Современная нормативная база и система медицинской реабилитации в России

СОЮЗ
РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ

Системообразующие документы

- Федеральный Закон « Об основах охраны здоровья, граждан в Российской Федерации» (2011 г.)
- Приоритетный национальный проект «Здоровье» с 2006 г.
- Порядки оказания медицинской помощи по профилям
  Стандарты оказания медицинской помощи
- Порядок оказания помощи по медицинской реабилитации
  Стандарты оказания медицинской помощи по реабилитации
- Порядки оказания помощи по медицинской реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, рефлексотерапии, медицинской психологии
- Федеральная программа развития здравоохранения до 2020 г.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Федеральный закон
"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 40. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

1. Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского, психологического характера, направленных на восстановление функциональных резервов организма, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление нарушенных и компенсацию утраченных функций пораженного органа или системы, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося (или обострения хронического) патологического процесса в организме, а также предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов и систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидизации.

3. Медицинская реабилитация включает комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

4. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях специалистами с высшим и средним медицинским образованием, имеющими соответствующую профессиональную подготовку, и иными специалистами.

5. Порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утвержд уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Основополагающие принципы реформы МР в РФ

- Финансирование превентивных лечебно-реабилитационных мероприятий
- Реинтеграция инвалидов в трудовую и общественную жизнь
- Осознанное предотвращение финансовых расходов на выплаты пенсий по нетрудоспособности

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Цель реформы МР в РФ

Промежуточные индикаторы достижения цели

Численность пациентов, получивших помощь по медицинской реабилитации к концу 2015 г. - 25 % от числа пациентов, имеющих реабилитационный потенциал (взрослых и детей) и 85 % детей-инвалидов

Конечные индикаторы

Увеличение продолжительности жизни до 75,7 лет

Увеличение продолжительности активного долголетия до 65 лет у женщин и 70 лет у мужчин

Снижение койко-дня в МО, оказывающих ВМП на 25 %

Снижение уровня инвалидизации на 20%

Снижение степени инвалидизации на 15%

Снижение уровня госпитализации в стационары на 20%

Снижение вторичных расходов, связанных с необходимостью обеспечения минимально комфортных условий жизни тяжелых больных и инвалидов

Снижение показателя заболеваемости работающих граждан на 15%

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Основные принципы медицинской реабилитации

1. Раннее начало (12-48 часов)
2. Комплексность
3. Обоснованность
4. Индивидуальный характер
5. Этапность
6. Преемственность
7. Мультидисциплинарный характер
8. Длительность до сохранения положительной динамики

Использование Международной Классификации Функционирования (МКФ), как основы реабилитационного процесса

Выбор экономически оправданного и эффективного минимума реабилитационных действий

Составление конкретных критериев эффективности реабилитации на каждом этапе

Развитие информационной инфраструктуры реабилитационных мероприятий всех медицинских организаций

Единая система управления маршрутизацией проведения реабилитационных мероприятий

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Этапность и преемственность реабилитации

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Потребность в медицинской реабилитации в РФ

1 этап **в специализированных отделениях – 100 % госпитализированных пациентов, находящихся в стабильном состоянии и имеющие РП**

2 этап **в реабилитационных отделениях клиник, центров – 30% от выписанных из стационара, 15% направленных из поликлиники от числа обратившихся за помощью, 15 % от общего числа инвалидов (имеющие РП)**

3 этап **в реабилитационных отделениях поликлиник 60 % от общего числа обратившихся за медицинской помощью, 40% выписанных из стационара, 60 % выписанных из реабилитационных отделений многопрофильных стационаров, центров, 40% инвалидов (имеющие РП)**

Реабилитационные отделения санаториев должны будут принять – 15 % от выписанных из стационара, 15 % обратившихся за помощью в поликлиники, 10 % инвалидов, имеющих реабилитационный потенциал.

Выездные бригады (помощь на дому) окажут помощь – 10% инвалидов, 25% выписанных из реабилитационных отделений, центров, 10% обратившихся за медицинской помощью в поликлиники.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Первый этап медицинской реабилитации

Оказание медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии, специализированных клинических отделениях стационаров по профилю оказываемой помощи при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Второй этап медицинской реабилитации

Реабилитация в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в специализированных реабилитационных отделениях многопрофильных стационаров или реабилитационных центров.

