

**ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ  
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**Главный специалист  
Комитета здравоохранения Санкт-Петербурга  
по медицинской реабилитации  
к.м.н. САРАНА Андрей Михайлович**

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года  
№ 323-ФЗ статья № 40 «Об основах охраны здоровья граждан в  
Российской Федерации»:**

**«Медицинская реабилитация – это 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».**

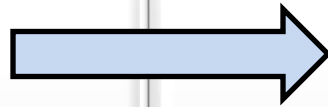
# Этапы медицинской реабилитации

При наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

**I  
этап**

Острый период течения заболевания или травмы.

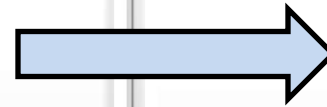
Скоропомощные стационары ОРИТ, профильные отделения



**II  
этап**

Ранний, поздний периоды реабилитации пациентов, нуждающихся в круглосуточном наблюдении специалистами в условиях стационара

Стационары Отделения мед. реабилитации Центры МР



**III  
этап**

Ранний, поздний периоды реабилитации пациентов независимых в самообслуживании, и при самостоятельном (или с дополнительными средствами опоры) перемещении .







Амбулаторно-поликлинические учреждения, санатории, выездные бригады на дому

# Элементы этапов реабилитационного лечения в Санкт-Петербурге

## Районы Санкт-Петербурга:

- 1 Адмиралтейский
- 2 Василеостровский
- 3 Выборгский
- 4 Калининский
- 5 Кировский
- 6 Колпинский
- 7 Красногвардейский
- 8 Красносельский
- 9 Кронштадтский
- 10 Курортный
- 11 Московский
- 12 Невский
- 13 Петроградский
- 14 Петродворцовый
- 15 Приморский
- 16 Пушкинский
- 17 Фрунзенский
- 18 Центральный

## ОБОЗНАЧЕНИЯ:

-  РСЦ (региональные сосудистые центры) 307н/382к
-  Реабилитационные центры (в 3-х - 1060 коек)
-  Стационары имеющие в своём составе ОМП (779 коек - в 12)
-  Межрайонные центры, ОМП на базе АПУ (5)
-  Оснащённые АПУ (25 на 768 коек ДС)
-  Санатории (32 на 8326 коек)





# Оборудование ОВМ АПУ (25) 250 млн р.

Физиотерапевтическое



Оборудование для ЛФК,  
кардиореабилитации



Оборудование для  
неврологической  
реабилитации



Грязеводолечение



# Оборудование Центров ВМ АПЦ (5)

200 млн р.

Дополнительно:

Роботизированная  
техника





# Путёвки на долечивание (реабилитацию) больных в условиях санатория по стационарным учреждениям здравоохранения Санкт-Петербурга

	Нозологические формы пролеченных заболеваний											
	Нестабильная стенокардия	Острый инфаркт миокарда	Беременные женщины	Сахарный диабет	Ревматические заболевания	Операции на сердце и магистральных сосудах	Острое нарушение мозгового кровообращения	Операции по поводу язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки и удаления желчного пузыря	Операции по удалению желчного пузыря с применением лапароскопической (эндоскопической) техники	Операции ортопедические, травматологические при дефектах и пороках развития позвоночника, пластике суставов, эндопротезировании и резэндопротезировании, реплантации конечностей.	Операции по поводу панкреатита (панкреонекроза)	Всего
койко-день	16	21	21	18	16	21	21	18	14	21	21	
Стоимость путевок	22282	29222	26783	25093	17116	29976	30751	25045	19480	29246	29031	
Количество	228	1082	744	484	117	1155	1358	94	174	88	12	5536
СУММА	5 080 205	31 617 663	19 926 537	12 145 138	2 002 609	34 622 072	41 760 048	2 354 249	3 389 450	2 573 654	348 372	155 819 998

# Динамика пациентов медицинской реабилитации по профилям и оплата медицинской реабилитации

Показатель	2014	2015	2016	2017	2017 межтер
Пролеченных пациентов	96 242	111 271	44 358	96 445	5 670
Потрачено средств	1 567 509 753	2 027 488 827	1 403 082 229	2 085 785 798	184 294 847

