



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

Об организации медицинской реабилитации взрослых

от 10 февраля 2025 года
Ханты-Мансийск

№ 190

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», от 28 февраля 2023 года № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому», от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», в целях реализации регионального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», обеспечения доступности качественной медицинской реабилитации на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации медицинской реабилитации взрослых (приложение 1).

1.2. Положение об организации деятельности центра маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию (приложение 2).

1.3. Схему маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию (приложение 3).

1.4. Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых (приложение 4).

1.5. Положение об организации медицинской реабилитации взрослых на дому (приложение 5).

2. Руководителю бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр» организовать деятельность центра маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

3. Руководителю бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая больница» обеспечить открытие отделения ранней медицинской реабилитации.

Срок: до 1 апреля 2025 года.

4. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых, обеспечить:

4.1. Оказание медицинской реабилитации взрослым в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н (далее – Порядок), и Положением об организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приложением 1 к настоящему приказу.

4.2. Маршрутизацию пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с приложениями 3, 4 к настоящему приказу.

4.3. Оказание медицинской реабилитации взрослым на дому в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации на дому, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2023 года № 81н, и Положением об организации медицинской реабилитации взрослых на дому, утвержденным приложением 5 к настоящему приказу.

4.4. Оказание медицинской реабилитации взрослым с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н, и приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 мая 2021 года № 719 «О порядке организации оказания медицинских услуг с использованием телемедицинских технологий в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

4.5. Проведение мероприятий по подготовке специалистов отделений медицинской реабилитации (врачей, среднего медицинского персонала) в соответствии с Порядком, в том числе проведение дополнительной профессиональной подготовки специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды по практическому использованию Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

4.6. Ведение форм медицинской документации (протокола осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды, индивидуального плана медицинской реабилитации, реабилитационного эпикриза) в соответствии с требованиями Порядка в электронном виде с использованием медицинской информационной системы медицинской организации.

4.7. Внедрение в практику отделений медицинской реабилитации положений клинических/методических рекомендаций.

4.8. Размещение информации об оказании медицинской реабилитации на информационных стендах и официальных сайтах медицинской организации.

4.9. Внедрение механизмов обратной связи по вопросам медицинской реабилитации и информирование пациентов об их наличии посредством сайта медицинской организации, инфоматов.

5. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры осуществлять:

5.1. Координацию, методическое руководство при осуществлении медицинской реабилитации взрослых в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5.2. Анализ организации медицинской реабилитации взрослых в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, в том числе использования реабилитационного коечного фонда, аудит оснащенности реабилитационным оборудованием и укомплектованности кадрами отделений медицинской реабилитации на соответствие Порядку, мониторинг реализации медицинскими организациями региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», с предоставлением аналитической справки с предложениями по совершенствованию организации медицинской реабилитации взрослых в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в установленном порядке.

Срок: ежегодно, до 1 марта года, следующего за отчетным годом.

6. Признать утратившими силу приказы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14 февраля 2019 года № 141 «Об утверждении формы направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», от 22 февраля 2023 года № 287 «Об организации медицинской реабилитации взрослых».

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, курирующего лечебную деятельность.

Директор Департамента



Р.В.Паськов

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 10 февраля 2025 года №190

Положение
об организации медицинской реабилитации взрослых

1. Настоящее положение регулирует вопросы организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослым пациентам на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность по медицинской реабилитации.

3. Медицинская реабилитация оказывается в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее – Порядок).

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

5. Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК) согласно приложению № 2 к Порядку.

Количество МДРК определяется коечной мощностью специализированной медицинской организации или отделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация».

Состав МДРК определяется с учетом модели пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

6. Маршрутизации на этапы реабилитационного лечения подлежат пациенты со степенью зависимости 2-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) согласно приложению № 1 к Порядку.

7. Медицинская реабилитация взрослых осуществляется на трех этапах.

7.1. Реабилитационное лечение на первом этапе осуществляется пациентам, получающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «неврология», «травматология и ортопедия»,

«сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология», в период их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) и после перевода пациента из ОРИТ продолжается в специализированном отделении по профилю заболевания.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся в отделении ранней медицинской реабилитации, осуществляющем свою деятельность в соответствии с приложениями № 3-5 к Порядку.

