достижениях медицинской науки и техники и имеющих высокую клиническую эффективность;

на специализированных койках.

36. По окончании лечебно-реабилитационного этапа оценивается реабилитационный потенциал, формируются рекомендации по дальнейшей медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента, коррекции образа жизни, которые вносятся в выписку из медицинских документов (эпикриз).

35. Направление (перевод) пациентов на этап ранней медицинской реабилитации осуществляется заведующим отделением организации здравоохранения, осуществлявшей лечебно-реабилитационный этап медицинской реабилитации, по согласованию с заведующим профильным отделением медицинской реабилитации организации здравоохранения, осуществляющей раннюю медицинскую реабилитацию в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, медицинской абилитации в сроки в соответствии с Перечнем.

Согласование осуществляется посредством телефонной связи и (или) путем представления почтой (электронной почтой, факсимильной связью) выписки из медицинских документов (эпикриза)...»

37. При отсутствии медицинских показаний и (или) наличии медицинских противопоказаний для осуществления ранней медицинской реабилитации пациент переводится на амбулаторный этап медицинской реабилитации или домашний этап медицинской реабилитации.

38. Этап ранней медицинской реабилитации осуществляется в

стационарных отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, в том числе в центрах медицинской реабилитации, на первичном, областном и республиканском уровнях.

40. Для проведения ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных условиях пациенты направляются в сроки в соответствии с Перечнем:

из профильных отделений организаций здравоохранения, оказывающих пациентам специализированную и (или) высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях, после завершения интенсивного лечения, медицинской реабилитации, медицинской абилитации на лечебно-реабилитационном этапе;

из организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам в амбулаторных условиях, куда пациенты направлялись после завершения лечения, медицинской реабилитации, медицинской абилитации на лечебно-реабилитационном этапе.

41. Направление пациентов из организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь пациенту в амбулаторных условиях, для проведения ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации осуществляется ВКК по согласованию с организацией здравоохранения, оказывающей медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию в стационарных условиях в сроки в соответствии с Перечнем.

Согласование направления пациента осуществляется путем направления выписки из медицинских документов, с последующим уведомлением направившей организации о принятом решении.

Направляющая организация здравоохранения после согласования госпитализации информирует пациента (его законного представителя) о дате госпитализации...»

46. Амбулаторный этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медицинской помощи в отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе в центрах медицинской реабилитации на первичном, областном и республиканском уровнях.

48. На амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты с высоким, средним и низким реабилитационным потенциалом после проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации:

на лечебно-реабилитационном этапе после завершения курса интенсивного лечения в остром периоде, в послеоперационном раннем восстановительном периоде при наличии легких, умеренных, выраженных ограничений базовых категорий жизнедеятельности (ФК 1, ФК 2, ФК 3), в том числе при отсутствии медицинских показаний и (или) наличии медицинских противопоказаний к проведению ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации в стационарных условиях, а также при отказе пациента от направления на этап ранней медицинской реабилитации;

на этапе ранней медицинской реабилитации;

на домашнем этапе медицинской реабилитации в случае уменьшения степени выраженности нарушений функций органов и систем организма пациента до легких, умеренных, выраженных ограничений базовых категорий жизнедеятельности до ФК 1, ФК 2, ФК 3.

На амбулаторный этап медицинской реабилитации направляются пациенты при хроническом течении заболевания вне обострения.

49. На амбулаторный этап медицинской реабилитации пациенты направляются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для проведения пациенту медицинской реабилитации, медицинской абилитации в амбулаторных условиях в соответствии с Перечнем, в том числе, с учетом рекомендаций врачей-специалистов, осуществлявших медицинскую реабилитацию пациента на лечебно-реабилитационном этапе или этапе ранней (поздней (повторной)) медицинской реабилитации.

Порядок направления для проведения амбулаторного этапа медицинской реабилитации на республиканском уровне определяется договорами между организациями здравоохранения республиканского уровня с государственными органами управления.

50. Медицинская реабилитация на амбулаторном этапе медицинской реабилитации осуществляется:

на первичном уровне - врачом-реабилитологом, врачами-специалистами, специалистами со средним специальным медицинским образованием, иными специалистами организации здравоохранения (психологом, учителем-дефектологом (логопедом), инструктором-методистом физической реабилитации, инструктором-методистом по эрготерапии);

на областном и республиканском уровнях - МДРБ.

51. При отсутствии в организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, отделения медицинской реабилитации (независимо от наличия в организации здравоохранения врача-реабилитолога, кабинета врача-реабилитолога), пациентам проводится восстановительное лечение.

53. Выполнение и оценка эффективности реализации плана медицинской реабилитации контролируются и корректируются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) совместно с лечащим врачом на протяжении всего курса медицинской реабилитации, медицинской абилитации, что отражается в медицинской карте амбулаторного больного.

59. Этап поздней (повторной) медицинской реабилитации осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации организаций здравоохранения, в том числе в центрах медицинской реабилитации, на первичном, областном и республиканском уровнях.

60. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации

на этапе поздней (повторной) медицинской реабилитации осуществляются в восстановительном, позднем восстановительном периодах заболевания, в периоде последствий заболевания, оперативного лечения в случаях, когда последствия приобрели стойкий характер и требуется применение высокоинтенсивных мероприятий медицинской реабилитации, медицинской абилитации, при условии наличия реабилитационного потенциала и прогнозировании достижения положительного эффекта от медицинской реабилитации, медицинской абилитации (восстановление (компенсация) нарушенных (утраченных) функций, восстановление (снижение степени ограничений) категорий жизнедеятельности).

62. Порядок направления пациентов на этап поздней (повторной) медицинской реабилитации и его проведения аналогичны порядку направления пациентов на этап ранней медицинской реабилитации и его проведения.

55. Домашний этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медицинской помощи в домашних условиях организацией здравоохранения, имеющей в своем составе отделение медицинской реабилитации.

Домашний этап медицинской реабилитации может осуществляться в гибридном формате (онлайн-офлайн) под контролем врача-реабилитолога (врача-специалиста) с привлечением иных врачей-специалистов, специалистов организации здравоохранения.

56. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации на домашнем этапе медицинской реабилитации осуществляются в раннем и позднем восстановительном периодах заболевания, после оперативного лечения пациентам с резко выраженными нарушениями функций органов и систем организма, приводящими к резко выраженному (ФК 4) ограничению одной и более базовых категорий жизнедеятельности, и крайне низким реабилитационным потенциалом при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

57. Мероприятия медицинской реабилитации, медицинской абилитации на домашнем этапе назначаются врачом-реабилитологом (врачом-специалистом) организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для проведения пациенту медицинской реабилитации, медицинской абилитации в домашних условиях, с заполнением ИПМРАП.

58. При проведении домашнего этапа медицинской реабилитации по показаниям может осуществляться обучение членов семьи пациента отдельным элементам методов медицинской реабилитации, медицинской абилитации....»