

РОССИЙСКИЙ МЕНЕДЖМЕНТ: СОВРЕМЕННЫЙ РАКУРС

Международный научно-практический журнал «Вестник МИРБИС» ISSN 2411-5703 <http://journal-mirbis.ru/>
№ 2 (18) 2019 DOI: 10.25634/MIRBIS.2019.2

Ссылка для цитирования: Карпова Г. А., Русова В. С. Мультидисциплинарный подход к медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению [Электронный ресурс] // Вестник МИРБИС. 2019. № 2 (18). С. 114–117. DOI: 10.25634/MIRBIS.2019.2.15
Дата поступления 30.05.2019 г.

УДК 338.467 : 61

Галина Карпова¹, Виолетта Русова²

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Аннотация. Изменение экономической ситуации в стране и возникновение новых механизмов регулирования системы здравоохранения определяют научную новизну данного исследования. Актуально изучение системы реабилитации и санаторно-курортного лечения, поскольку они напрямую влияют на качество и продолжительность жизни. Статья направлена на изучение мультидисциплинарного подхода к медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению. Мультидисциплинарная реабилитационная бригада является структурной единицей мультидисциплинарного подхода, которая состоит из команды объединенных на функциональной основе медицинских работников с медицинским и немедицинским образованием, для оказания медицинской реабилитации взрослому населению. В статье представлен состав и функции мультидисциплинарной реабилитационной бригады. Предложен алгоритм государственного регулирования системы санаторно-курортного комплекса и медицинской реабилитации.

Ключевые слова: реабилитация, санаторно-курортное лечение, мультидисциплинарный подход, мультидисциплинарная реабилитационная бригада, государственное регулирование.

JEL: I10, I15, I18

1 Карпова Галина Алексеевна — доктор экономических наук, профессор. Санкт-Петербургский государственный экономический университет (СПбГЭУ). Россия, 191023, Санкт-Петербург, ул. Садовая, 21. E-mail: karпова.g@unecon.ru. РИНЦ Author ID: 110298.

2 Русова Виолетта Сёмовна — Postgraduate Student. СПбГУ. E-mail: vio.rus.info@mail.ru. ORCID 0000-0002-1816-4295.

Организм человека — это биологическая система, в основе которой лежат информационно-энергетические взаимодействия, цель которых сохранить анатомо-функциональную целостность. Советский ученый Петр Кузьмич Анохин дал определение функциональной системе как динамической, саморегулирующейся организации, которая избирательно объединяет структуру и процессы на основе гуморальных и нервных механизмов, чтобы достичь полезности организму и системе, приспособительными результатами [Анохин, 1980]. Функциональная система включает в себя морфофизиологический аппарат, который обеспечивается посредством закономерностей эффекта гомеостаза и саморегуляции.

В современных условиях развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения требует поиска новых механизмов совершенствования. Санаторно-курортный комплекс и медицинская реабилитация требуют определения форм и методов регулирования системы обслуживания населения. Медицинская реабилитация подразумевает комплексный подход, включающий ряд мероприятий медицинского и

психологического характера, которые направлены на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развивающегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов, либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество. Санаторно-курортное лечение включает ряд мероприятий направленных на активацию защитно-приспособительных реакций организма, с целью профилактики заболеваний, оздоровления и восстановления³.

Вопросы реабилитации пациентам регламентируются Приказом Минздрава России «О по-

3 Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.

рядке оказания медицинской реабилитации»⁴, в соответствии с которым медицинская реабилитация осуществляется: амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно. К основным принципам медицинской реабилитации следует отнести своевременное начало проведения реабилитационных мероприятий, этапность, непрерывность, преемственность, индивидуализация программ, социальная направленность реабилитационных мероприятий, мультидисциплинарный подход.

