

Совершенствование медицинской реабилитации онкологических пациентов на базе ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» 2022-2023 гг.



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.

Часть 1 статьи 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724)



Особенности проведения реабилитационных мероприятий у онкологических больных:

- -Этапность процесса.
- -Ведущее значение подготовительного (предреабилитационного периода).
- -Применение специальных методов реабилитации, которые позволяют возвращать больных к полноценной жизни и труду, или создавать условия комфортного существования.
- -Индивидуальный подход к возможности реабилитации конкретного больного с учетом комплекса прогностических факторов (локализация и стадия опухоли, ее морфологическое строение, характер проведенного лечения, степень анатомофункциональных нарушений.
- -Ограниченные возможности применения многих физиотерапевтических факторов.
- -Возможное изменение реабилитационных целей в связи с опухолевым ростом и метастазированием.



Мультидисциплинарная реабилитационная команда (МДРК)

- Заведующий врач физической и реабилитационной медицины, врачонколог;
- Врач физической и реабилитационной медицины, врач-онколог;
- Врач-онколог (лечащий врач/оперирующий хирург);
- Специалист по физической реабилитации (инструктор-методист по лечебной физкультуре);
- Медицинский психолог;
- Медицинская сестра физической и реабилитационной медицине;
- Медицинская сестра процедурная;
- Медицинская сестра по массажу.



Пререабилитация - реабилитация с момента постановки диагноза до начала лечения (хирургического лечения/химиотерапии/лучевой терапии).

- Предреабилитация пациентов начинается за 14 дней до начала специального лечения.
- Программа пререабилитации включает в себя ряд основных компонентов:
- 1. Осмотр врача физической и реабилитационной медицины первичный (тщательный сбор анамнеза-выявление предикторов развития осложнений специального лечения: эндокринно-обменные нарушения, сахарный диабет, гипертоническая болезнь, существенно влияет на развитие осложнений. Метаболическая патология зачастую вызывает изменения стенок сосудов, нарушение кровоснабжения и иннервации внутренних органов, наличие грыж различных локализаций (являются отражением дисплазии соединительной ткани и носит системный характер).





Амбулаторная

Код вида медицинской помощи	Наименование вида медицинской помощи	Тариф на 2023 год, руб.	План на 2023 год
	Обращение в связи с заболеваниями при оказании медицинской реабилитации	22 185,12	100

Особенности оформления:

- Необходимо направление на реабилитацию от врача-онколога. Реабилитация может проводиться и застрахованным в других субъектах РФ.
- Закрыть в МИС открытый случай амбулаторной помощи (если есть).
- Открыть новый случай амбулаторной помощи.
- Оставить запись первичного осмотра врача физической и реабилитационной медицины (есть шаблон и написать в осмотре программу ИПР, нужно использовать соответствующий внутренний код услуги (услуги созданы).
- Реализация ИПР отмечается в бумажных журналах соответствующих специалистов (и/или в специальных формах).
- В период прохождения реабилитации (10-12 дней) допускается проведение в рамках этого открытого амбулаторного случая проведение лабораторной диагностики, ультразвуковой, функциональной диагностики, рентген, КТ, МРТ, если есть медицинские показания и у Медицинского города есть обязательства их выполнять (а не в ЦАОП или поликлиники по месту жительства). КТ, МРТ будут «вычленены» из этого амбулаторного случая и оплачены по отдельному тарифу, а другие исследования входят в состав законченных случаев лечения и отдельно не оплачиваются в принципе. Врачебные приемы онкологами, если будут в период реабилитации, войдут в состав этого амбулаторного случая и отдельно не будут оплачены.
- При завершении курса реабилитации пишется заключительный осмотр врача физической и реабилитационной медицины (есть шаблон).
- Закрыть амбулаторный случай с указанием о выполнении одной из услуг (им присвоены внутренние коды):

 805.027.001 Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания
 - B05.027.002 Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего химиотерапию B05.027.003 Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего лучевую терапию
 - вобразование лимфоидной и кроветворной ткани
- В реестр счетов по ОМС случай включается с даты начала по дату закрытия (как 2 посещения).
- Оригиналы медицинской документации хранятся у Вас. Если есть техническая возможность, то их можно отсканировать в МИС и тогда при экспертных мероприятиях, отдел организации медицинской помощи не будет Вас искать с документацией.



Спасибо за внимание!