

## 19. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ



Медицинская реабилитация тесно связана с другими видами реабилитации: физической, психологической, трудовой, социальной, экономической. Ее задачами являются сохранение и восстановление качества жизни и работоспособности человека после тяжелого заболевания, травмы или операции, его интеграция в общество, а также профилактика инвалидности.

Потребность в реабилитации может возникнуть у любого человека в случае травмы, хирургического вмешательства или различных нарушений здоровья.

По данным ВОЗ:

- около 35% населения планеты страдают заболеваниями, при которых показана реабилитация;
- показатель распространенности неинфекционных заболеваний за последние 10 лет увеличился на 18%;
- по прогнозам к 2050 году доля лиц старше 60 лет увеличится вдвое и возрастет потребность в реабилитационных мероприятиях;
- во всем мире существует значительная неудовлетворенная потребность в реабилитации;
- тенденции к увеличению потребности в реабилитации прослеживаются и в Российской Федерации.



ВОЗ

**Реабилитация** – комплекс мероприятий, целью которого является профилактика инвалидности или ее снижение в период лечения заболевания и помощь пациентам в достижении максимальной физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности, на которую они способны в рамках имеющегося заболевания.

Основной целью реабилитации является помощь по восстановлению функциональных возможностей и смягчение неблагоприятных последствий разных патологических состояний, что позволит человеку стать более самостоятельным в повседневной жизни и выполнять социальные функции.

В реабилитации задействованы различные специалисты:

- врачи-реабилитологи;
- врачи-специалисты различного профиля;
- логопеды;
- клинические психологи;
- средний медицинский персонал;
- протезисты, ортотисты и другие.

Реабилитационные мероприятия проводятся как в медицинских организациях (в условиях стационара, амбулаторно), так и на дому, по месту работы и так далее.



Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ, статья 40

**Медицинская реабилитация** – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленный 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;
- 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;
- его социальную интеграцию в общество.

Цель медицинской реабилитации:

- снижение показателей смертности, уровня и степени инвалидизации;
- увеличение продолжительности активного периода жизни населения Российской Федерации.

Медицинская реабилитация как дифференцированная этапная система лечебно-профилактических мероприятий призвана:

- **восстанавливать и поддерживать уровень здоровья** людей, имеющих обратимые функциональные нарушения и расстройства;
- **формировать и поддерживать компенсацию** нарушенных функций у пациентов с необратимыми морфологическими изменениями в тканях и органах;
- **проводить вторичную профилактику** заболеваний и их осложнений, устранять рецидивы.

Согласно данным Росстата, в Российской Федерации:

Около **8%** населения

относят к категории лиц с инвалидностью, в том числе дети с инвалидностью.

**4520** врачей

осуществляют комплекс реабилитационных мероприятий для данной категории пациентов.



Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ

**Реабилитация инвалидов** – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.



Федеральный закон от 24.11.1995 №181-ФЗ

**Абилитация инвалидов** – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Направления реабилитации и абилитации инвалидов:

- медицинская реабилитация;
- реконструктивная хирургия;
- протезирование и ортезирование;
- санаторно-курортное лечение;
- социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация;
- социально-бытовая адаптация;
- профессиональная ориентация;
- общее и профессиональное образование;
- содействие в трудоустройстве;

- производственная адаптация;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий включает:

- восстановительную терапию;
- реконструктивную хирургию;
- санаторно-курортное лечение, предоставляемое при оказании государственной социальной помощи;
- протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов;
- обеспечение профессиональной ориентации инвалидов.

Для проведения реабилитационных мероприятий медицинская организация должна иметь лицензию на медицинскую деятельность с указанием соответствующих работ (услуг).



[Постановление Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 №363](#)

**Государственная программа «Доступная среда»** направлена на реализацию комплексных мер по обеспечению доступности:

- образования;
- к объектам транспортной и социальной инфраструктуры;
- реабилитационных и абилитационных мероприятий и других.



Приказ Минздрава России от 31.07.2020 №788н

Медицинская реабилитация выполняется

**мультидисциплинарной реабилитационной командой**  
(МДРК)

Руководит работой МДРК врач физической и реабилитационной медицины, квалификация которого соответствует требованиям профстандарта «Специалист по медицинской реабилитации».

Состав МДРК формируется в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента.

В состав МДРК могут входить:

- врач по физической и реабилитационной медицине/врач по медицинской реабилитации;
- специалист по физической реабилитации;
- специалист по эргореабилитации;
- медицинский психолог/врач-психотерапевт;
- логопед;
- медицинская сестра по медицинской реабилитации;
- медицинская сестра палатная.

Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации осуществляется на основании интегрального показателя – шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ)<sup>16</sup>.

---

<sup>16</sup> Оценка жизнедеятельности пациента по ШРМ проводится коллегиально МРДК

## Шкала реабилитационной маршрутизации:

| Баллы | Описание статуса при заболеваниях или состояниях:                                                                                                                                             |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | <ul style="list-style-type: none"><li>• центральной нервной системы;</li><li>• опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы;</li><li>• соматических заболеваниях.</li></ul> |
| 0     | Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью.                                                                      |
| 1     | Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания.                                                                           |
| 2     | Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.                                                                                                                            |
| 3     | Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.                                                                                                                         |
| 4     | Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.                                                                                                                        |
| 5     | Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности.                                                                                                                            |
| 6     | Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести.                                                                                                                                          |

Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа:

**1 этап** Рекомендуется осуществлять в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям:

- анестезиология и реаниматология;
- неврология;
- травматология и ортопедия;
- сердечно-сосудистая хирургия;
- кардиология;
- терапия;
- онкология;
- нейрохирургия;
- пульмонология.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

**2 этап** Осуществляется при оказании специализированной медицинской помощи, включая ВМП, в стационарных условиях в отделениях медицинской реабилитации пациентов с:

- нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, центральной нервной системы;



- соматическими заболеваниями в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

Мероприятия должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

**3 этап** Осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара: амбулаторном отделении медицинской реабилитации; отделении медицинской реабилитации дневного стационара; центра медицинской реабилитации; санаторно-курортной организации.

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются не реже чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.



Неотъемлемой частью медицинской реабилитации является долговременный уход.



ВОЗ

**Долговременный уход** – система мероприятий, которые осуществляются неформальными помощниками (членами семьи, друзьями и/или соседями), ухаживающими за больными, и/или

работниками здравоохранения и социальных служб, и направлены на то, чтобы обеспечить человеку с ограниченными возможностями в отношении ухода за собой как можно более высокое качество жизни в соответствии с его предпочтениями, сохраняя в возможно большей степени его самостоятельность, независимость, способность участвовать в происходящем, самореализацию и человеческое достоинство.

В Российской Федерации на данном этапе система долговременного ухода характеризуется сложностью и некоторыми проблемами в ее реализации.

Согласно указу Президента Российской Федерации от 07.05.2024 №309 к 2030 году планируется увеличить численность граждан пожилого возраста и инвалидов, получающих услуги долговременного ухода, не менее чем до 500 тыс. человек из числа наиболее нуждающихся в таких услугах.

Система долговременного ухода включает:

- выявление реальной потребности в уходе и создание реестра нуждающихся в помощи;
- подготовку квалифицированных кадров;
- маршрутизацию нуждающихся, стандартизацию ухода;
- инфраструктуру (учреждения и прочее);
- организацию взаимодействия вовлеченных ведомств;
- надомный уход и поддержку семей.

Создание системы долговременного ухода позволяет увеличить продолжительность жизни, сократить количество госпитализаций, создает дополнительные возможности для реабилитации, что в целом снижает нагрузку для системы здравоохранения.