



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

3 октября 2022 года № 746  
г. Калининград

**Об организации медицинской реабилитации детскому населению в  
Калининградской области  
и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения  
Калининградской области от 11.01.2021 № 4**

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», в целях обеспечения доступности и качества оказания детскому населению Калининградской области медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»,

**приказываю:**

1. Утвердить:

1) правила оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» в Калининградской области согласно приложению № 1;

2) перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «медицинская реабилитация» в Калининградской области, согласно приложению № 2;

3) перечень противопоказаний для направления детей на медицинскую реабилитацию согласно приложению № 3.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области организовать направление детей на медицинскую реабилитацию в соответствии с настоящим приказом.

3. Приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 11.01.2021 № 4 «О правилах направлении детей с нарушениями функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата на медицинскую реабилитацию» признать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.Б. Берездовец.

Министр

А.Ю. Кравченко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «03 » октября 2022 г. № 776

**ПРАВИЛА**  
**оказания медицинскими организациями Калининградской области**  
**медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация»**

1. Медицинская реабилитация детей осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме при наличии показаний и отсутствии противопоказаний.

3. Медицинская реабилитация детей осуществляется при оказании:

1) первичной медико-санитарной помощи;  
2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская реабилитация детей осуществляется в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);  
2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);  
3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации (далее – уровень курации) с учетом:

1) тяжести состояния ребенка (выраженности развивающихся нарушений функций, структур и систем организма, ограничения активности у ребенка и его

участия во взаимодействии с окружающей средой) – состояние крайне тяжелое, тяжелое, среднетяжелое, легкое;

- 2) течения (формы) заболевания – острое, подострое, хроническое;
- 3) стадии (периода) течения заболевания – разгар клинических проявлений, рецидив, ремиссия.

6. Критерии уровней курации определяются в соответствии с пунктом 8 приложения № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

7. Медицинская реабилитация детей на территории Калининградской области осуществляется в три этапа:

1) первый этап осуществляется в острый период, в стадию обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в условиях отделения анестезиологии-реанимации или палат интенсивной терапии (V и IV уровни курации);

2) второй этап медицинской реабилитации детей осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения в стационарных условиях Федерального государственного бюджетного учреждения детского ортопедического санатория «Пионерск» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – санаторий «Пионерск») (V, IV и III уровни курации);

3) третий этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения, в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Калининградской области» (далее – Центр), санатории «Пионерск», а также в медицинских организациях Калининградской области, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь, в амбулаторных условиях, в том числе в условиях дневного стационара.

4) направление ребенка на второй и/или третий этап медицинской реабилитации может осуществляться с любого предшествующего этапа лечения и/или реабилитации, а также медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

8. Медицинская реабилитация детей на всех этапах осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МРК). МРК формируется на функциональной основе индивидуально для каждого ребенка, в зависимости от нозологии, тяжести, периода и особенностей течения заболевания, этапа оказания медицинской реабилитации. Формирование МРК осуществляется заведующим отделением, в котором ребенок получает медицинскую реабилитацию.

9. Лечащий врач после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению медицинской реабилитации:

1) принимает решение о выборе этапа медицинской реабилитации, в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания;

2) после окончания лечения на первом этапе медицинской реабилитации в специализированных отделениях, согласовывает перевод пациента на второй этап не позднее, чем за 5 рабочих дней до предполагаемой даты выписки пациента из профильного отделения, где проходит первый этап реабилитации, с принимающей медицинской организацией, в которую направляется пациент для проведения второго этапа реабилитации;

10. Пакет медицинских документов с учетом соблюдения требований законодательства Российской Федерации о персональных данных (выписку из истории болезни пациента с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений, заверенную печатью медицинской организации с обязательным указанием планируемой даты госпитализации, направление, подписанное председателем врачебной комиссии) направляется в принимающую медицинскую организацию, в которую направляется пациент для проведения второго этапа реабилитации.

