



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

« 15 » октября 20 26 г.

Регистрационный № 5067

30.09.2026

№ 1416-н

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения
медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания,
неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе
здравоохранения Свердловской области»**

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области», в целях совершенствования трёхуровневой системы организации медицинской помощи в Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2024, 08 ноября, № 44644) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 03.12.2024 № 2903-п (далее – приказ № 2522-п), следующие изменения:

- 1) в пункте 10 слова «И.А. Левиной» заменить словами «А.В. Володину»;
- 2) в пункте 11 слова «О.П. Ковтун» заменить словами «Ю.А. Семенову»;
- 3) в пункте 17 слова «Е.А. Малявину» заменить словами «С.Г. Филиппову».

2. Внести в положение об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослым, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в Свердловской области, утвержденное приказом № 2522-п, следующие изменения:

- 1) подпункты 10.1 и 10.2 изложить в следующей редакции:

«10.1. Реабилитационное лечение на первом этапе осуществляется пациентам, получающим специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология», «хирургия».

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся силами МДРК отделения ранней медицинской реабилитации, осуществляющим свою деятельность в соответствии с приложениями №№ 3 - 5 к Порядку.

Штатный состав отделения ранней медицинской реабилитации формируется из норматива: одна МДРК на 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» или одна МДРК на 15 коек специализированного отделения, оказывающего медицинскую помощь по другим профилям. Для реализации работы отделения ранней медицинской реабилитации специалистам МДРК необходимо прохождение курса повышения квалификации на цикле повышения квалификации по теме «Компетенции членов реабилитационной команды в процессе ранней и реанимационной реабилитации».

На первом этапе медицинской реабилитации специалисты МДРК ведут Карту реабилитационного лечения по форме согласно приложению к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.10.2022 N 2280-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на первом этапе в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии».

По окончании лечения на первом этапе заведующий отделением, оказывавшим неотложную специализированную помощь, или заведующий отделением ранней медицинской реабилитации совместно с лечащим врачом принимает решение о маршрутизации на следующие этапы реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ. Направление проводится по результатам консилиума врачей с участием специалиста по медицинской реабилитации (врача физической и реабилитационной медицины), в том числе с применением телемедицинских технологий с оформлением направления на госпитализацию (форма 057/у-04).

Критериями качества медицинской реабилитации на первом этапе являются: начало мероприятий по медицинской реабилитации в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях, в период пребывания пациентов в ОРИТ (для пациентов с ОНМК – в палате/блоке/отделении интенсивной терапии и реанимации для пациентов с ОНМК) более 48 часов, интенсивность оказания реабилитационной помощи из расчета не менее 60 минут ежедневно, продолжительность курса реабилитационных мероприятий не менее 5 дней. В случае перевода пациента из ОРИТ в специализированное отделение по профилю состояния до окончания курса реабилитационное лечение продолжается усилиями МДРК отделения ранней медицинской реабилитации.

10.2. На второй этап медицинской реабилитации (2А этап) маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 4, 5, 6 баллов после проведения консилиума врачей с участием специалиста по медицинской реабилитации (врача физической и реабилитационной медицины), в том числе с применением телемедицинских технологий, путем перегоспитализации из специализированного отделения, где пациенту оказывалась неотложная помощь.

Реабилитационное лечение на 2 этапе осуществляется в стационарных условиях в ОМР пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, ОМР с нарушением функции центральной нервной системы, ОМР с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в ЦМР. Стационарные ОМР осуществляют свою

деятельность в соответствии с приложениями №№ 6 - 12 к Порядку. В составе стационарного ОМР второго этапа организуется МДРК из расчета 1 на 15 коек отделения.

По окончании реабилитационного лечения на втором этапе заведующим ОМР совместно с лечащим врачом принимается решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации путем оценки степени независимости пациента по ШРМ. Решение оформляется в виде протокола врачебной комиссии медицинской организации и указывается в выписном эпикризе: оценка по ШРМ, решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации (ОМР, куда маршрутизирован пациент, дата поступления в ОМР).

Критерием качества проведения медицинской реабилитации на втором этапе является соблюдение объема реабилитационной нагрузки на курс (госпитализацию) в зависимости от тяжести состояния пациента по ШРМ. Объем реабилитационной нагрузки (интенсивность оказания реабилитационной помощи) включает суммарный хронометраж отдельных реабилитационных процедур, оказываемых членами мультидисциплинарной команды (МДРК), в том числе базовые (занятия со специалистами) и вспомогательные (физиотерапевтические). Длительность госпитализации определяется в том числе с учетом переносимости пациентом реабилитационной нагрузки.

При достижении общего объема реабилитационной нагрузки на курс второй этап реабилитационного лечения считается завершенным. Медицинская организация должна обеспечить высокую интенсивность реабилитационных процедур, в том числе за счет укомплектованности МДРК в целях оптимального использования коечного фонда по профилю «медицинская реабилитация».

Курс медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы по ШРМ 4 (уровень 1) предусматривает продолжительность госпитализации не менее 14 дней, интенсивность оказания реабилитационной помощи (реабилитационная нагрузка) на курс – не менее 30 часов.

Курс медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы по ШРМ 4 (уровень 2) предусматривает продолжительность госпитализации не менее 14 дней, интенсивность оказания реабилитационной помощи (реабилитационная нагрузка) на курс – не менее 35 часов.

Курс медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы по ШРМ 5 (уровень 1) предусматривает продолжительность госпитализации не менее 20 дней, интенсивность оказания реабилитационной помощи (реабилитационная нагрузка) на курс – не менее 40 часов. При достижении общего объема реабилитационной нагрузки на курс лечения допустимо сокращение продолжительности госпитализации, но не менее чем до 14 дней.

