

Медицинская реабилитация в ФГБУ «Клиническая больница» Управления делами Президента Российской Федерации и перспективы ее развития

Е.Р. Яшина, С.А. Лагуточкин
ФГБУ «Клиническая больница» УД Президента РФ

Организация медицинской реабилитации в стационаре «Клиническая больница» имеет свою специфику и включает в себя три основных организационных этапа:

первый этап – оказание медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы;

второй этап – оказание медицинской реабилитационной помощи в ранний восстановительный период течения заболевания;

третий этап – оказание медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания.

Предложено для организации на современном уровне медицинской реабилитации объединить задачи по медицинской реабилитационной помощи в следующие комплексы:

Разработка и совершенствование нормативной базы, обеспечивающей правовые и организационные основы создания и функционирования системы медицинской реабилитации в системе Управления делами Президента Российской Федерации.

Разработка научно-методического обеспечения процессов создания и функционирования системы медицинской реабилитации, особенно при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, включающих в себя применение новых сложных и(или) уникальных методов лечения.

Разработка требований к организационному и информационному обеспечению процессов создания и функционирования системы медицинской реабилитации.

Разработка организационной и функциональной структуры медицинской реабилитации в Управлении делами Президента с созданием центров комплексной многопрофильной медицинской реабилитации.

Разработка архитектуры, функциональной структуры и информационного обеспечения информационно-аналитической системы медицинской реабилитации.

Ключевые слова: медицинская реабилитационная помощь, острый, ранний, поздний восстановительный период течения заболевания.

Medical rehabilitation in hospital "Clinicheskaya bolnitsa" has its own specificity and includes three basic management stages:

First stage- medical rehabilitation at an early period of the disease or trauma

Second stage – medical rehabilitation at an early restorative period

Third stage – medical rehabilitation at an early and late rehabilitation periods; at chronic forms; at the residual state.

To organize medical rehabilitation at the modern level it has been proposed to unite goals of medical rehabilitation into the following complexes:

- To develop and perfect standard requirements which could provide a legal and organizational foundation for creating medical rehabilitation and its functioning within the system of the Affair Management Department of the President of Russian Federation

- To develop a scientific and methodological basis for creating and managing the medical rehabilitation system which could include new, complicated and/ or unique curative techniques.

- To develop limits for the organizational and information basis which could help the system of medical rehabilitation to function and develop

- To develop managerial and functional structures of medical rehabilitation which have centers for complex and multiprofile rehabilitation at the Affair Management Department of the President of Russian Federation

- To develop a structure, functional activity and information service for the information-analytical system of medical rehabilitation

Key words: medical rehabilitation service; acute, early, late recovery periods in the disease course.

Организация медицинской реабилитации в стационаре ФГБУ «Клиническая больница» имеет свою специфику и включает в себя три основных организационных этапа:

первый этап – оказание медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии, анестезиологии-реанимации, специализированных клинических отделениях по профилю оказываемой помощи в рамках существующих протоколов и стандартов;

второй этап – оказание медицинской реабилитационной помощи в ранний восстановительный период течения заболевания (кардиохирургия, неврологическое отделение) или травмы (травматология) при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в отделениях терапевтического профиля по утвержденным стандартам [Приказ Главного врача №129 от 26.05.2010 «Об утверждении стандартов восстановительного лечения (реабилитации) взрослых и детей»

Приказа Главного врача №99 «О восстановительном лечении (реабилитации) больных в ФГБУ «Клиническая больница»];

третий этап — оказание медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, перемещения и общения в соответствии с утвержденными рекомендациями по направлению пациентов на реабилитацию непосредственно после стационарного лечения в отделениях терапевтического профиля по стандартам санаторно-курортного лечения. Для данной категории пациентов «Клиническая больница» располагает, помимо традиционных лечебных процедур, широким спектром природных лечебных факторов (Тамбуканская грязь, два типа минеральных вод, питьевой бювет в главном корпусе, водолечение, терренкуры), физиотерапевтическими процедурами, средствами и методами лечебной физической культуры и массажа, рефлексотерапии, методами психологической и нейропсихологической коррекции, а также другими методами немедикаментозной терапии. С 2012 г. внедрена иппотерапия в реабилитации детей.

В больнице регулярно проводятся заседания реабилитационной комиссии с разработкой индивидуальной программы реабилитации пациента с оценкой результатов медицинской реабилитации. Одним из препятствий в оценке результатов медицинской реабилитации является то, что нет утвержденной методики по всесторонней оценке состояния здоровья. Применяемая в настоящее время Международная классификация болезней МКБ-10 определяет только этиологическую структуру здоровья, не квалифицируя функционирование и ограничения жизнедеятельности, связанные с изменениями здоровья. Данное положение, естественно, затрудняет стандартизацию результатов медицинской реабилитации. Наши попытки использовать самостоятельно разработанную программу реабилитации пациентов с оценкой эффективности проводимой реабилитации потребовали применения при различной патологии множества видов функциональных шкал: Бартель-индекса, функционального независимого измерителя, опросника по оценке здоровья и т.д.