В составе отделения ранней медицинской реабилитации организуется МДРК из расчета 1 на 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», 1 на 15 пациентов в отделениях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующим профилям.

Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

Критериями качества медицинской реабилитации на первом этапе являются интенсивность оказания реабилитационной помощи из расчета не менее 1 часа ежедневно, продолжительность курса реабилитационных мероприятий не менее 5 дней.

По окончании лечения на первом этапе заведующий отделением, оказывавшим специализированную помощь, или заведующий отделением ранней медицинской реабилитации совместно с лечащим врачом принимает решение о маршрутизации на следующие этапы медицинской реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ.

Решение указывается в выписном эпикризе: оценка по ШРМ, решение о маршрутизации пациента на следующий этап медицинской реабилитации (отделение медицинской реабилитации, куда маршрутизирован пациент, дата госпитализации в отделение медицинской реабилитации), или отказ пациента от медицинской реабилитации, или пациент не нуждается в продолжении медицинской реабилитации, или направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь.

7.2. На второй этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 3-6 баллов.

Направление пациента на второй этап медицинской реабилитации осуществляется согласно схеме маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию, утвержденной приложением 3 настоящего приказа.

7.2.1. Направление пациента с первого на второй этап медицинской реабилитации осуществляется преимущественно по принципу

«с койки на койку».

Маршрутизацию пациентов, получающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях, на второй этап медицинской реабилитации осуществляет Центр маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию (далее – Центр).

Взаимодействие с Центром для организации маршрутизации пациента на второй этап медицинской реабилитации осуществляет лечащий врач направляющей медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях.

Информацию о пациенте, нуждающемся в госпитализации для проведения второго этапа медицинской реабилитации, (далее – эпикриз) лечащий врач направляет в Центр посредством телемедицинской консультации в срок не позднее трех рабочих дней до планируемой даты выписки пациента из отделения, оказывающего специализированную медицинскую помощь.

Эпикриз должен содержать результаты проведенного обследования и лечения, соматический, функциональный статус, информацию о нарушениях жизнедеятельности на момент формирования заключения, результаты инструментальных и лабораторных исследований, необходимые рекомендации по дальнейшему лечению с оценкой состояния по ЦРМ.

Центр на основании предоставленного эпикриза в соответствии с профилем, целями и задачами медицинской реабилитации определяет принимающую пациента медицинскую организацию, согласовывает дату госпитализации пациента и в срок не позднее одного рабочего дня до планируемой выписки пациента из отделения, оказывающего специализированную медицинскую помощь, сообщает в направляющую медицинскую организацию наименование принимающей медицинской организации и дату госпитализации пациента, заполняя протокол заключения телемедицинской консультации (далее – протокол).

Протокол с указанием медицинской организации и даты госпитализации для проведения второго этапа медицинской реабилитации приобщается к медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту выдается направление установленной формы.

7.2.2. Маршрутизацию пациентов, выписанных домой, имеющих показания для получения медицинской реабилитации в стационарных условиях, на второй этап медицинской реабилитации осуществляют медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослым.

Пациенты, имеющие показания для получения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, в случаях наличия факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую

реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, также направляются медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в медицинские организации, осуществляющие мероприятия второго этапа медицинской реабилитации.

Лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, направляет информацию о пациенте, нуждающемся в госпитализации для проведения второго этапа медицинской реабилитации, (далее — выписка) в медицинскую организацию, осуществляющую мероприятия второго этапа медицинской реабилитации.

Выписка должна содержать результаты проведенного обследования и лечения, соматический, функциональный статус, информацию о нарушениях жизнедеятельности на момент формирования заключения, результаты инструментальных и лабораторных исследований, необходимые рекомендации по дальнейшему лечению с оценкой состояния по ШРМ.

На основании предоставленной выписки в соответствии с профилем, целями и задачами медицинской реабилитации медицинская организация, принимающая пациента, согласовывает дату госпитализации пациента.

Медицинская организация, направляющая на медицинскую реабилитацию, выдает пациенту направление установленной формы.

7.2.3. Реабилитационное лечение на втором этапе осуществляется в стационарных отделениях медицинской реабилитации (стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, стационарном отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями).

Стационарные отделения медицинской реабилитации осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 6-12 к Порядку.

В составе стационарного отделения медицинской реабилитации второго этапа организуется МДРК из расчета не менее 1 на 15 коек отделения.