Второй этап включает в себя оказание помощи по медицинской реабилитации пациентам, нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Третий этап медицинской реабилитации

- **Осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому.**

- **Медицинская реабилитация на этом этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).**

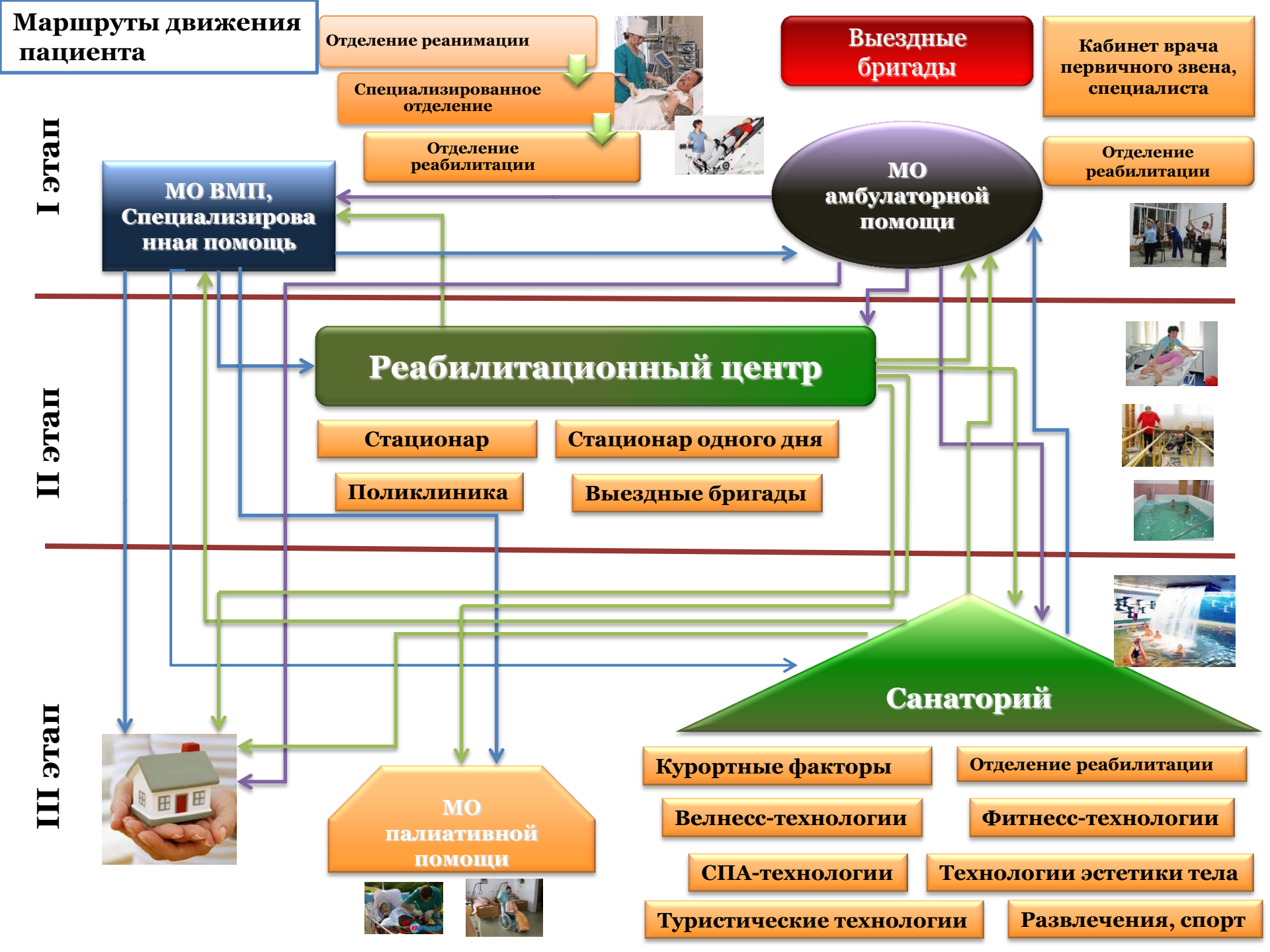
СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Палиативная медицина

