

## Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан

### *Утративший силу*

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 декабря 2013 года № 759. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 января 2014 года № 9108. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65.

**Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 07.04.2023 № 65 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 16) пункта 16 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 октября 2004 года № 1117, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый стандарт "Организация оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан".

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Тулегалиева А.Г.):

1) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) после государственной регистрации настоящего приказа обеспечить его размещение на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

3. Департаменту юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Асаинова Д.Е.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.

5. Настоящий приказ вводится по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования.

**Стандарт  
организации оказания медицинской реабилитации  
населению Республики Казахстан**

**1. Общие положения**

1. Настоящий Стандарт организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 16) пункта 16 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 28 октября 2004 года № 1117.

2. Настоящий Стандарт устанавливает требования и порядок оказания медицинской реабилитации (далее – МР) пациентам в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь, а также в санаторно-курортных организациях вне зависимости от формы собственности и ведомственной принадлежности.

3. Штаты медицинских организаций, оказывающих МР населению, устанавливаются в соответствии со штатными нормативами, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 "Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 15 апреля 2010 года под № 6173).

4. Минимальный перечень материально-технического оснащения организаций здравоохранения, оказывающих МР, устанавливается в соответствии с минимальными стандартами (нормативами) оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения государственных организаций здравоохранения, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 октября 2010 года № 850.

5. Организации здравоохранения, оказывающие МР, обеспечивают ведение первичной медицинской документации в соответствии с приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов 21 декабря 2010 года за № 6697) (далее – приказ МЗ РК № 907).

6. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

1) медицинская реабилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма больных и инвалидов;

2) врач по специальности "медицинская реабилитология, восстановительное лечение (физиотерапия, лечебная физкультура, курортология) (взрослая, детская)" – врач, имеющий специальное образование и подготовку по применению средств и методов физической реабилитации по основным клиническим профилям заболеваний;

3) мультидисциплинарная команда (далее – МДК) – группа различных специалистов, имеющих подготовку по медицинской реабилитологии и оказывающих комплексную реабилитацию под руководством врача-координатора, создаваемая на всех этапах МР руководителем организации здравоохранения;

4) врач – координатор по профилю (далее – врач-координатор) – специалист по профилю оказываемой медицинской помощи (кардиолог, невропатолог, травматолог–ортопед), прошедший обучение по вопросам медицинской реабилитологии и координирующий работу МДК;

5) биосоциальные функции (далее – БСФ) – это способность к самообслуживанию, ориентации в пространстве и во времени, движению, восприятию, сексуальной функции, экономической и социальной независимости, трудовой и творческой деятельности, определяемые по индексам в соответствии с Международной классификацией функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья;

6) инновационные медицинские технологии – совокупность методов и средств научной и научно-технической деятельности, внедрение которых в области медицины (биомедицины), фармации и информатизации в области здравоохранения является экономически эффективным и (или) социально значимым;

7) экспертная комиссия по вопросам развития здравоохранения - консультативно-совещательный орган, создаваемый приказом уполномоченного органа в области здравоохранения, осуществляющий организацию и проведение экспертных работ по вопросам стратегического развития здравоохранения, организации медицинской помощи, медицинской и фармацевтической науки и образования, качества медицинской и фармацевтической деятельности, оплаты медицинских услуг, финансирования здравоохранения (далее – Экспертная комиссия);

8) реабилитационный диагноз – диагноз, отражающий критерии оценки функциональных последствий заболевания (травмы), включающий в себя

описание возникшего повреждения и последовавших за этим нарушений бытовых и профессиональных навыков и БСФ;

9) реабилитационный потенциал – клинически обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в определенный отрезок времени с учетом БСФ, а также социально-средовых факторов;

10) реабилитационная цель – планируемый, специфичный, измеримый, реально достижимый, определенный во времени результат после проведенных реабилитационных мероприятий;

11) реабилитационный прогноз – ожидаемые результаты после проведенных реабилитационных мероприятий по реализации реабилитационного потенциала;

12) индивидуальная реабилитационная программа – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации больных и инвалидов;

13) реабилитационная карта – форма первичной медицинской документации (форма 107/у, утвержденная приказом МЗ РК № 907), где отражены данные об объективном состоянии больного, проведенных исследованиях, результаты реабилитационного лечения;

14) международные критерии (индексы, шкалы, тесты) – инструменты в МР, позволяющие оценить степень нарушений БСФ, реабилитационный потенциал человека, определить объем, тактику и этапность МР;

15) социальный работник – работник, оказывающий специальные социальные услуги в области здравоохранения и (или) осуществляющий оценку и определение потребности в специальных социальных услугах, имеющий необходимую квалификацию, соответствующую установленным требованиям;

16) портал Бюро госпитализации (далее – Портал) – единая система электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на плановую госпитализацию в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

## **2. Структура и основные направления деятельности организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию населению Республики Казахстан**

7. К медицинским организациям, оказывающим МР, относятся:

1) республиканские, областные, городские реабилитационные центры (далее – РЦ);

2) отделения (койки) МР республиканских центров, многопрофильных стационаров (областные, городские больницы, центральные районные больницы (далее – ЦРБ), межрайонные больницы (далее – МРБ) и сельские больницы (далее – СБ);

3) отделения (кабинет) МР медицинских организаций, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь;

4) санатории.

