

Министерство здравоохранения Пермского края
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Ордена «Знак Почёта» Пермская краевая клиническая больница»
(ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»)

ПРИКАЗ

« 28 » декабря 2022 г.

№ 497

г. Пермь

Об открытии отделения ранней
медицинской реабилитации
ГБУЗ ПК «Пермская краевая
клиническая больница»

Руководствуясь ст. 8, 22 ТК РФ, Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых", приказом Минздрава Пермского края № 34-01-02-722 от 10.06.2022 «О реализации мероприятий по организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в 2022 году», Уставом ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать отделение ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (далее – отделение) 09.01.2023 г.
2. Утвердить и ввести в действие с 09.01.2023 г. прилагаемое Положение об отделении ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (Приложение № 1), Положение о мультидисциплинарной реабилитационной команде отделения ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (Приложение № 2).
3. Отделению приступить к работе с **09.01.2023** Начать работу с выполнения функций в отделениях реанимации и интенсивной терапии стационаров хирургии и терапии.
4. Начальнику отдела материально-технического снабжения Астафьевой обеспечить отделение необходимым для работы имуществом в соответствии с действующими требованиями.
5. Главному инженеру Пермякову, главному энергетiku Батину А.А., начальнику отдела по ремонту и эксплуатации электрооборудования Утюгову К.Ю., начальнику информационно-вычислительного центра Мохиреву Д.А., заведующему службой эпидемиологов Зуевой Н.Г., ведущему инженеру по охране труда Терехиной Н.А., заведующему хозяйством Вертышевой Г.П., начальнику отдела по уборке помещений Мануковской Н.А. обеспечить ввод в эксплуатацию имущества отделения, его работоспособность, соответствие отделения установленным к его деятельности требованиям.
6. Начальнику отдела кадров Гашкову М.Г. обеспечить подбор и прием на работу в отделение в соответствии с требованиями трудового законодательства.
7. Заведующему канцелярией Ерышкиной И.А. ознакомить с настоящим приказом заместителей главного врача, заведующих/начальников структурных подразделений.
8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Балакиреву В.В.

Главный врач

А.В. Касатов

Приложение № 1 к Приказу
№ 497 от «28» декабря 2022 г.

Утверждено Приказом
«Об открытии отделения ранней медицинской
реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая
больница» № 497 от «28» декабря 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об отделении ранней медицинской реабилитации
ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие Положение устанавливает порядок организации деятельности отделения ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (далее - Отделение).

1.2. Отделение является структурным подразделением ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» и создано в целях осуществления мероприятий по медицинской реабилитации на первом этапе.

1.3. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются главным врачом ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница», исходя из объема проводимой работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения

1.4. На должность заведующего Отделением назначается 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".

1.4.1. Заведующий осуществляет единоличное руководство Отделением в форме распоряжений, указаний и поручений, которые являются обязательными для исполнения всеми работниками отделения.

1.5. На должность врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации 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 решает поставленные перед ним задачи и осуществляет возложенные на него функции во взаимодействии со структурными подразделениями Больницы.

1.7. Отделение руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, законами Пермского края, указами и распоряжениями Губернатора Пермского края, иным федеральным и региональным законодательством, Уставом Больницы и настоящим Положением.

2. ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ

2.1. оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики на основании анализа жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований, назначенных лечащим врачом и (или)

врачом по физической и реабилитационной медицине/врачом по медицинской реабилитации, данных обследований, проведенных медицинским психологом/врачом-психотерапевтом, медицинским логопедом, специалистом по физической терапии, специалистом по эргореабилитации;

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 о медицинской деятельности.

2.10. Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

2.11. Медицинская реабилитация осуществляется при оказании:

- первичной медико-санитарной помощи;

- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2.12. Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.13. Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее - МДРК), осуществляющей свою деятельность в соответствии с установленными требованиями.

2.14. При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

2.14.1. оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;

2.14.2. 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 Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

2.14.3. 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;

2.14.4. формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

2.14.5. оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

2.14.6. формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);

2.14.7. оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;

2.14.8. 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 (далее - ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

2.15. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ в соответствии с действующим Порядком организации медицинской реабилитации взрослых.

2.16. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: "анестезиология и реаниматология", "неврология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "терапия", "онкология", "нейрохирургия", "пульмонология".

2.17. Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

2.18. При переводе пациента из отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", для продолжения лечения в отделение, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в переводном эпикризе указываются реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), реабилитационный потенциал, перечень проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективность, показатель ШРМ, рекомендации о необходимости продолжения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с указанием условий ее оказания и целей.

2.19. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделения ранней медицинской реабилитации.

2.20. Организация деятельности МДРК осуществляется в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых.

2.21. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

2.22. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно Положению 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.

2.23. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", направляются для ее оказания в соответствии с Порядком

2.24. При осуществлении медицинской реабилитации консультации с целью сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть оказаны с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

2.25. Сведения о медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и на информационных стендах медицинской организации.

2.26. Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию, могут использоваться в качестве клинической базы профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования, организаций дополнительного профессионального образования, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования.

3. ЗАДАЧИ ОТДЕЛЕНИЯ

3.1. Освоение и внедрение в клиническую практику новых, современных достижений в области оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации; проведение анализа эффективности внедрения новых диагностических и лечебных методик.

3.2. Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества работы по медицинской реабилитации.

3.3. Участие в процессе повышения профессиональной квалификации работников Больницы по вопросам медицинской реабилитации.

3.4. Оказание консультативной помощи врачам других подразделений по вопросам медицинской реабилитации.

3.5. Оказание медицинским организациям организационно — методической помощи по вопросам медицинской реабилитации.

