
НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ

Н.С. Прилипко

Отдел стандартизации и организации службы восстановительной медицины
ФГУ РНЦ ВМиК Минздравсоцразвития России
ул. Перерва, 33, Москва, Россия, 109341

Нормативно-правовая база в медицине является краеугольным камнем в организации порядка оказания отдельных видов медицинской помощи. В статье приводятся уже действующие нормативные документы на государственном и муниципальном уровнях в сфере восстановительного лечения и реабилитации. Говорится о необходимости ведущим медицинским учреждениям страны и научно-исследовательским учреждениям, занимающимся вопросами восстановительной медицины, кафедрам восстановительной медицины разработки ряда нормативных документов и актов по организации медицинской помощи населению в сфере восстановительной медицины. Для этого необходимо определить этапы оказания помощи по восстановительной медицине; организацию деятельности центров восстановительной медицины, больниц восстановительного лечения, поликлиник восстановительного лечения, отделений восстановительного лечения и реабилитации, кабинетов восстановительной медицины; таблиц оснащения и штатные нормативы этих организаций; технологии восстановительной медицины; стандарты по восстановительной медицине.

Ключевые слова: нормативно-правовая документация; законы Российской Федерации; указы Президента России; постановления Правительства Российской Федерации; приказы, инструкции и положения Минздравсоцразвития России.

Основной задачей государственной и муниципальной систем здравоохранения является создание юридических гарантий единства и стабильности здравоохранения в России путем издания нормативных и индивидуальных правовых актов [1]. Изменение ситуации в стране в последние годы и наличие явных противоречий в законодательном обеспечении многих вопросов, связанных с охраной здоровья и функционированием отрасли здравоохранения, обусловили необходимость создания новой правовой базы.

Восстановительная медицина представляет собой сложное явление, касающееся по существу всех сторон жизни больных и инвалидов (оздоровления лиц с факторами риска, профилактики, восстановительного лечения, медицинской реабилитации, обучения, трудоустройства, социального и бытового обслуживания и т.д.). Среди законодательных и нормативных документов, регламентирующих отношения, в том числе и в сфере восстановительной медицины, можно выделить законодательные и нормативные акты федерального уровня.

В соответствии с законом от 22 июля 1993 г. № 5498-1 об «Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» [2] к основным принципам охраны здоровья граждан относятся: соблюдение прав человека в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья.

Граждане имеют право на получение бесплатной медицинской помощи в государственной и муниципальной системах здравоохранения. Гарантированный

объем бесплатной медицинской помощи предоставляется гражданам в соответствии с программами государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (часть IV в ред. Федерального закона от 2.12.2000 г. № 139-ФЗ). В рассматриваемом законодательном акте (раздел V) четко прописаны права отдельных групп населения в области охраны здоровья: права инвалидов (ст. 27).

Другим, не менее важным законодательным актом является Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», утвержденный Президентом Российской Федерации 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ [3].

Вопросы медицинской, профессиональной и социальной реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве отражены в Федеральном законе № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», утвержденном Президентом Российской Федерации 24 ноября 1995 г. [3].

Наиболее полно вопросы видов, содержания и оплаты расходов по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации пострадавших нашли свое отражение в Постановлении Правительства Российской Федерации от 28.4.2001 г. «Об утверждении Порядка оплаты дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» [5].

Как отмечалось выше, эти (и ряд других нормативных актов) в той или иной степени регулируют различные аспекты медицинской, социальной и профессиональной реабилитации больных и инвалидов.

Таким образом, в целом в России создана достаточная правовая база, которая позволяет эффективно решать вопросы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации больных и инвалидов.

И все же следует отметить, что, несмотря на позитивное развитие нормотворчества в рассматриваемой области в целом, оно не в достаточной степени отвечает предъявляемым требованиям к реабилитации и в связи с этим не в полной мере решает задачи, поставленные Российским государством и международным сообществом по интеграции больных и инвалидов в семью и общество.

Первостепенной задачей в деле совершенствования законодательной базы реабилитации инвалидов является принятие Закона о реабилитации инвалидов. Принятие закона «О реабилитации инвалидов в Российской Федерации» позволило бы в правовом поле решать многие насущные проблемы реабилитации, предоставило бы конкретный механизм реализации организационных, финансовых, кадровых, информационных вопросов реабилитации в практической сфере. Развитие законотворчества по проблеме реабилитации должно осуществляться по следующим приоритетным направлениям: профилактике заболеваемости и инвалидности, восстановительному лечению, профессиональной, социальной и психологической реабилитации.

В решении Бюро Ученого Совета Минздрава России от 26.06.2000 г. было определено: «Минздрав России признает за восстановительной медициной одно из приоритетных направлений отечественного здравоохранения. Коллегия Минздрава РФ от 20—21 марта 2001 г. № 6 «О ходе реализации концепции развития

здравоохранения и медицинской науки, задачах на 2001—2005 годы и на период до 2010 года», рассматривая основные направления здравоохранения на период до 2010 г., поставила задачу формирования службы восстановительной медицины. В решение в п. 3.3 — Разработать организационно-правовые основы службы восстановительной и курортной медицины, обеспечив ее преемственность с другими службами и организациями системы здравоохранения России.