Критериями качества проведения медицинской реабилитации на втором этапе является интенсивность оказания реабилитационной помощи не менее 21 часа в неделю, продолжительность одного курса лечения не менее 12 дней.

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

Решение указывается в выписном эпикризе: оценка по ШРМ,

решение о маршрутизации пациента на следующий этап медицинской реабилитации (отделение медицинской реабилитации, куда маршрутизирован пациент, дата госпитализации в отделение медицинской реабилитации), или отказ пациента от медицинской реабилитации, или пациент не нуждается в продолжении медицинской реабилитации, или направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь.

7.3. На третий этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 2-3 балла.

Направление пациента на третий этап медицинской реабилитации осуществляется согласно схеме маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию, утвержденной настоящим приказом.

Направление пациента на третий этап медицинской реабилитации осуществляет врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист.

Реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях:

дневного стационара (в дневном стационаре медицинской реабилитации);

амбулаторных условиях (в амбулаторном отделении медицинской реабилитации), в том числе на дому и с применением телемедицинских технологий.

Дневные стационары медицинской реабилитации осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 13-15 к Порядку.

Амбулаторные отделения медицинской реабилитации осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 16-18 к Порядку.

В составе дневного стационара медицинской реабилитации и амбулаторного отделения медицинской реабилитации организуется МДРК из расчета 1 на 15 пациентов.

Критериями качества проведения медицинской реабилитации на третьем этапе является интенсивность оказания реабилитационной помощи не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

Продолжительность одного курса лечения в дневном стационаре медицинской реабилитации составляет не менее 12 дней, в амбулаторном отделении медицинской реабилитации не менее 7 дней.

8. При поступлении на второй и третий этап реабилитационного лечения пациент должен иметь при себе паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, выписной эпикриз медицинской организации, в которой проведено лечение, результаты обследования на стационарном этапе, направление на госпитализацию (форма 057/у-04).

9. Критерии качества при реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах регламентированы пунктом 9 Порядка.

10. После реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК оформляется реабилитационный эпикриз, отражающий разделы:

реабилитационный диагноз, включающий характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности, влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;

итоги реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента;

оценку по ШРМ, решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации;

рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

11. При отказе пациента (либо его законного представителя) от маршрутизации на этап реабилитационного лечения или продолжения лечения в отделении медицинской реабилитации оформляется информированный добровольный отказ, который сохраняется в карте стационарного больного или медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 10 февраля 2025 года № 190

Положение
об организации деятельности центра маршрутизации взрослых
на медицинскую реабилитацию

1. Общие положения

1.1. Положение об организации деятельности центра маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию (далее – Центр) разработано на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и определяет цели, задачи, функции Центра, а также обязанности, права и ответственность его работников.

1.2. Центр является структурно-функциональным подразделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр».

1.3. Центр предназначен для координации деятельности медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ) по маршрутизации пациентов на этапах медицинской реабилитации, обеспечения организационно-методического руководства деятельности медицинских организаций автономного округа по вопросам маршрутизации пациентов на медицинскую реабилитацию.

1.4. В своей работе Центр руководствуется законодательством Российской Федерации и автономного округа, нормативными правовыми документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр», а также настоящим положением.

1.5. Работа персонала Центра регламентируется правилами внутреннего трудового распорядка, должностными инструкциями, приказами руководителя бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр».

2. Цели и задачи Центра

2.1. Основной целью создания Центра является обеспечение непрерывности, преемственности, своевременности оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению в медицинских организациях автономного округа.

2.2. Главная задача деятельности Центра – своевременная маршрутизация пациентов со степенью зависимости 3-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) на второй этап медицинской реабилитации в медицинские организации автономного округа.

3. Функции Центра

3.1. Организационно-методическое руководство и координация деятельности медицинских организаций автономного округа по маршрутизации пациентов на медицинскую реабилитацию.

3.2. Формирование и ведение регистров/баз данных пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и прошедших медицинскую реабилитацию.

3.3. Учет свободного реабилитационного коечного фонда с формированием листа ожидания госпитализации.

3.4. Маршрутизация пациентов по группам медицинских организаций в соответствии с ШРМ и согласно схеме маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию, утвержденной настоящим приказом.