В соответствии с Проектом Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослому населению»⁵ мультидисциплинарная реабилитационная бригада (далее — МДБ) — это структурная единица, которая состоит из команды объединенных на функциональной основе медицинских работников с медицинским и немедицинским образованием, для оказания медицинской реабилитации взрослому населению. Состав МДБ включает в себя: врача по физической и реабилитационной медицине, специалиста по физической реабилитации, специалиста по эргореабилитации, медицинского психолога, медицинскую сестру по медицинской реабилитации, а также других специалистов (в том числе врача-невролога, врача-травматолога-ортопеда, врача-кардиолога, врача-онколога, врача-диетолога, нейропсихолога, медицинского логопеда, социального работника). Руководство над МДБ осуществляет врач физической и реабилитационной медицины. Штатная численность и состав МДБ формируется персонафицировано исходя из индивидуального плана медицинской реабилитации (ИПМР), тяжести клинического состояния пациента. Специалисты МДБ являются штатными сотрудниками следующих структурных подразделений:

- дневного стационара (медицинские организации 1–4 группы);
- стационарного отделения медицинской реабилитации (медицинские организации 2–4 группы медицинской реабилитации (медицинские организации 1–4 группы);

- амбулаторного отделения медицинской реабилитации (медицинские организации 1–4 группы);
- реабилитационного группы);
- центра медицинской реабилитации (медицинские организации 2–4 группы).

МДБ осуществляет ряд функций, во-первых, анализ здоровья пациента на основе использования лабораторных, инструментальных, клинических исследований, Международной классификации функционирования, тестов, шкал для выявления реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала. Во-вторых, производит оценку риска развития осложнений, которые связаны с интенсивными реабилитационными мероприятиями на фоне основного и сопутствующих заболеваний. В-третьих, формирование ИПМР, максимизируя реабилитационный потенциал пациента в период текущего курса медицинской реабилитации. В-четвертых, реализация реабилитационных целей и задач на текущую госпитализацию. В-пятых, консультация по вопросам медицинской реабилитации, включая использование телемедицинских технологий. В-шестых, проведение профилактики развития синдрома «последствий интенсивной терапии». В-седьмых, контроль безопасности и эффективности реабилитационного процесса.

Помимо медицинской реабилитации для повышения качества жизни и повышения выживаемости населения существует санаторно-курортное лечение, которое направлено на профилактику, оздоровление и усиление защитных функций организма, восстановление функций организма, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности [Фоменко, 2007].

Правила организации и оказания санаторно-курортного лечения регламентируются Порядком организации санаторно-курортного лечения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ)⁶. В санаторно-курортное лечение включена медицинская помощь, которая осуществляется медицинскими организациями в лечебных, реабилитационных и профилактических целях, с использованием природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах. Ключевыми принципами санаторно-курортного лечения являются этапность, непрерывность и

4 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2012 г. № 1705н «О порядке оказания медицинской реабилитации» // СПС КонсультантПлюс.

5 Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослому населению» (подготовлен Минздравом России 14.02.2019 г.) // СПС КонсультантПлюс.

6 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.05.2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» // СПС КонсультантПлюс.

преимуществом между медицинскими организациями, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь. Ключевыми целями санаторно-курортного лечения являются:

- активация защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;
- восстановление и (или) компенсация функций организма, которые были нарушены вследствие травм, операций и хронических заболеваний;
- уменьшение количества обострений;
- удлинение периода ремиссии;
- замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Оказание санаторно-курортного лечения может осуществляться в медицинских организациях всех форм собственности, которые имеют лицензию на медицинскую деятельность.

Мультидисциплинарный подход взаимодействия всего медицинского персонала необходим для реализации адресного подхода к реабилитации пациента, который обеспечивается посредством взаимодействия врачей (диетолога, физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре и иных узкоспециализированных врачей), среднего медицинского персонала, специалистов с высшим и средним немедицинским образованием.