Считаем необходимым как можно быстрее утвердить Минздравом России рекомендуемую ВОЗ при оценке показателей здоровья Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), с помощью которой можно унифицированным стандартным языком описывать показатели здоровья и показатели, связанные со здоровьем.

В 2010 г. медицинская реабилитация проведена 161 пациенту, в том числе 81 взрослому и 80 детям, в 2011 г. — 258 пациентам, в том числе 129 взрослым и 119 детям.

«Клиническая больница» продолжает эффективно работать с ФГБУ «Центр реабилитации» — разработан и утвержден порядок направления на медицинскую реабилитацию в ФГБУ «Центр реабилитации», где на основании утвержденных нормативных документов Главным

медицинским управлением определены принципы организации совместной работы ФГБУ «Клиническая больница» и ФГБУ «Центр реабилитации» по медицинской реабилитации пациентов непосредственно после стационарного лечения.

Медицинский отбор пациентов в Центр реабилитации осуществляется лечебно-контрольной подкомиссией врачебной комиссии ФГБУ «Клиническая больница» по представлению лечащего врача и заведующего отделением в соответствии с Перечнем основных показаний при направлении больных в ФГБУ «Центр реабилитации» с ориентировочными сроками восстановительного лечения» в соответствии с письмом Главного медицинского управления Управления делами Президента Российской Федерации от 25.09.2007 № УДИ-12-1517/СМ.

Решение лечебно-контрольной подкомиссии о направлении пациента на медицинскую реабилитацию в Центр реабилитации оформляется протоколом в медицинской карте стационарного больного, фиксируется в соответствующих журналах, с оформлением и выдачей листка нетрудоспособности.

Сложившаяся система медицинской реабилитации в Главном медицинском управлении Управления делами Президента Российской Федерации, идеальная для XX века, естественно, в XXI веке должна измениться и должна быть представлена всем спектром социально-медицинских услуг, с четко разработанными порядками и регламентами их оказания, с использованием протоколов и стандартов медицинской помощи, в том числе по медицинской реабилитации.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации — Российская Федерация — социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, обеспечивается государственная поддержка **инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб**, устанавливаются государственные пенсии, пособия и **иные гарантии социальной защиты**. Каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом, поощряются добровольное социальное страхование, создание дополнительных форм социального обеспечения и благотворительность. Решение данных вопросов в соответствии со статьей 72 находится в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

В соответствии со статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пункт 5 пациент имеет право на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям. А также в соответствии со статьей 34 вышеназванного закона он имеет право на специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь «Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также **медицинскую реабилитацию**».

Законодатель статьей 40 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определил медицинскую реабилитацию как 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 и осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов».

К сожалению, до настоящего времени не утвержден Минздравом порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

После принятия данного порядка в условиях ведомственной медицины необходимо создать службу медицинской реабилитации с четко разделенными полномочиями, позволяющими проводить медицинскую реабилитацию, а также отработать механизмы финансирования, позволяющие независимо от категории пациента, его социального статуса проводить реабилитационные мероприятия на современном уровне с первых дней после заболевания, несчастного случая, зарегистрированного профессионального заболевания.

С учетом того, что медицинская реабилитация находится в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, будет необходимо

создать межведомственную систему постоянного мониторинга потребностей прикрепленного контингента в реабилитационных услугах, с оценкой их объема, качества, приспособления среды жизнедеятельности для маломобильных групп. Эффективная работа с различными структурами и организациями, занимающимися медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией, позволит обеспечить устойчиво функционирующую, экономически эффективную и доступную систему медицинской реабилитации прикрепленного контингента. Предстоит большая работа по организации на современном уровне медицинской реабилитации, которая может быть объединена по задачам в следующие комплексы:

1. Разработка и совершенствование нормативной базы, обеспечивающей правовые и организационные основы создания и функционирования системы медицинской реабилитации в системе Управления делами Президента Российской Федерации.
2. Разработка научно-методического обеспечения процессов создания и функционирования системы медицинской реабилитации.
3. Разработка требований к организационному и информационному обеспечению процессов создания и функционирования системы медицинской реабилитации.
4. Разработка организационной и функциональной структуры медицинской реабилитации в Управлении делами Президента с созданием центров комплексной многопрофильной медицинской реабилитации.
5. Разработка архитектуры, функциональной структуры и информационного обеспечения информационно-аналитической системы медицинской реабилитации.