3.5. Определение медицинской организации, принимающей пациента на медицинскую реабилитацию.

3.6. Согласование сроков перевода (госпитализации) пациента в стационарные отделения медицинской реабилитации в соответствии с профилем и степенью выраженности функциональных нарушений, целями медицинской реабилитации.

3.7. Информирование направляющей медицинской организации о согласованных сроках госпитализации пациента.

3.8. Контроль маршрутизации, этапности, преемственности и непрерывности медицинской реабилитации.

3.9. Анализ текущих данных по организации маршрутизации пациентов.

3.10. Предоставление в Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры результатов анализа, а также предложений по совершенствованию организации маршрутизации пациентов.

4. Структура и штаты Центра

4.1. Структура и штатная численность Центра устанавливается руководителем бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр», исходя из объема проводимой работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

4.2. В структуре Центра рекомендуется предусматривать телемедицинский консультативный кабинет.

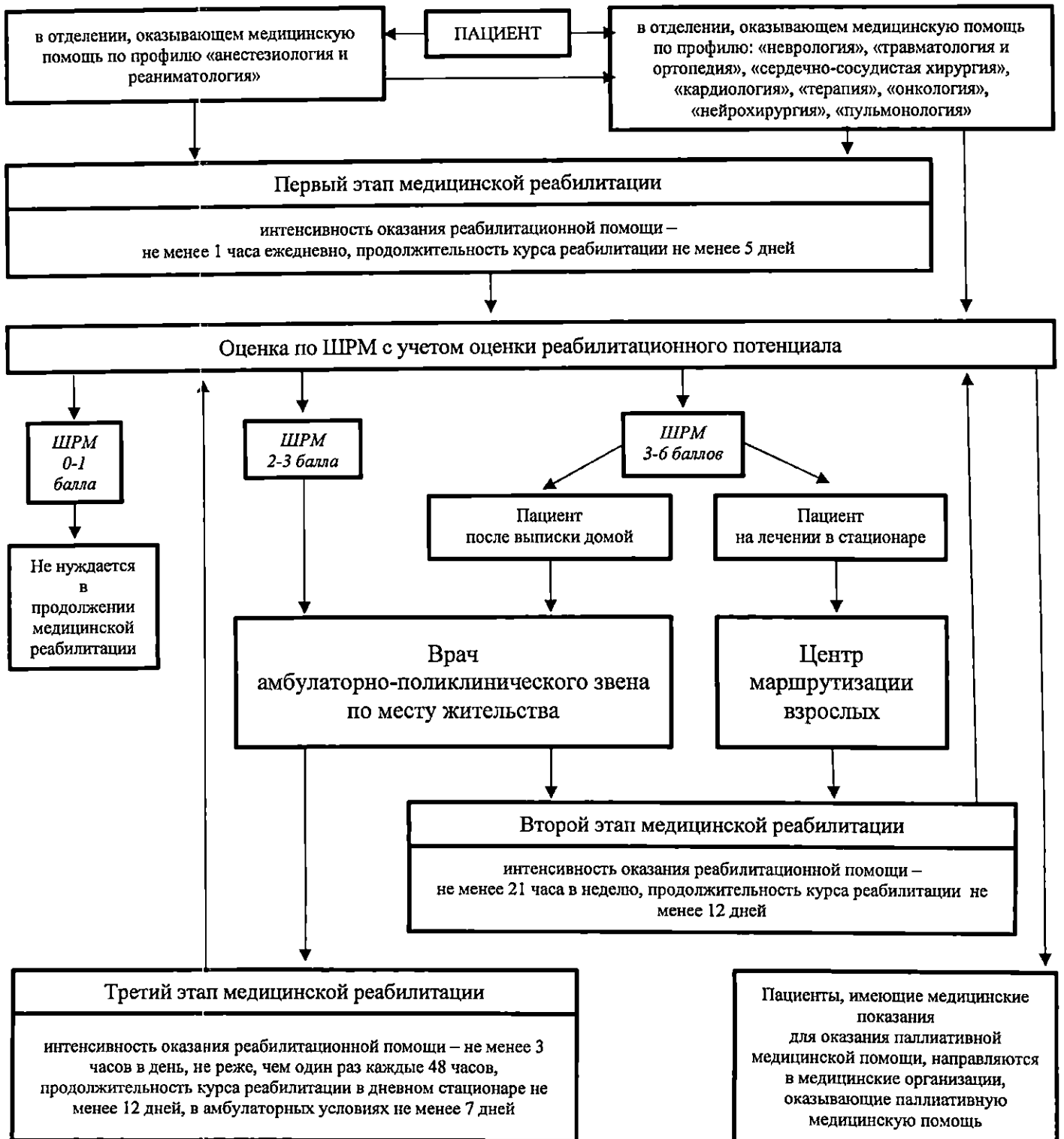
5. Права и обязанности Центра

5.1. Центр обязан осуществлять свою деятельность в соответствии с возложенными на него задачами.

