

Додаток  
до наказу МРЦ МВС України  
«Хутір Вільний»  
11 листопада 2022 р. № 75

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
Наказ МРЦ МВС України  
«Хутір Вільний»  
11 листопада 2022 року № 75

## **ПОЛОЖЕННЯ** **про мультидисциплінарну команду** **МРЦ МВС України «Хутір Вільний»**

1. Мультидисциплінарна команда утворена для надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах особам з обмеженнями повсякденного функціонування, особам з інвалідністю, поліцейським, військовослужбовцям НГУ, ДПСУ та ДСНС України, що отримали травму, поранення, захворювання внаслідок військової агресії РФ на території України (далі - особи, які потребують реабілітації) у МРЦ МВС України «Хутір Вільний» (далі – МРЦ).

2. Діяльність мультидисциплінарної команди регламентується положенням, розробленим на підставі Типового положення затвердженого постановою КМУ від 03 листопада 2021 року № 1268.

3. Мультидисциплінарна команда виконує основні завдання відповідно до Закону України “Про реабілітацію у сфері охорони здоров’я” та Положення про МРЦ.

4. У МРЦ за потреби можуть бути утворені кілька окремих мультидисциплінарних реабілітаційних команд для надання реабілітаційної допомоги, враховуючи наявність в його структурі окремих відділень відповідно до нозологічних особливостей надання реабілітаційної допомоги.

5. Мультидисциплінарну команду очолює заступник начальника МРЦ з медичних питань - лікар.

6. До складу мультидисциплінарної команди входять: лікар-невропатолог, лікар-кардіолог, лікар-терапевт, лікар-фізіотерапевт, лікар-психотерапевт, фахівець з фізичної реабілітації. За потреби до роботи в команді можуть запрошуватись лікарі інших спеціальностей для надання консультацій.

7. Кількісний склад мультидисциплінарної команди розраховується відповідно до потреб у фахівцях з реабілітації з урахуванням:

1) кількості осіб, які потребують одночасного отримання реабілітаційної допомоги в умовах закладу, та потреби у забезпеченні реабілітаційної допомоги. Кількість годин реабілітації на добу це результат множення значення кількості осіб, які потребують одночасного отримання

реабілітаційної допомоги, на три (мінімальна кількість годин реабілітації особи, яка потребує реабілітації, на добу для забезпечення високого рівня реабілітаційної допомоги);

2) ступеня важкості обмежень повсякденного функціонування осіб, які потребують реабілітації (кількісна потреба у фахівцях з реабілітації для безпечного проведення однієї реабілітаційної сесії в одній особі, яка потребує реабілітації);

3) нормативів навантаження фахівців з реабілітації.

8. Головним завданням мультидисциплінарної команди МРЦ є:

1) забезпечення максимальної доступності реабілітаційної допомоги;

2) визначення реабілітаційного прогнозу, мети та завдань реабілітації, розроблення індивідуального реабілітаційного плану;

3) забезпечення комплексного підходу в наданні реабілітаційної допомоги та уникнення або зниження стійких обмежень життєдіяльності в осіб з обмеженнями повсякденного функціонування.

9. Основними завданнями фахівців в складі мультидисциплінарної команди є: надання реабілітаційної допомоги протягом усіх реабілітаційних періодів, отримання, аналіз та узагальнення інформації про медичний та функціональний стан особи, особливості перебігу стану здоров'я, обсяг наданої медичної допомоги, зокрема діагностичні та лікувальні (фармакологічні/нефармакологічні) втручання; проведення первинного реабілітаційного обстеження та встановлення реабілітаційного діагнозу; визначення кількісної потреби у фахівцях з реабілітації; визначення наявних медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги особі, яка потребує реабілітації, визначення потреб особи, яка потребує реабілітації, складення індивідуального реабілітаційного плану та визначення реабілітаційного прогнозу; розроблення та затвердження індивідуального реабілітаційного плану; організація та координація виконання компонентів реабілітаційного циклу забезпечення комунікації з лікарями інших спеціальностей, залучених до консультування особи, яка потребує реабілітації; за потреби застосування діагностичних, фармакологічних та нефармакологічних реабілітаційних втручань в рамках професійних компетентностей, встановлених законодавством; здійснення клінічного та функціонального кодування відповідно до національного класифікатора 025:2021 "Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я" та Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я; здійснення кодування реабілітаційних втручань відповідно до національного класифікатора 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій" та контроль таких кодувань іншими фахівцями з реабілітації; ініціювання та організація зборів мультидисциплінарної команди; планування та здійснення надання психологічної допомоги відповідно до загальних мети та завдань, зазначених в індивідуальному реабілітаційному плані; здійснення діагностики стану психічної сфери, біопсихосоціальної оцінки, психодіагностичного дослідження, оцінки особистісних характеристик, визначення ступеня соціальної адаптації і адаптаційного потенціалу; формування рекомендацій