Система реабилитации, которая включает санаторно-курортное лечение, требует внимания с точки зрения улучшения качества и доступности данного вида услуг населению [Журавлева, 2008]. Мера адресной медицинской помощи и реабилитации должна сформировать положительную тенденцию по увеличению продолжительности жизни населения.

С целью повышения эффективности санаторно-курортного комплекса и медицинской реабилитации необходим алгоритм государственного регулирования, который должен включать:

- разработку проекта федерального закона, который предусматривает обязательность внесения сведений санаторно-курортными организациями (независимо от форм собственности) в государственный реестр курортного фонда Российской Федерации;
- разработку и актуализацию национальных стандартов, устанавливающих требования к услугам санаторно-курортного комплекса Российской Федерации;
- внесение изменений в перечни медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения взрослого и детского населения, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации¹, с учетом необходимости сокращения либо расширения медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения;
- разработку клинических рекомендаций по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) с использованием природных лечебных ресурсов;
- повышение квалификации работников, участвующих в оказании санаторно-курортного лечения, включая использование системы непрерывного образования.

Повышение доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения — актуальная задача, которая стоит перед здравоохранением. Внедрение и использование мультидисциплинарного подхода в систему здравоохранения позволит обеспечить устойчивое развитие и повысить качество услуг данного сегмента.

¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.06.2018 г. № 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» // СПС КонсультантПлюс.

Список источников

- Анохин П. К. Узловые вопросы теории функциональной системы. М.: Наука, 1980.
- Журавлева Л. Б. Курортное дело с основами курортологии: учебное пособие / Л. Б. Журавлева. Сочи: Изд-во СГУТ и КД, 2008. 628 с.
- Фоменко Н. В. Рекреационные ресурсы и курортология: учебное пособие / Н. В. Фоменко. К.: Центр учебной литературы, 2007. 312 с.

RUSSIAN MANAGEMENT: A MODERN PERSPECTIVE

*Galina Karpova*², *Violetta Rusova*³

MULTIDISCIPLINARY APPROACH TO MEDICAL REHABILITATION AND SPA TREATMENT

Abstract. Changes in the economic situation in the country and the emergence of new mechanisms of regulating the health care system determine the scientific novelty of this study. It is important to study the system of rehabilitation and spa treatment, as they directly affect the quality and duration of life. The article is aimed at studying a multidisciplinary approach to medical rehabilitation and spa treatment. Multidisciplinary rehabilitation team is a structural unit of multi-disciplinary approach, which consists of a team of functionally integrated medical workers with medical and non-medical education, to provide medical rehabilitation to adults. The article presents the composition and functions of a multidisciplinary rehabilitation team. The algorithm of state regulation of the system of sanatorium-resort complex and medical rehabilitation is proposed.

Key words: rehabilitation, spa treatment, multidisciplinary approach, multidisciplinary rehabilitation team, state regulation.

JEL: I10, I15, I18

2 **Karpova Galina Alekseevna** – Dr. of Scie. (Econ.), Professor. St. Petersburg State University of Economics. 21 Sadovaya Street, St. Petersburg, 191023, Russia. E-mail: karpova.g@unecon.ru.

3 **Rusova Violetta Semavna** – Postgraduate Student. Petersburg State University of Economics. E-mail: vio.rus.info@mail.ru.
ORCID 0000-0002-1816-4295

References

Anokhin P. K. *Uzlovyye voprosy teorii funktsional'noy sistemy* [Nodal questions of the theory of a functional system]. Moscow: Nauka, 1980 (in Russ.).

Zhuravleva L. B. *Kurortnoye delo s osnovami kurortologii: uchebnoye posobiye* [The resort work with the basics of balneology: study guide]. Sochi: Izd-vo SGUT i KD Publ., 2008. 628 p. (in Russ.).

Fomenko N. V. *Rekreatsionnyye resursy i kurortologiya: uchebnoye posobiye* [Recreational resources and balneology: study guide]. Kiev: Tsentр uchebnoy literatury Publ., 2007. 312 p. (in Russ.).