Курс медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы по ШРМ 5 (уровень 2) предусматривает продолжительность госпитализации не менее 20 дней, интенсивность оказания реабилитационной помощи (реабилитационная нагрузка) на курс – не менее 50 часов. При достижении общего объема реабилитационной нагрузки на курс лечения допустимо сокращение продолжительности госпитализации, но не менее чем до 14 дней.

Направление на курс реабилитационного лечения «Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной

системы» проводится только после проведения второго этапа медицинской реабилитации в условиях ЦМР по нозологиям, относящимся к кодам МКБ: T91.3 (Последствия травмы спинного мозга), G09 (Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы); G61.0 (Синдром Гийена-Барре); G95.1 (Сосудистые миелопатии).

Направление на курс реабилитационного лечения «Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы» проводится только после проведения второго этапа медицинской реабилитации, при условии сохранения зависимости 4 - 5 баллов по ШРМ, по нозологиям, относящимся к кодам МКБ: T94.0 (Последствия травм, захватывающих несколько областей тела).»;

2) в пункте 20 слова «согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.12.2023 № 3095-п «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной помощи взрослому населению Свердловской области» заменить словами «согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.01.2026 № 100-п «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной помощи взрослому населению Свердловской области».

3. Внести изменение в перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» (взрослое население) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области, утвержденный приказом № 2522-п, изложив его в новой редакции (приложение).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Г. Филиппову.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Приложение к приказу
от 30.09.2016 № 1416-н

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.10.2024 № 2522-п

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» (взрослое население) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа МО	1 этап ОРМР	2 этап ОРМР КСС	3 этап ОРМР ДС	3 этап АОМР
1	2	3	4	5	6	7
1.	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	2	ОРМР	«МР с заболеваниями ЦНС» «МР с заболеваниями ПНС и КМС»	МР	-
2.	ГАУЗ СО «СОКБ № 3»	3	-	«МР с заболеваниями ЦНС» «МР с заболеваниями ПНС и КМС» «МР соматическими заболеваниями»	МР	АОМР
3.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть N 121 ФМБА России» г. Нижняя Салда	2	-	«МР с заболеваниями ЦНС»	-	
4.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	2	ОРМР	«МР с заболеваниями ЦНС» «МР с заболеваниями ПНС и КМС»	МР	АОМР
5.	ООО «Ситидок-Урал»	2	-	«МР с заболеваниями ЦНС»	-	АОМР

6.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница N 6 город Екатеринбург»	2	ОРМР	«МР с заболеваниями ЦНС»	МР	АОМР
7.	ГАУЗ СО «Нижнетагильская областная больница»	2	ОРМР	«МР с заболеваниями ЦНС» «МР с заболеваниями ПНС и КМС» «МР соматическими заболеваниями»	МР	-
8.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»	2	-	«МР с заболеваниями ЦНС» «МР с заболеваниями ПНС и КМС» «МР соматическими заболеваниями»	МР	АОМР
9.	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»	2	-	«МР с заболеваниями ЦНС» «МР с заболеваниями ПНС и КМС» «МР соматическими заболеваниями»	-	АОМР
10.	ООО «Клиника Института Мозга»	3	ОРМР	«МР с заболеваниями ЦНС»	МР	АОМР
11.	ООО «Медицинское объединение «Новая больница»	2	ОРМР	«МР с заболеваниями ЦНС»	МР	АОМР
12.	ЧУЗ «Клиническая больница РЖД- Медицина» города Екатеринбурга»	2	-	«МР с заболеваниями ЦНС»	МР	АОМР
13.	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический госпиталь для ветеранов войн им. С.И. Спектора»	2	-	«МР с заболеваниями ПНС и КМС»	-	АОМР
14.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	2	ОРМР	-	-	АОМР

15.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница N 23 город Екатеринбург»	2	ОРМР	-	-	АОМР
16.	ГАУЗ СО «ГКБ № 40»	2	ОРМР	-	-	-
17.	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	2	ОРМР	-	МР*	-
18.	ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ»	2	ОРМР	-	-	-
19.	ГАУЗ СО «СООД»	2	ОРМР	-	-	АОМР
20.	ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ»	2	ОРМР	-	-	-
21.	ГАУЗ СО «СОКБ № 1»	2	ОРМР	-	-	-
22.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГКБ им. П.Д. Бородина»	2	ОРМР	-	-	-
23.	ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий Обуховский»	2	-	«МР с заболеваниями ПНС и КМС» «МР соматическими заболеваниями - онкореконструкция»	-	-
24.	ООО «УКЛРЦ»	2	-	«МР с заболеваниями ПНС и КМС»	МР	-
25.	ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП» Роспотребнадзора»	2	-	«МР с заболеваниями ПНС и КМС»	МР	-
26.	ГАУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. Чаклина»	2	-	-	МР	АОМР
27.	ООО «Региональный центр функциональной адаптации»	2	-	-	МР	-
28.	ООО «УГМК – Здоровье»	2	-	-	-	АОМР
29.	ГАУЗ СО «ГКБ № 20»	2	ОРМР*	-	-	-
30.	ГАУЗ СО «ГГБ № 24»	2	ОРМР*	-	-	-
31.	ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	2	ОРМР	-	МР*	АОМР*
32.	ГАУЗ СО «ГП № 4 Нижний Тагил»	2	-	-	МР*	-

*планируется открытие отделений медицинской реабилитации после завершения лицензирования