**Сноска. Пункт 7 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 21.12.2016 № 1083 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

8. Целью МР является восстановление здоровья, трудоспособности, личностного и социального статуса, предупреждение осложнений, достижение материальной и социальной независимости, интеграции, реинтеграции в обычные условия жизни общества.

9. Основные принципы МР:

раннее начало;

этапность;

непрерывность;

преемственность;

индивидуальный и мультидисциплинарный подход;

доступность, адекватность и ориентированность на четко сформулированную цель проведения реабилитационных мероприятий.

10. В соответствии с поставленной целью, организация МР направлена на решение следующих задач:

1) совершенствование законодательных и иных нормативных правовых актов по вопросам МР;

2) оптимальное использование имеющегося коечного фонда для проведения реабилитации путем его перепрофилизации;

3) улучшение материально-технического состояния организаций в соответствии с минимальным стандартом оснащения;

4) разработка программ профессионального образования для специалистов, оказывающих МР;

5) подготовка кадров и разработка клинических протоколов по реабилитации в соответствии с международными требованиями;

6) внедрение в практику инновационных, эффективных методов МР.

### **3. Деятельность мультидисциплинарной команды**

11. На всех этапах оказание помощи пациентам по МР проводится при участии МДК, прошедших подготовку по медицинской реабилитологии.

12. Задачами МДК являются:

1) проведение и оценка степени тяжести состояния и нарушений БСФ пациента при поступлении, в динамике и перед выпиской в соответствии с международными критериями;

2) определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и прогноза;

3) определение объема, этапа, медицинской организации для проведения МР.

### 13. Функции МДК:

1) определение цели и задач МР пациента с их последующей переоценкой;

2) формирование индивидуальной реабилитационной программы;

3) проведение комплекса реабилитационных мероприятий;

4) проведение оценки данных клинично-инструментальных и лабораторных исследований;

5) оценка эффективности проведенных комплексных реабилитационных мероприятий;

6) формирование рекомендаций по дальнейшей реабилитации;

7) обучение пациента, членов семьи по уходу и реабилитационным мероприятиям в домашних условиях;

8) оформление заключения и рекомендаций в медицинской (реабилитационной) карте стационарного или амбулаторного больного;

9) осуществление направления пациента в профильную медицинскую организацию.

14. Возглавляет МДК врач – координатор, который является ведущим врачом и координатором деятельности МДК, прошедший обучение по вопросам медицинской реабилитологии.

15. В состав МДК входят следующие специалисты, прошедшие обучение по вопросам медицинской реабилитологии:

врач – координатор;

врач – реабилитолог (с высшим медицинским образованием по специальности "медицинская реабилитология, восстановительное лечение (физиотерапия, лечебная физкультура, курортология)" (взрослая, детская));

специалист в области психологии (с высшим медицинским образованием по специальности "психиатрия (наркология, медицинская психология)" или с высшим немедицинским (педагогическим) образованием по специальности "психология");

специалист – инструктор по лечебной культуре (с высшим медицинским, немедицинским образованием (педагогическим));

специалист – инструктор по лечебной культуре, медицинская сестра (брат) кабинета лечебной физкультуры (со средним медицинским и немедицинским образованием (педагогическим));

специалист – инструктор по трудотерапии (с высшим немедицинским образованием (педагогическим) образованием);

специалист – инструктор по трудотерапии (со средним медицинским и немедицинским (педагогическим) образованием);

медицинская сестра (брат) физиотерапевтического кабинета;

медицинская сестра (брат) по уходу;

социальный работник.

16. По показаниям, в составе МДК участвуют:

специалист с высшим медицинским образованием по профилю "традиционная терапия (рефлексотерапия, мануальная терапия, су-джок-терапия, гомеопатия, гирудотерапия, фитотерапия и другие)";

специалист с высшим образованием по профилю "функциональная диагностика";

специалист с высшим образованием по профилю "оториноларингология (сурдология) (взрослая, детская)", "офтальмология (взрослая, детская)", "терапия (диетология)", "психиатрия (наркология, медицинская психология) (детская, взрослая)";

медицинская сестра (брат) кабинета массажа;

специалисты, имеющие высшее педагогическое образование: логопед, учитель-дефектолог, учитель-сурдолог, тифлопедагог, воспитатель, учитель (педагог) для детей, социальный педагог, учитель музыки;

специалист–ортезист с высшим или средним медицинским или немедицинским образованием.

