ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА

АЛГОРИТМ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ

подготовлен на основании постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 мая 2026 г. № 59 «О порядке организации и проведения медицинской реабилитации, медицинской абилитации»

Медицинская реабилитация помогает полностью или частично восстановить нарушенные и (или) компенсировать утраченные в результате заболевания функции органов или систем организма пациента.

Медицинская абилитация необходима, когда функции органов или систем организма не сформировались или их естественное становление затруднено (например, у детей): ее цель – формирование, развитие и поддержание этих функций, а также возможностей и способностей человека.

Медицинская реабилитация, медицинская абилитация – это плановая медицинская помощь, которая назначается при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний.

Важно: решение о наличии показаний и отсутствии противопоказаний принимает врач на основании данных медицинского наблюдения с учетом действующих нормативных правовых актов.

Начать реабилитацию можно с любого этапа: медицинская реабилитация, медицинская абилитация могут проводиться **на одном, нескольких или всех этапах с учетом тяжести состояния пациента и его нуждаемости в мероприятиях** по медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

Медицинская реабилитация, медицинская абилитация могут осуществляться в **стационарных условиях** (госпитализация, с круглосуточным пребыванием) или в **амбулаторных условиях** (в поликлинике, в отделении дневного пребывания или по месту жительства пациента).

АЛГОРИТМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

ЭТАП 1. Лечебно-реабилитационный этап

Условия: пациент госпитализирован; состояние стабилизировано, идет острейший период (первые 72 часа заболевания или после операции) либо последующий период лечения в стационаре.

1.1. Отдельное направление на медицинскую реабилитацию не требуется: реабилитационные мероприятия начинаются по месту лечения - в палатах интенсивной терапии, отделениях анестезиологии и реанимации, профильных отделениях больницы (неврологическом, кардиологическом, травматологическом и др.).

1.2. Лечащий врач совместно с врачом физической и реабилитационной медицины (врачом-реабилитологом) и другими специалистами разрабатывает план медицинской реабилитации (абилитации), который размещается в медицинской карте стационарного пациента.

1.3. При переводе в другое отделение и при выписке в эпикриз вносятся сведения о проведенных мероприятиях, их эффекте и рекомендации по дальнейшей реабилитации (абилитации).

1.4. Если при выписке требуется продолжение медицинской реабилитации (абилитации), пациент направляется на Этап 2.

ЭТАП 2. Этап ранней медицинской реабилитации, медицинской абилитации

Условия: пациент прошел лечение в больнице (острый период, после операции, травмы) и нуждается в продолжении реабилитации в стационаре или лечебно-реабилитационный этап не проводился и пациент лечился амбулаторно, не был госпитализирован, но острый (ранний восстановительный) период еще идет.

2.1. При выписке из больницы заведующий отделением, где пациент проходил медицинскую реабилитацию на лечебно-реабилитационном этапе, оформляет направление в реабилитационное отделение по согласованию с заведующим отделением, где планируется проведение дальнейшей медицинской реабилитации.

2.2. Если пациент лечился дома (амбулаторно, не был госпитализирован):

2.2.1. пациенту или его законным представителям необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства к участковому врачу общей практики, педиатру (врачу-реабилитологу, врачу-специалисту);

2.2.2. врач выносит вопрос на врачебно-консультационную комиссию (ВКК) поликлиники;

2.2.3. ВКК направляет пациент на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию по согласованию с заведующим отделением организации здравоохранения, в которой планируется проведение медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента.

ЭТАП 3. Этап поздней (повторной) медицинской реабилитации, медицинской абилитации

Условия: период последствий заболевания, период после операции; необходимость применения высокоинтенсивных мероприятий по медицинской реабилитации, медицинской абилитации.

Для направления на данный этап медицинской реабилитации, медицинской абилитации прохождение Этапов 1 и 2 не является обязательным.

3.1. Пациенту или его законным представителям необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства к участковому врачу общей практики, педиатру (врачу-реабилитологу, врачу-специалисту).

3.2. Врач при необходимости назначает дополнительные обследования и консультации и после их выполнения выносит вопрос на врачебно-консультационную комиссию (ВКК) поликлиники.

3.3. ВКК направляет пациента на медицинскую реабилитацию, медицинскую абилитацию по согласованию с заведующим отделением организации здравоохранения, в которой планируется проведение медицинской реабилитации, медицинской абилитации пациента.

АЛГОРИТМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, МЕДИЦИНСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Для направления на амбулаторный этап медицинской реабилитации, медицинской абилитации прохождение Этапов 1, 2 и 3 не является обязательным.

1. Пациенту или его законным представителям необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства к участковому врачу общей практики, педиатру (врачу-специалисту).
2. Врач осматривает пациента, оценивает наличие медицинских показаний, отсутствие медицинских противопоказаний и реабилитационный (абилитационный) потенциал.
3. Врач-специалист поликлиники направляет пациента на амбулаторный этап медицинской реабилитации в отделение (кабинет) медицинской реабилитации поликлиники, отделение дневного пребывания или по месту жительства. Решение ВКК для амбулаторного этапа не требуется.

Ваши вопросы для врача:

1. Показана ли медицинская реабилитация (абилитация) и на каком этапе?
. Где и в какие сроки я могу пройти следующий этап?
. Какова кратность курсов в течение года?
. Что необходимо выполнять делать между курсами?

Памятка носит информационный характер и не заменяет консультацию врача-специалиста.