Год	ЦНС и органы чувств		ОДА и ПНС		Соматика	
	кол-во (чел.)	стоим (руб.)	кол-во (чел.)	стоим (руб.)	кол-во (чел.)	стоим (руб.)
<b>2014</b>	12 471	526 323 372	72 432	797 724 174	11 339	243 462 207
<b>2015</b>	18 823	790 465 214	79 502	932 221 028	12 946	304 802 585
<b>2016</b>	18 276	834 709 948	10 651	222 683 164	15 431	345 689 116
<b>2017</b>	22 077	786 125 378	60 740	937 651 361	13 628	362 009 059

Профиль медицинской реабилитации	2017									
	2 этап					3 этап				
	Стационар		Дневной стационар		Дневной стационар		амб		сан-кур	
	кол-во	Руб	кол-во	Руб	кол-во	Руб	кол-во	Руб	кол-во	Руб
Нарушение функций ЦНС и органов чувств	10 719	622 731 343	738	30 477 024	6 848	77 777 699	2 672	1 747 589	1 100	53 391 723
Нарушение функции ОДА и ПНС	7 015	466 565 521	2 039	63 823 760	32 047	380 804 519	19 500	21 202 166	139	5 255 397
Нарушение функций соматических (кардиологических, пульмонологических)	3 249	147 870 318	75	1 952 824	8 235	113 614 869	69	1 055 379	2 000	97 515 668
<b>ИТОГО</b>	<b>20 983</b>	<b>1 237 167 182</b>	<b>2 852</b>	<b>96 253 608</b>	<b>47 130</b>	<b>572 197 087</b>	<b>22 241</b>	<b>24 005 133</b>	<b>3 239</b>	<b>156 162 788</b>



# Пациенты или... кого лечить?

- Конституция РФ (Статья 41. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь.)
- ФЗ № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.19, 21)
- ФЗ № 326 от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ст.16)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»
- Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга № 197-р от 19.04.2010
- Медико-экономические стандарты Санкт-Петербурга

# Перевод... куда дальше?

- МР относится к плановой помощи, должна быть оказана в течение 1 месяца, направление выдает лечащий врач
- На сегодня утвержденных критериев по переводу на этапы МР и ее завершения – нет...
- Сложность в маршрутизации (ФЗ № 323), «Сарафанное радио»
- Межрайонные миграции, иногородние пациенты
- Стареющее население, одинокие люди, проблемные родственники пациентов
- Недостаточное количество паллиативных коек и коек сестринского ухода
- Перегруженность узких специалистов «острых» стационаров (не успевают выполнять те или иные исследования, необходимые для соответствия критериям перевода на МР )
- Взаимодействие с Центрами Социальной защиты населения

# Работа отборочной комиссии

(247 заседаний)

Профиль	2014	2015	2016	2017
Патология ОДА	1106	1462	1458	<b>1445</b>
Патология ПНС	2240	2270	2245	<b>2320</b>
Патология ЦНС (ОНМК)	929	891	733	<b>511</b>
Патология ЦНС (СМ, травма)	1050	957	1005	<b>1005</b>
Пульмонология	449	482	271	<b>336</b>
Кардиология	237	238	390	<b>266</b>
Патология ЦНС и ОДА детей	1266	1112	1009	<b>840</b>
Всего проведено	7277	7412	7111	<b>6909</b>
Очередь	6535	5927	8437	<b>11874</b>

# Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

ШРМ	Описание статуса
0	<b>Нет симптомов</b>
0-1	<p><b>Нет симптомов- Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни.</li> </ul>
2	<p><b>Легкое нарушение функций жизнедеятельности.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи</li> <li>• Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается),</li> <li>• Не нуждается в наблюдении, может проживать один дома от недели и более без помощи.</li> </ul>
3	<p><b>Нарушение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,</li> <li>• Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности,</li> <li>• Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками, нуждается в помощниках при ведении финансовых дел.</li> <li>• Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.</li> </ul>
4	<p><b>Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,</li> <li>• Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.,</li> <li>• В обычной жизни нуждается в ухаживающем, или того, кто находится рядом,</li> <li>• Может проживать один дома без помощи до 1 суток.</li> </ul>
5	<p><b>Грубое нарушение процессов жизнедеятельности.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пациент прикован к постели, могут быть недержание кала и мочи</li> <li>• Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,</li> <li>• Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.,</li> <li>• Нуждается в ухаживающем <u>постоянно (и днем, и ночью)</u>, не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</li> </ul>
6	<p><b>Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения;</li> <li>• нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении.</li> </ul>



# Маршрутизация пациентов

- Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации осуществляется на основании оценки жизнедеятельности пациента по **шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)**.