5.2. Обязанности, права и ответственность работников Центра определяются на основе требований норм трудового законодательства их должностными инструкциями по занимаемым согласно штатному расписанию бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр» должностям.

Приложение 3 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 10 февраля 2025 года № 190

Схема маршрутизации взрослых на медицинскую реабилитацию



Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 10 февраля 2025 года № 190

Перечень
медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых

Таблица 1

Перечень медицинских организации, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых
в условиях круглосуточного стационара (1 этап)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	Наименование отделения медицинской реабилитации	Общее число круглосуточных коек в медицинской организации, из них:	реанимационные койки	Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
1	2	3	4	5	5.1	6	7
1	БУ «Няганская окружная больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	530	20	1	в соответствии с утвержденной маршрутизацией при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
2	БУ «Окружная клиническая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	350	46	1	
3	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	273	30	1	
4	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	431	36	1	
5	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации	988	27	1	
6	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	3	Отделение ранней медицинской реабилитации ¹	1079	44	1	
Итого			6			6	

¹ с 1 апреля 2025 года

Таблица 2

**Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых
в условиях круглосуточного стационара (2 этап)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	ШРМ	Наименование отделения медицинской реабилитации	Реабилитационные койки				Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
					Всего, из них:	для пациентов с нарушением функции ЦНС	для пациентов с нарушением функции ПНС и КМС	для пациентов с соматическими заболеваниями		
1	2	3	4	5	6	6.1	6.2	6.3	7	8
Медицинская зона № 1 (г. Ханты-Мансийск)										
1	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр» (ведущая медицинская организация по медицинской реабилитации взрослого населения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	66 ²	15	31	20	3	г. Ханты-Мансийск, Пыть-Ях, Нефтеюганск, Ханты-Мансийский, Нефтеюганский, Белоярский, Березовский районы
2	БУ «Окружная клиническая больница»	3	3-6	-	2	2	-	-	1	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский, Белоярский, Березовский, Нефтеюганский

										районы
Медицинская зона № 2 (г. Сургут)										
3	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	3	3-6	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	65	45	20	-	1	Сургутский, Нефтеюганский районы, г. Когалым, Сургут, Пыть-Ях, Нефтеюганск
4	БУ «Сургутская окружная клиническая больница»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	20 ³	-	-	20	1	Сургутский, Нефтеюганский районы, г. Когалым, Сургут, Пыть-Ях, Нефтеюганск
5	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	25	-	-	25	1	Сургутский, Нефтеюганский районы, г. Когалым, Сургут, Пыть-Ях, Нефтеюганск
6	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Сургут»	2	3-5	-	10	-	-	10	1	г. Сургут
Медицинская зона № 3 (г. Нижневартовск)										
7	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	3	3-6	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции	80	30	35	15	1	Нижневартовский район, г. Мегион, Радужный, Покачи и Нижневартовск

				центральной нервной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы; Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями						
8	БУ «Лангепасская городская больница»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями	20 ³	-	-	20	1	гг. Лангепас, Покачи, Радужный, Сургутский район, пп. Аган, Ульт-Ягун
Медицинская зона № 4 (г. Урай)										
9	БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»	2	3-5	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы	76 ³	76	-	-	1	гг. Нягань, Урай, Югорск, Октябрьский, Советский, Кондинский районы
Итого				12	364	168	86	110	11	

² в том числе иная, приносящая доход деятельность – 1 койка реабилитации для взрослых;

³ в целях обеспечения доступности медицинской реабилитации с учетом потребности осуществляется медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с соматическими заболеваниями