11. Медицинская организация, осуществляющая второй этап медицинской реабилитации в ранний восстановительный период в условиях круглосуточного стационара, в течение одного рабочего дня после получения заявки согласовывает дату госпитализации.

12. Транспортировка пациентов на второй этап медицинской реабилитации осуществляется санитарным транспортом в сопровождении медицинского работника (при наличии показаний) за счет средств медицинской организации, направляющей пациента на медицинскую реабилитацию.

13. В случае неподтверждения возможности госпитализации в запланированную дату, а также в случае возникновения условий, препятствующих госпитализации в принимающую медицинскую организацию после подтверждения запланированной даты госпитализации, направляющая медицинская организация в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения указанной информации, направляет соответствующее уведомление в принимающую медицинскую организацию в целях изменения плановой даты госпитализации либо об отказе в госпитализации.

Уведомление об отказе от госпитализации или о необходимости изменения плановой даты госпитализации формируется лечащим врачом направляющей медицинской организации в виде документа на бумажном носителе, заверенного подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, и направляется в принимающую медицинскую организацию.

14. В случае, если ребенок после первого этапа медицинской реабилитации не нуждается в переводе на второй этап, пациент может быть направлен в медицинские организации, осуществляющие третий этап медицинской реабилитации.

15. Направление детей на 3 этап медицинской реабилитации может осуществлять профильный врач-специалист либо врач-педиатр медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

15. После завершения второго или третьего этапа медицинской реабилитации пациенту выдается выписной эпикриз из карты стационарного больного / карты больного дневного стационара, карты амбулаторного больного, с рекомендациями по дальнейшему плану медицинской реабилитации.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Калининградской области**  
**от «03 » октября 2022 г. № 776**

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**медицинских организаций, оказывающий медицинскую помощь**  
**детям по профилю «медицинская реабилитация»**

| №<br>п/п | Наименование медицинской<br>организации  | Этап медицинской<br>реабилитации/условия<br>оказания                               | Профиль   |
|----------|--|--|---|
| 1        | Федеральное государственное<br>бюджетное учреждение<br>детский ортопедический<br>санаторий «Пионерск»<br>Министерства<br>здравоохранения Российской<br>Федерации | II (в стационарных<br>условиях)  | Заболевания нервной<br>системы,<br>Заболевания опорно-<br>двигательного<br>аппарата   |
| 2        | Федеральное государственное<br>бюджетное учреждение<br>детский ортопедический<br>санаторий «Пионерск»<br>Министерства<br>здравоохранения Российской<br>Федерации | III (в амбулаторных<br>условиях, в том числе<br>в условиях дневного<br>стационара) | Заболевания нервной<br>системы,<br>Заболевания опорно-<br>двигательного<br>аппарата,<br>соматические<br>заболевания<br>(болезни детского<br>возраста) |
| 3        | Государственное бюджетное<br>учреждение здравоохранения<br>«Центр общественного<br>здравья<br>и медицинской профилактики<br>Калининградской области»             | III (в амбулаторных<br>условиях, в том числе<br>в условиях дневного<br>стационара) | Заболевания нервной<br>системы,<br>Заболевания опорно-<br>двигательного<br>аппарата,<br>соматические<br>заболевания<br>(болезни детского<br>возраста) |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от 03 » октября 2022 г. № 776

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**противопоказаний для направления детей**  
**на медицинскую реабилитацию**

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.
2. Заболевания, передающиеся половым путем.
3. Хронические заболевания в стадии обострения.
4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.
5. Заразные болезни глаз и кожи.
6. Паразитарные заболевания.
7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
8. Туберкулез любой локализации в активной стадии.
9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с проведением санаторно-курортным лечением).
10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.
11. Эпилепсия тяжелой степени, в том числе резистентная к проводимому лечению.

12. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.
13. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.
14. Кахексия любого происхождения.
15. Соматические заболевания, требующие лечение в условиях профильного стационара.

Согласовано:

Н.Б. Берездовец \_\_\_\_\_