## Принцип применения:

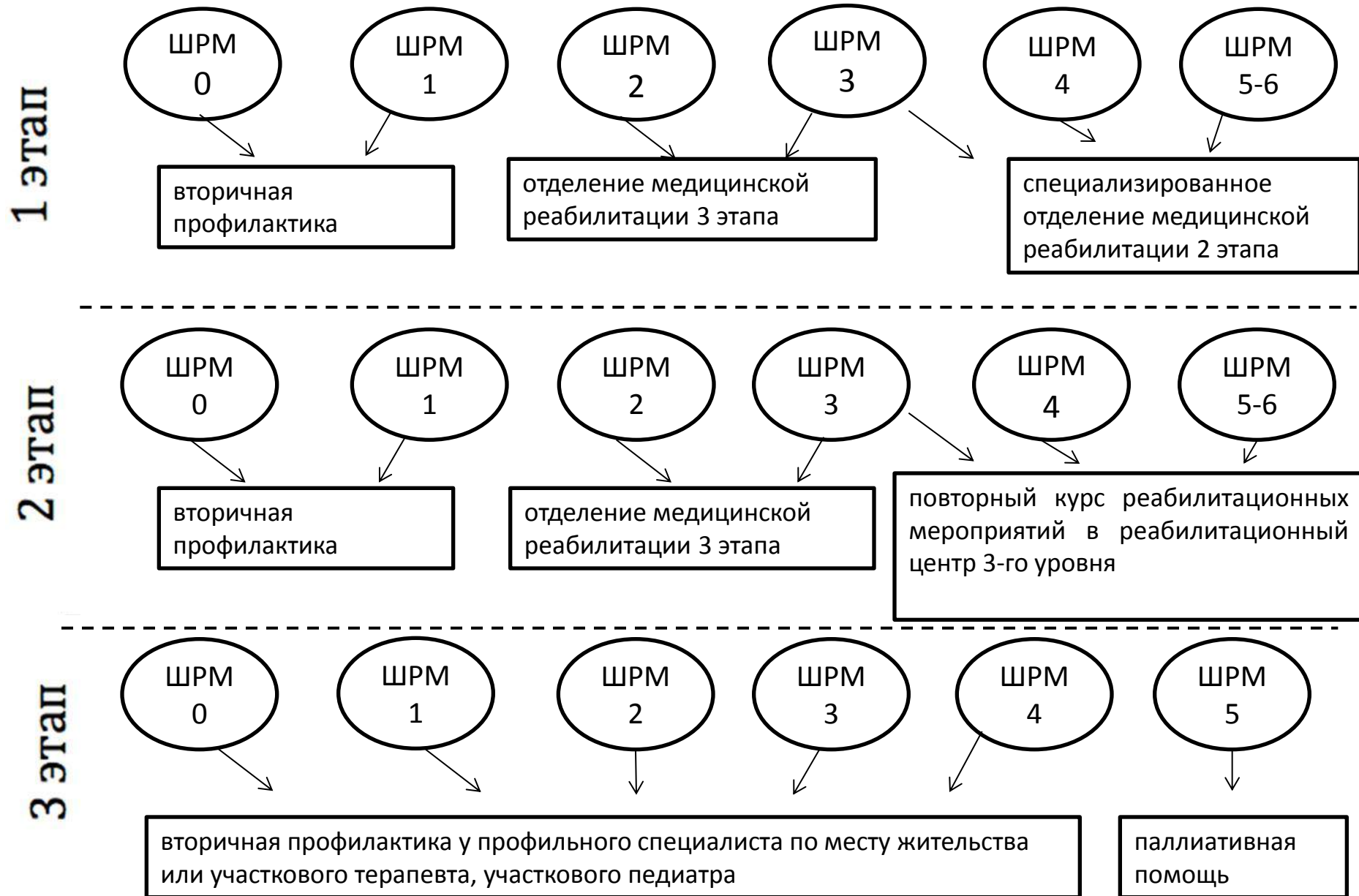
Оценка 0-1 - не нуждается в реабилитации

Оценка 2-3 – курс лечения в условиях ОМР дневного стационара

Оценка 4-5-6 – курс лечения в условиях ОМР круглосуточного пребывания / курс выездной реабилитации в домашних условиях/ консультация в телемедицинском режиме

- Оценка жизнедеятельности пациента по ШРМ проводится коллегиально на заседании МДБ в соответствии с положением о МДБ.

# Маршрутизация пациентов на этапах медицинской реабилитации





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**