Таблица 3

**Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых
в условиях дневного стационара (3 этап)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	ШРМ	Наименование отделения медицинской реабилитации	Реабилитационные койки	Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
1	2	3	4	5	6	7	8
1	БУ «Нижневартовская окружная клиническая больница»	3	2-3	Дневной стационар медицинской реабилитации	40 ⁴	1	г. Нижневартовск, Нижневартовский район
2	БУ «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»	2	2-3	Дневной стационар медицинской реабилитации	25 ⁴	1	г. Урай
3	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр»	2	2-3	Дневной стационар медицинской реабилитации	30 ⁴	1	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район
			Итого	3	95	3	

⁴ в целях обеспечения доступности медицинской реабилитации с учетом потребности осуществляется медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с соматическими заболеваниями

**Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослых
в амбулаторных условиях (3 этап)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинской организации (1, 2, 3, 4)	ШРМ	Наименование отделения медицинской реабилитации	Число посещений в смену	Общее число МДРК отделения	Зона обслуживания
1	2	3	4	5	6	7	8
1	БУ «Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр»	2	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	45	1	г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский район
2	БУ «Белоярская районная больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	100	1	г. Белоярский
3	БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»	3	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	300	1	г. Сургут, Сургутский район
4	БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	2	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	27	1	г. Сургут, Сургутский район
5	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	217	1	г. Сургут
6	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	300	1	г. Сургут
7	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	24	1	г. Сургут
8	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	15	1	г. Сургут
9	БУ «Когалымская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	200	1	г. Когалым
10	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	12	1	г. Пыть-Ях

11	БУ «Лангепасская городская больница»	2	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	200	1	г. Лангепас
12	БУ «Мегионская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	15	1	г. Мегион
13	БУ «Нижневартовская городская поликлиника»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	30	1	г. Нижневартовск, Нижневартовский район
14	БУ «Покачевская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	80	1	г. Покачи
15	БУ «Урайская городская клиническая больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	26	1	г. Урай
16	БУ «Няганская городская поликлиника»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	24	1	г. Нягань
17	БУ «Югорская городская больница»	1	2-3	Амбулаторное отделение медицинской реабилитации	200	1	г. Югорск
Итого					1 815	17	

Приложение 5 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 10 февраля 2025 года № 190

Положение
об организации медицинской реабилитации взрослых на дому

1. Положение об организации медицинской реабилитации взрослых на дому разработано на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2023 года № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому» и определяет правила организации медицинской реабилитации взрослых на дому.

2. Медицинская реабилитация взрослых на дому осуществляется в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н, и Порядком организации медицинской реабилитации на дому, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2023 года № 81н (далее – Приказ № 81н).

3. Медицинскую реабилитацию взрослых на дому осуществляют медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослым пациентам, имеющие лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

4. Решение о проведении медицинской реабилитации на дому принимает врачебная комиссия медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

5. Медицинская реабилитация на дому осуществляется гражданам, имеющим показания для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, в случаях наличия факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении пациента.

6. Медицинская реабилитация на дому с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н.

7. Мультидисциплинарная реабилитационная команда медицинской организации под руководством врача по физической и реабилитационной медицине (врача по медицинской реабилитации) осуществляет формирование индивидуального плана медицинской реабилитации (далее – ИПМР) взрослого и составление заключения (реабилитационного эпикриза) взрослого на очном приеме (осмотре, консультации), в том числе при выезде к пациенту на дом.

8. В ИПМР включаются мероприятия по медицинской реабилитации на дому, в том числе перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации, а также перечень медицинских изделий, необходимых для проведения медицинской реабилитации на дому.

9. При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство пациенту (его законному представителю) разъясняются цели проведения медицинской реабилитации на дому, в том числе ее эффективность, реабилитационные методики и 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.

10. Перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, определяется в соответствии с приложением к Приказу № 81н и с учетом медицинских показаний.

11. Предоставление пациенту медицинских изделий, предназначенных для восстановления функций органов и систем, в целях проведения медицинской реабилитации на дому, осуществляется на период курса медицинской реабилитации, определенного в ИПМР, согласно Порядку предоставления пациенту медицинских изделий, утвержденному Приказом № 81н, в соответствии с медицинскими показаниями.

12. Оплата медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, по профилю «медицинская реабилитация», оказанной гражданам на дому, осуществляется в соответствии с Порядком оплаты медицинской реабилитации на дому, утвержденным Приказом № 81н.