Для реализации системного подхода к решению проблем охраны здоровья здорового человека в России, в 2001—2002 гг. разработаны и утверждены Минздравом соответствующие Концепции и Отраслевая программа на 2003—2010 гг. (Приказы № 113 и 114 от 21.03.2003 г.). Также на проведение мероприятий на государственном уровне, направленных на улучшение здоровья нации, нацелено решение Президиума Коллегии Министерства здравоохранения Российской Федерации и Российской Академии медицинских наук от 07.08.2001 г. по вопросу о государственном докладе «О состоянии здоровья населения РФ в 2000 году».

С целью организации лечебно-профилактической помощи населению в сфере восстановительного лечения и медицинской реабилитации Минздравом СССР, России, а позже Минздравсоцразвития России были приняты ряд Приказов. Важным аспектом в реализации амбулаторно-поликлинической, стационарной и санаторной помощи является разработка Положений о лечебно-профилактических учреждениях (их структурных подразделений) и штатных нормативов лечебно-профилактических учреждений. В сфере восстановительного лечения были утверждены следующие Приказы: приказ Минздрава СССР от 09.01.1981 г. № 15 «О штатных нормативах медицинского персонала и работников кухонь городских больниц для долечивания»; приказ Минздрава СССР от 06.08.1981 № 826 «О положении и штатных нормативах медицинского, фармацевтического, педагогического персонала и работников кухонь, больниц (отделений) восстановительного лечения; приказ Минздрава СССР от 23.09.1981 № 1000 «О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений»; приказ Минздрава СССР от 15.02.1982 г. № 134 «Об улучшении восстановительного лечения детей в амбулаторно-поликлинических условиях»; приказ Минздрава СССР от 10.05.1983 № 548 «Об утверждении положения о больнице (отделении) долечивания»; приказ Минздрава СССР от 21.12.1984 № 1440 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале»; приказ Минздрава СССР от 11.07.1989 г. № 406 «О создании центров восстановительного лечения для детей»; приказ Минздрава РФ от 23.11.1993 г. № 273 «... О поликлинике восстановительного лечения»; приказ Минздрава России от 12.09.1997 г. № 270 «Об отделении амбулаторного лекарственного и восстановительного лечения онкологических больных»; приказ Минздрава России от 01.07.2003 № 296 «О совершенствовании организации восстановительного лечения в Российской Федерации»; приказ Минздравсоцразвития России от 22.08.2005 № 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы».

Важным аспектом в развитии той или иной службы также является введение специальности в номенклатуру специальностей в учреждениях здравоохра-

нения Российской Федерации. В Приказ Минздрава РФ от 27.08.1999 г. № 337 «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» были внесены дополнения Приказом Минздрава РФ от 9 июня 2003 № 241: была введена Основная специальность: 040132 — восстановительная медицина. Позже Приказами Минздравсоцразвития России: от 20.08.2007 г. № 553, от 11.03.2008 г. № 112н, от 05.05.2008 г. № 217н, от 23.04.2009 г. № 210н восстановительная медицина вошла в номенклатуру специальностей, требующих дополнительной подготовки. Приказом Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовском медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» были утверждены квалификационные требования, в том числе к врачам восстановительной медицины. Приказом Минздрава России от 01.07.2003 № 297 «О врачах восстановительной медицины» было утверждено «Положение об организации деятельности врача восстановительной медицины». Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 г. № 52 «О внесении изменений в Перечень соответствия врачебных и провизорских специальностей должностям специалистов, утвержденный Приказом № 337, была введена должность врача восстановительной медицины соответственно специальности.

Важным является создание Единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в Российской Федерации, в связи с чем было принято ряд Приказов: приказом Минздравсоцразвития России от 03.06.2003 г. № 229 «О Единой номенклатуре государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» в номенклатуру государственных и муниципальных учреждений включены Центры восстановительной медицины и реабилитации»; приказ Минздравсоцразвития России от 07.10.2005 г. № 627 «Об утверждении Единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» с изменениями от 19.02.2007 г.: в больничные учреждения вошли специализированная больница восстановительного лечения, в том числе детская; в амбулаторно-поликлинические учреждения вошли поликлиники восстановительного лечения; в центры, в том числе научно-практические вошли центры восстановительного лечения и реабилитации.

Важным явилась разработка Положений об организации этапов медицинской помощи населению России. Это отражено в Приказе Минздравсоцразвития России от 13.10.2005 г. № 633 «Об организации медицинской помощи». В Положении об организации медицинской помощи: как первичная медико-санитарная помощь в п. 9 — Восстановительная медицина может быть организована в городском округе (городская поликлиника, центр, медсанчасть, городская больница); как специализированная медицинская помощь в п. 4 — Восстановительная медицина может быть организована в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации (областная, краевая, республиканская, окружная больница, диспансер, специализированная больница, поликлиника, госпиталь, центр).