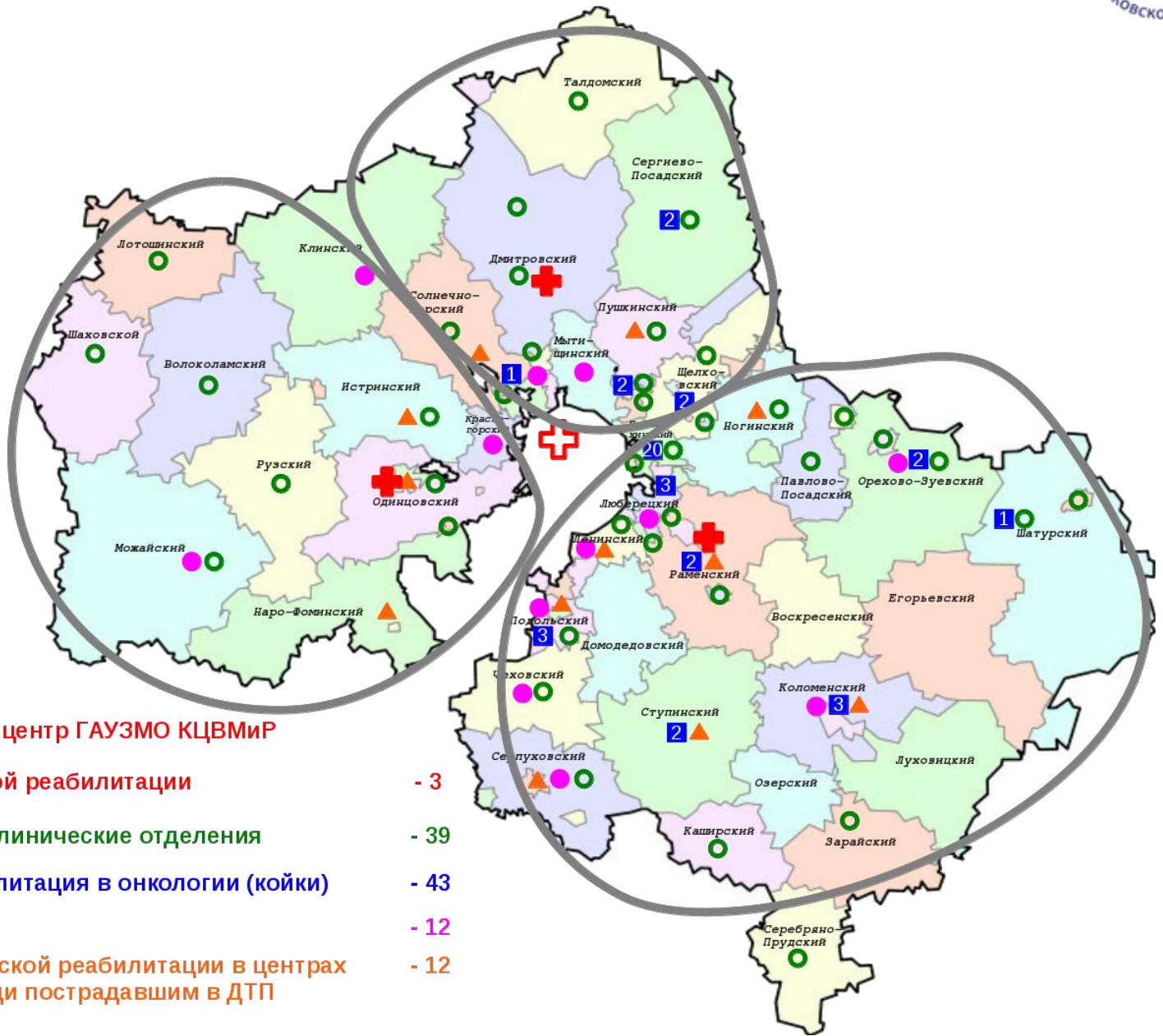
Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющих перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования (реабилитационного потенциала) медицинская помощь оказывается в учреждениях по уходу и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.