17. МДК для оценки степени тяжести состояния и нарушений БСФ пациента использует международные критерии при следующих профилях заболеваний:

1) профиль "неврология и нейрохирургия": индексы Бартела (Barthel), Mini Mental test, шкала ASIA;

для детей до 1 года – шкала Прехтла (Prechtl);

до 4–х лет – шкала нервно–психического развития, модифицированный индекс Бартела (Barthel);

старше 4-х лет – шкала WeeFim;

для детей с детским церебральным параличом (далее – ДЦП) дополнительно: шкала спастичности Ашфорта (Ashworth), шкала GMFCS, GMFM; шкала функционирования верхних конечностей MACs;

2) профиль "травматология и ортопедия": индексы Бартела (Barthel), MRC scale, Карновского, гониометрия;

для детей до 1 года: индексы MRC scale, Карновского, гониометрия;

3) профиль "кардиология и кардиохирургия": уровень сердечной недостаточности (далее – СН) согласно функциональным классам (далее – ФК)

по классификации Нью-Йоркской ассоциации сердца (NYHA), оценка жизнеопасных нарушений сердечного ритма по индексу Lown.

#### **4. Объемы и этапы предоставления медицинской реабилитации**

Сноска. Глава 4 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

#### **5. Организация оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан**

Сноска. Глава 5 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

#### **6. Организация оказания медицинской реабилитации взрослому населению Республики Казахстан по профилям заболеваний "кардиология и кардиохирургия", "травматология и ортопедия", "неврология и нейрохирургия"**

Сноска. Глава 6 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

#### **7. Организация оказания медицинской реабилитации детскому населению Республики Казахстан по профилям заболеваний "кардиология и кардиохирургия", "травматология и ортопедия", "неврология и нейрохирургия"**

Сноска. Глава 7 исключена приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 1  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

#### **Второй этап "Реабилитация II А"**

Сноска. Приложение 1 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 2  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

#### **Второй этап "Реабилитация II А"**



Сноска. Приложение 2 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 3  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Второй этап**  
**"Реабилитация II А"**

Сноска. Приложение 3 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 4  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Второй этап**  
**Объем "Реабилитация II Б"**

Сноска. Приложение 4 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 5  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Третий этап**  
**"Амбулаторная реабилитация II"**

Сноска. Приложение 5 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 6  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Третий этап**  
**"Амбулаторная реабилитация II"**

Сноска. Приложение 6 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 7  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

## **Третий этап**

### **"Амбулаторная реабилитация II"**

Сноска. Приложение 7 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 8  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

### **Поддерживающая реабилитация**

#### **"Реабилитация поддерживающая"**

Сноска. Приложение 8 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 9  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

### **Поддерживающая реабилитация**

#### **"Реабилитация поддерживающая"**

Сноска. Приложение 9 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 10  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

### **Поддерживающая реабилитация**

#### **"Реабилитация поддерживающая"**

Сноска. Приложение 10 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 11  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

## **Второй этап**

### **"Реабилитация II А"**

Сноска. Приложение 11 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 12  
к Стандарту организации оказания

**Второй этап**  
**"Реабилитация П А"**

Сноска. Приложение 12 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 13  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Второй этап**  
**"Реабилитация П А"**

Сноска. Приложение 13 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 14  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Второй этап**  
**"Реабилитация П Б"**

Сноска. Приложение 14 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 15  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Третий этап**  
**Объем "Амбулаторная реабилитация П"**

Сноска. Приложение 15 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 16  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Третий этап**  
**"Амбулаторная реабилитация П"**

Сноска. Приложение 16 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 17  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Третий этап**  
**"Амбулаторная реабилитация II"**

Сноска. Приложение 17 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 18  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Поддерживающая реабилитация**  
**"Реабилитация поддерживающая"**

Сноска. Приложение 18 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 19  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Поддерживающая реабилитация**  
**"Реабилитация поддерживающая"**

Сноска. Приложение 19 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 20  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Поддерживающая реабилитация**  
**"Реабилитация поддерживающая"**

Сноска. Приложение 20 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 21  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Повторная реабилитация**  
**"Реабилитация повторная"**

Сноска. Приложение 21 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 22  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Повторная реабилитация**  
**"Реабилитация повторная"**

Сноска. Приложение 22 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).

Приложение 23  
к Стандарту организации оказания  
медицинской реабилитации населению  
Республики Казахстан

**Повторная реабилитация**  
**"Реабилитация повторная"**

Сноска. Приложение 23 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 29.08.2019 № ҚР ДСМ-120 (вводится в действие с 01.01.2020).