Приказ Минздравсоцразвития России от 10.05.2007 г. № 323 «Об утверждении Порядка работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, спе-

циализированной медицинской помощи), стационарной, скорой, высокоспециализированной, санаторно-курортной медицинской помощи», определил перечень работ (услуг). В Перечень работ (услуг) вошла восстановительная медицина.

Определение порядка оказания того или иного вида помощи является основополагающим. В связи с чем были приняты ряд Приказов Минздравсоцразвития России: приказ Минздравсоцразвития России от 09.03.2007 № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине»; приказ Минздравсоцразвития России от 11.08. 2008 г. № 410 н «Об организации в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации работ по разработке порядков оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; приказ Минздравсоцразвития России от 06.07.2009 г. № 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

Вопросы контроля качества медицинской помощи являются наиболее острыми для российского здравоохранения. Лицензирование медицинской деятельности является одним из основных механизмов государственного регулирования в сфере здравоохранения. Приказом Минздрава России от 22.10.2003 г. № 502 работа (услуги) по восстановительной медицине включены в лицензируемые виды медицинской деятельности. Позже вышло Постановление правительства РФ от 22.01.2007 г. № 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности».

В июне 2004 г. разработан и утвержден Образовательный стандарт последипломной подготовки врачей восстановительной медицины.

В 2004 году классификаторы простых и сложных медицинских услуг Номенклатуры работ и услуг в здравоохранении были дополнены по разделу «восстановительная медицина, курортология, физиотерапия. Этому соответствуют: Приказы Минздравсоцразвития РФ от 22—23.11.2004 года № 208—227, 273—278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным при различных болезнях».

Приказом Минздравсоцразвития России от 05.11.2008 г. № 622 «Об Экспертном совете в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» создан Экспертный совет. В составе Экспертного совета создаются профильные комиссии, и Председатель профильной комиссии формирует постоянно действующую рабочую группу. Сформирована Профильная комиссия и рабочая группа по восстановительной медицине.

Таким образом, в целях создания службы по восстановительной медицине ведущим медицинским учреждениям страны и научно-исследовательским учреждениям, занимающимся вопросами восстановительной медицины, кафедрам восстановительной медицины предстоит разработать: этапы оказания помощи по восстановительной медицине; организацию деятельности центров восстановительной медицины, больниц восстановительного лечения, поликлиник восстановительного лечения, отделений восстановительного лечения и реабилитации, кабинетов восстановительной медицины; таблиць оснащения и штатные нормативы этих организаций; технологии восстановительной медицины; стандарты по восстановительной медицине и др. На перспективу правовая база реабилитации больных

и инвалидов прежде всего, должна решать основную задачу — создание реальной возможности для полной социальной и экономической их интеграции в семью и общество, материальной независимости и социальной адаптации к реальным условиям жизни. Развитие по этой проблеме должно осуществляться по приоритетным направлениям: профилактике заболеваемости и инвалидности, включающей комплекс мероприятий, направленных на первичную и вторичную профилактику, а также на предупреждение осложнений, инвалидности и смерти вследствие заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов мед. вузов / Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. — 4-е изд. — М.: МЕДпресс-информ, 2006.
- [2] Федеральный закон от 22 июля 1993 г. № 5498-1 «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан».
- [3] Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- [4] Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- [5] Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Порядка оплаты дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний». — 28.04.2001.

NORMATIVE LEGAL BASIS FOR REHABILITATION MEDICINE

N.S. Prilipko

Head of Standardization and Rehabilitation
Medicine Service Organization Department
FGU RNC VMiK of the RF Ministry of Health and Public Development
Pererva str., 33, fl.242, Moscow, Russia, 109341

Normative legal basis in medicine is the cornerstone of some kinds of medical aid rendering organization. The article includes current normative documents at the state as well as municipal level in the field of rehabilitation treatment and rehabilitation. It concerns the necessity for leading medical institutions of the country and research institutions, solving the problems of rehabilitation medicine, rehabilitation medicine chairs to develop normative documents and acts for the organization of medical aid to the population in the field of rehabilitation medicine. For this purpose, it is necessary to determine the rehabilitation medicine stages; the organization of activities of rehabilitation medicine centers, rehabilitation medicine hospitals, rehabilitation medicine polyclinics, rehabilitation medicine and rehabilitation departments, rehabilitation medicine rooms, the equipment table and staff standards for these organizations, rehabilitation medicine technology; rehabilitation medicine standards.

Key words: normative legal documents; Russian Federation laws; the President of Russia decrees; the Russian Federation Government decrees; orders, instructions and regulations by the RF Ministry of Health and Public Development.