СОЮЗ
РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ

Маршруты движения пациента



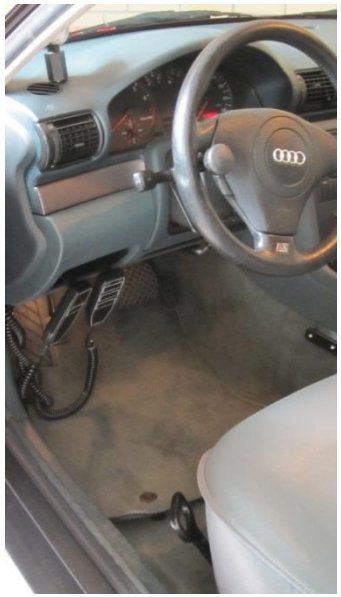
Карта – маршрутизации медицинской реабилитации в Московской области



Реабилитационный центр ГАУЗМО КЦВМиР	
Центры медицинской реабилитации	- 3
Амбулаторно-поликлинические отделения	- 39
Медицинская реабилитация в онкологии (койки)	- 43
Сосудистые центры	- 12
Отделения медицинской реабилитации в центрах медицинской помощи пострадавшим в ДТП	- 12

Место проведения реабилитационных мероприятий

1. Палаты специализированного или реабилитационного отделения
2. Залы индивидуальной и групповой лечебной гимнастики (кинезотерапии)
3. Тренажерный зал
4. Зал механотерапии
5. Зал арттерапии
6. Кабинет гидрокинезотерапии
7. Бассейн
8. Кабинет эрготерапии
9. Кабинет трудотерапии
10. Кабинеты массажа и мануальной терапии
11. Кабинет логопеда
12. Кабинет психолога
13. Кабинет когнитивного тренинга
14. Кабинеты физиотерапии, бальнеотерапии и рефлексотерапии
15. Кабинет социального работника
16. Ординаторская для размещения мультидисциплинарной бригады и оборудования для оценки функционального статуса



СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Форма проведения МР-мультидисциплинарная

- Комплексность
- Преемственность
- Индивидуальный характер

Отличия организации работы специалистов

- **Мультидисциплинарный**

- Определяется необходимость и достаточность, продолжительность и последовательность, участия каждого специалиста в конкретную фазу реабилитационного процесса

- **Интердисциплинарный**

- Определяется необходимость участия ряда специалистов в лечении больного, в т.ч. и в отношение медицинской реабилитации

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Критерии и условия повышения качества реабилитации (ВОЗ 2002)

1. Все реабилитационные процессы должны ориентироваться на удовлетворенность пациентов и оптимальный успех лечения.

2. Все составные элементы реабилитационного процесса должны постоянно анализироваться и обновляться.

3. Должны быть выработаны единые цифровые критерии оценки, с тем чтобы сделать процессуальное качество отдельных направлений реабилитационного процесса соизмеримыми.

4. Создание единого информационного пространства для обмена данными, консультирования, управления реабилитационным процессом.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Критерии эффективности реабилитации

1. *Универсальность* – возможность использования при разных заболеваниях и в работе многих отделений реабилитации.

2. *Унификация* способов оценки всех сторон реабилитации (функционального, бытового и социального восстановления).

1. *Простота и доступность* оценок, *возможность цифрового выражения их*.

1. *Возможность сравнения данных* до и после реабилитации.

2. *Технология реабилитационного процесса* начинается и заканчивается экспертной оценкой эффективности реабилитации.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ

- *Обоснование вероятности достижения конкретных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей.*
- *При составлении программы реабилитации необходимо определить функциональный класс или группу, к которой относится данный пациент, и выявить его реабилитационный потенциал.*

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

ЧТО ПРОГНОЗИРУЕТСЯ?

- клинический исход (вероятность летального исхода, вероятность осложнений)
- функциональный исход (какие системы пострадают и в какой степени в результате заболевания и лечения)
- длительность восстановления
- вероятность инвалидизации
- вероятность сохранения независимости в повседневной жизни
- вероятность сохранения социальной активности
- вероятность сохранения сексуальной функции
- вероятность возвращения к труду

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Методы инструментальной и клинической диагностики в МР

КАК ОЦЕНИВАЕТСЯ?

