



## **О ПРАВИЛАХ И СРОКАХ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

1. При направлении в реабилитационный центр пациент представляет направление на консультацию (госпитализацию, медицинскую реабилитацию (восстановительное лечение) (форма 57/у-04), выписку из медицинской карты, пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 027/у), выписной эпикриз из медицинской карты, пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, из медицинской организации, в которой проведено лечение и установлены медицинские показания к получению специализированной медицинской помощи на 2-м этапе медицинской реабилитации (при переводе из стационара), с указанием основного и сопутствующих заболеваний, результатов клинико-диагностических, бактериологических и других исследований, проведенного лечения, перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий, необходимую оценку состояния пациента (в том числе по соответствующим шкалам и индексам); при выписке из стационара более месяца – выписной эпикриз по факту заболевания, направление по форме 057/у-04 и выписка из амбулаторной карты 027/у; иные документы (при необходимости; какие именно – уточняются индивидуально).
2. Согласование даты госпитализации в ООО МЦВЛ «Консилиум» проводится с медицинским работником – врачом необходимой специальности посредством документарной проверки направленной в адрес ООО МЦВЛ «Консилиум» документации, а при необходимости – очной консультации, в ходе которой (в том числе с участием консилиума врачей или врачебной комиссии, или мультидисциплинарной реабилитационной команды) устанавливаются / подтверждаются медицинские показания к медицинской реабилитации на 2-м уровне на основании представленных пациентом соответствующих медицинских документов.
3. Медицинские организации, оформляющие направление на госпитализацию получения специализированной медицинской помощи на 2-м этапе медицинской реабилитации, в силу закона и во избежание конфликтных (предконфликтных) ситуаций с пациентом по поводу возможного, обоснованного отказа ООО МЦВЛ «Консилиум» в его госпитализации (в связи с отсутствием реабилитационного потенциала, а также наличием противопоказаний, являющихся абсолютными и поэтому препятствующими для прохождения пациентом 2-го этапа медицинской

реабилитации), обязаны организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии порядками оказания медицинской помощи, правильно (в числе прочего) определять нужный пациенту этап реабилитации, проводить необходимое полное обследование (клинико-диагностическое, бактериологическое и др.), необходимую оценку пациента (в том числе по соответствующим шкалам и индексам).

Так, при определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и медицинской реабилитации больного, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), надлежит оценивать уровень его мобильности по шкале мобильности Ривермид (п. 36 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утв. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 928н).

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) в соответствии с Приложением № 1 к Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утв. Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н.

Указание только кода диагноза по МКБ-10 не является самостоятельным основанием для получения медицинской помощи по медицинской реабилитации в стационарных условиях, в которых осуществляет медицинскую деятельность ООО МЦВЛ «Консилиум» в рамках обязательного медицинского страхования.

Госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме амбулаторно, в дневном стационаре, является основанием для применения к ООО МЦВЛ «Консилиум» соответствующих санкций по коду нарушения/дефекта 3.8 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), утв. Приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н.

4. Предельные сроки ожидания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.