|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 6  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ |

**Критерии оценки качества организации медицинской реабилитации**

**на 1 этапе реабилитации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование критерия** | **Выполнено**  **(да-1)** | **Не выполнено**  **(да-1)** |
| 1 | Наличие сформированной программы реабилитации. |  |  |
| 2 | Начало медицинской реабилитации **не позднее 48 часов** от момента поступления в стационар. |  |  |
| 3 | Проведение курса реабилитационных мероприятий **от 1 часа до 3 часов** в день. |  |  |
| 4 | Наличие курса реабилитационных мероприятий **не менее 5 дней.** |  |  |
| 5 | Наличие протокола осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды. |  |  |
| 6 | Протокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды соответствует утвержденному образцу. |  |  |
| 7 | Наличие индивидуального плана медицинской реабилитации (согласно утвержденному образцу). |  |  |
| 8 | Наличие реабилитационного эпикриза. |  |  |
| 9 | Реабилитационный эпикриз соответствует утвержденному образцу. |  |  |
| 10 | Наличие указаний о дальнейшей маршрутизации на этапе реабилитации или паллиативной помощи (или наличие оформленного отказа пациента от дальнейшей маршрутизации на следующий этап реабилитации). |  |  |

Результат:

- 10 критериев – качественно организованная медицинская реабилитация;

- 7 критериев - удовлетворительное качество организации;

- менее 7 - неудовлетворительное качество организации.

**Критерии оценки качества организации медицинской реабилитации**

**на 2 этапе реабилитации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование критерия** | **Выполнено**  **(да-1)** | **Не выполнено**  **(да-1)** |
| 1 | Наличие направления на госпитализацию по форме 057/у. |  |  |
| 2 | Проведение курса реабилитационных мероприятий не менее 3 часов в день. |  |  |
| 3 | Длительность курса реабилитационных мероприятий соответствует длительности, предусмотренной КСГ. |  |  |
| 4 | Обоснование досрочной выписки или неэффективности реабилитационного лечения. |  |  |
| 5 | Наличие протокола осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды. |  |  |
| 6 | Протокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды соответствует утвержденному образцу. |  |  |
| 7 | Наличие индивидуального плана медицинской реабилитации (согласно утвержденному образцу). |  |  |
| 8 | Наличие оценки факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий. |  |  |
| 9 | Реабилитационный эпикриз соответствует утвержденному образцу. |  |  |
| 10 | Оценка ШРМ в заключительном диагнозе, реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз, рекомендации соответствуют целям и задачам МР на текущем этапе. |  |  |

Результат:

- 10 критериев – качественно организованная медицинская реабилитация;

- 7 критериев - удовлетворительное качество организации;

- менее 7 - неудовлетворительное качество организации.

**Критерии оценки качества проведения медицинской реабилитации**

**на 3 этапе реабилитации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование критерия** | **Выполнено**  **(да-1)** | **Не выполнено**  **(да-1)** |
| 1 | Полнота формулировки реабилитационного диагноза. |  |  |
| 2 | Проведена оценка реабилитационного потенциала. |  |  |
| 3 | Проведена оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий. |  |  |
| 4 | Дневниковые записи отражают текущее состояние и динамику. |  |  |
| 5 | Наличие протокола осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды. |  |  |
| 6 | Протокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды соответствует утвержденному образцу. |  |  |
| 7 | Наличие при поступлении и при выписке: оценки локализации дефицита. |  |  |
| 8 | Использованы возможные  (отражающие состояние на данный момент) шкалы оценки функционального состояния. |  |  |
| 9 | Реабилитационный эпикриз соответствует утвержденному образцу. |  |  |
| 10 | Оценка ШРМ в заключительном диагнозе, реабилитационный диагноз, реабилитационный прогноз, рекомендации соответствуют целям и задачам МР на текущем этапе и определяют дальнейшую маршрутизацию. |  |  |

Результат:

- 10 критериев – качественно проведенная медицинская реабилитация;

- 7 критериев - удовлетворительное качество проведения медицинской реабилитации;

- менее 7 - не удовлетворительное качество поведения медицинской реабилитации.