- Рентгенография
- УЗИ
- КТ, МРТ
- Термография
- Гониометрия
- Динамография
- Подография
- Кинезиология суставов
- Стабилометрия
- Мануальное мышечное тестирование (ММТ)
- Тесты на растяжимость мышц
- Функциональные тесты общей работоспособности
- Тесты на переносимость физической нагрузки
- ЭЭГ,ЭМГ, ЭКГ и др.
- Анализы крови, мочи и проч.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Новая модель организации МР в России, старые и новые проблемы

Возможные риски при организации процесса реабилитации

- Увеличение нагрузки на персонал медицинских учреждений
- Недостаток квалифицированных специалистов
- Отсутствие оборудования для реабилитации
- Недостаток необходимых площадей для проведения реабилитационных действий
- Отсутствие мотивации специалистов клинических специальностей

Меры нивелирования рисков

- Соблюдение этапной маршрутизации пациентов
- Оптимизация локализации структур, оказывающих помощь по МР
- комплектация штатов учреждений МР и обучение специалистов реабилитационных подразделений
- Обеспечение учреждений реабилитационным оборудованием
- Использование адекватных информационных технологий
- Привлечение бюджетных и иных видов инвестиций

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

СОЮЗ
РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ

Что сегодня ?...

Перечень мер государственного регулирования МР

1. Оплата услуг по медицинской реабилитации в рамках системы ОМС

2. Развитие системы государственно-частного партнерства, при проведении медицинской реабилитации в амбулаторных условиях

3. Урегулирование межведомственных интересов при проведении кадровой политики в процессе оказания помощи по медицинской реабилитации. Стандартизация системы подготовки кадров для медицинской реабилитации в различных ведомствах

4. Переход на полный тариф и «сквозной» стандарт (включающий все этапы реабилитации) с дифференцированной выплатой за проведенные мероприятия на завершенных этапах.

5. Применение мер льготного налогового и тарифного урегулирования для инвесторов и государственно-частных партнерств в области оказания услуг по медицинской реабилитации.

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

Механизм реализации, организация управления и контроль за реализацией реформы МР в РФ

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

В ходе реализации реформы МР Министерство здравоохранения РФ и Росздравнадзор обеспечивают координацию деятельности исполнителей, осуществляют контроль над ходом реализации ее и эффективным использованием средств

Департамент специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации МЗ РФ

Главный внештатный специалист
по медицинской реабилитации МЗ РФ

Рабочая группа по медицинской реабилитации МЗ РФ

Экспертный совет по медицинской реабилитации МЗ РФ

СОЮЗ
РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ

Что дальше?...

Мероприятия профессионального сообщества по развитию МР в России

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

- Разработка и внедрение эффективных диагностических, реабилитационных технологий и клинических рекомендаций по определению реабилитационного потенциала и маршрутизации пациентов в процессе реабилитации в соответствии с требованиями Международной Классификации Функционирования (МКФ) и порядком по МР.

Мероприятия профессионального сообщества по развитию МР в России

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

- Разработка национальных временных, процессуальных критериев экспертной оценки процесса реабилитации и критериев «исхода» реабилитационных мероприятий на каждом этапе , как основы экономической и социальной эффективности реализации положений порядка по МР.

Мероприятия профессионального сообщества по развитию МР в России

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

- Оптимизация системы медицинской реабилитации в России с соответствии с передовым мировым опытом, синхронизация процесса подготовки и обучения специалистов работающих в области медицинской реабилитации.

Мероприятия профессионального сообщества по развитию МР в России

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

- Межведомственное и международное взаимодействие по подготовке кадров, проведению научных исследований и практическая реализации полученных результатов.

Мероприятия профессионального сообщества по развитию МР в России

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

- Составление программы 5-летней подготовки специалистов нового типа в области медицинской реабилитации – врача физической и реабилитационной медицины, основываясь на опыте ESPRM и ISPRM.

Подготовка группы российских специалистов-экспертов по ведущим клиническим направлениям медицинской реабилитации (кардиология, неврология, травматология и ортопедия, онкология и педиатрия).