3.6. Проведение санитарно — просветительной работы, обучения с больными и их родственниками.

3.7. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

4. СТРУКТУРА ОТДЕЛЕНИЯ

4.1. помещение для организации рабочего места врача и медицинской сестры;

- 4.2. помещение для организации рабочего места специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды;
- 4.3. помещение для хранения медицинской документации;
- 4.4. помещение для хранения передвижного медицинского оборудования;
- 4.5. помещение для хранения медицинских изделий;
- 4.6. помещение для проведения консультаций с применением телемедицинских технологий с модулем оборудования.

5. ОСНАЩЕНИЕ

5.1. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии с действующим стандартом оснащения отделения ранней медицинской реабилитации.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

- 6.1. Отделение имеет право:
 - 6.1.1. Запрашивать и получать от должностных лиц, структурных подразделений Больницы, а также организаций, в порядке, установленном в Больнице, материалы, расчёты, справки и другие документы, необходимые для выполнения возложенных на Отделение функций.
 - 6.1.1.1. Участвовать во всех мероприятиях проводимых Больницей.
 - 6.1.2. Участвовать во внутригородских, краевых конференциях, российских конгрессах, симпозиумах, конференциях.
 - 6.1.3. Участвовать в распределении средств материального поощрения и социально-культурных мероприятий; подготавливать предложения о снижении премий либо в отказе их предоставлении работникам, допустившим нарушения законности.
 - 6.1.4. Заведующий отделением вправе ходатайствовать о поощрении работников отделения или привлечения их к дисциплинарной ответственности.
 - 6.1.5. Вносить предложения главному врачу по оснащению необходимой медицинской техникой и оборудованием.
 - 6.2. Отделение обязано:
 - 6.2.1. Получать для ознакомления, использования в работе и взятия на систематизированный учёт приказы и распоряжения, иные локальные акты больницы по вопросам работы Отделения.
 - 6.2.2. Получать для ознакомления, использования в работе и взятия на систематизированный учёт поступающие в Больницу законодательные акты, нормативно-правовые документы и материалы по вопросам медицинской реабилитации.
 - 6.2.3. Готовить для главного врача проекты приказов и других документов по вопросам, входящим в компетенцию Отделения, вносить предложения об отмене незаконных распоряжений руководителей структурных подразделений Больницы.
 - 6.2.4. Участвовать в заседаниях и совещаниях, созываемых главным врачом Больницы, при обсуждении на них вопросов, имеющих отношение к практике работы Отделения.
 - 6.2.5. Повышать профессиональный уровень и квалификацию врачей, среднего медицинского персонала и других специалистов отделения.
- 6.3. Отделение вправе осуществлять иные права, предусмотренные законодательством Российской Федерации.
- 6.4. Возложение на работников Отделения обязанностей, не предусмотренных настоящим Положением и не относящихся к работе отделения, не допускается.
- 6.5. Работники Отделения выполняют обязанности и несут ответственность за свои действия в соответствии с утверждёнными должностными инструкциями, действующим законодательством РФ.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим Положением на Отделение задач и функций несёт заведующий Отделением.

7.2. Степень ответственности других работников Отделения устанавливается должностными инструкциями.

8. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

8.1. Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии с территориальными органами федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Государственным учреждением – Пермским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации, с учреждениями здравоохранения Пермского края, независимо от их формы собственности, Федеральным государственным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Пермскому краю», со службами, отделами и лечебными отделениями Больницы в целях выполнения своих функций.

8.2. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница».

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Официальное наименование Отделения – Отделение ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница».

9.2. Месторасположение Отделения: ул. Пушкина, 85, город Пермь, 614990.

9.3. Реорганизация и ликвидация Отделения производится по решению главного врача Больницы в установленном законом порядке.

Приложение № 2 к Приказу
№ ____ от « ____ » декабря 2022 г.

Утверждено Приказом
«Об открытии отделения ранней медицинской
реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая
больница» № ____ от « ____ » декабря 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о мультидисциплинарной реабилитационной команде отделения ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»

1. Настоящее положение устанавливает правила организации деятельности мультидисциплинарной реабилитационной команды отделения ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (далее - МДРК).

2. МДРК является структурно-функциональной единицей отделения ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница», организована на функциональной основе из работников отделения ранней медицинской реабилитации ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница».

3. Руководит работой МДРК врач физической и реабилитационной медицины - специалист, соответствующий требованиям профессионального стандарта "Специалист по медицинской реабилитации".

4. Состав МДРК формируется персонифицированно в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента (далее - ИПМР).

5. В состав МДРК могут входить: врач по физической и реабилитационной медицине/врач по медицинской реабилитации, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинский психолог/врач-психотерапевт, медицинский логопед, медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра палатная.

До 1 сентября 2025 г. в состав МДРК могут входить врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, инструктор-методист по лечебной физкультуре, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по рефлексотерапии, инструктор по лечебной физкультуре.

6. МДРК выполняет следующие функции:

оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики на основании анализа жалоб, анамнеза, физикального обследования, клинических данных, результатов лабораторных, инструментальных исследований, назначенных лечащим врачом и (или) врачом по физической и реабилитационной медицине/врачом по медицинской реабилитации, данных обследований, проведенных медицинским психологом/врачом-психотерапевтом, медицинским логопедом, специалистом по физической терапии, специалистом по эргореабилитации;

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 Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

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;

формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);

оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;

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;

консультирование по вопросам медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий;

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;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности.

7. Рекомендуемое количество МДРК при осуществлении медицинской реабилитации на первом этапе в медицинских организациях второй, третьей и четвертой групп:

не менее одной МДРК на 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология";

не менее одной МДРК на 15 пациентов в отделениях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующим профилям.