для мультидисциплінарної команди в цілому; проведення психотерапевтичного втручання та/або психологічного консультування з метою подолання хворобливих, дезадаптаційних проявів, корекції особистісного реагування, напрацювання позитивно-адаптивних варіантів реагування на психогенні фактори і подразники та адаптивних копінг-стратегій; проведення індивідуальної, групової і сімейної психотерапії; формування позитивних соціальних рекомендацій для досягнення оптимального функціонування, розвитку та добробуту особи, яка потребує реабілітації; інформування лікаря фізичної та реабілітаційної медицини про результати реабілітаційного обстеження, зміни стану повсякденного функціонування, психологічні аспекти функціонування тощо; здійснення функціонального кодування за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я; здійснення кодування реабілітаційних втручань з психологічної допомоги відповідно до національного класифікатора 026:2021 "Класифікатор медичних інтервенцій"; залучення до надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної команди фахівців, які мають вищу освіту за спеціальностями "Психологія" та/або "Медична психологія", досвід практичної роботи в закладах охорони здоров'я та/або реабілітаційних закладах не менше одного року та відповідають іншим вимогам, встановленим законодавством. Психолог, психотерапевт несуть відповідальність відповідно до закону з урахуванням кваліфікаційної характеристики;

Спеціаліста з фізичної терапії: надання реабілітаційної допомоги протягом усіх реабілітаційних періодів, виконання базових компонентів обстеження та моніторингу у фізичній терапії (спостереження, опитування, вимірювання та тестування), документування їх результатів; виконання програми фізичної терапії, складеної фізичним терапевтом, окремих її компонентів, втручання фізичної терапії, здійснення оперативного та поточного контролю; ведення необхідної документації, надання консультативної допомоги особі, яка потребує реабілітації, членам її сім'ї, її законним представникам, особам, які здійснюють догляд за особою з обмеженнями повсякденного функціонування; підготовка робочого місця для проведення занять з фізичної терапії, необхідного обладнання, матеріалів та інструментів; співпраця з членами мультидисциплінарної команди, медичними працівниками та іншими фахівцями. Спеціаліст з фізичної терапії несе відповідальність відповідно до закону з урахуванням кваліфікаційної характеристики.

10. Фахівці, які входять до складу мультидисциплінарної команди, вносять інформацію про надану реабілітаційну допомогу до медичної документації та медичних записів відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 "Деякі питання електронної системи охорони здоров'я" (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), у реєстрах центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я згідно з порядками їх ведення з урахуванням технічної можливості

електронної системи охорони здоров'я та у медичній інформаційній системі закладу. Медичні записи, що не підлягають внесенню в електронну систему охорони здоров'я та до медичних інформаційних систем, але які є необхідними для надання реабілітаційної допомоги, ведуться в паперовій формі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

11. Формою роботи мультидисциплінарної команди є збори, на яких за результатами реабілітаційного обстеження фахівців з реабілітації розробляється, затверджується або змінюється індивідуальний реабілітаційний план, розглядаються результати моніторингу та оцінювання виконання плану і здійснюється його коригування.

12. Збори мультидисциплінарної команди проводять щотижня або частіше, за потреби. Збори очолює заступник начальника МРЦ з медичних питань. Учасники зборів мультидисциплінарної команди повинні забезпечити можливість результативного обговорення інформації про стан повсякденного функціонування особи, яка потребує реабілітації.

Питання, що розглядаються на зборах мультидисциплінарної команди, включають (але не обмежуються):

- обговорення, затвердження та внесення змін до індивідуального реабілітаційного плану;

- обговорення змін функціонального стану особи, яка потребує реабілітації;

- визначення потреби в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, зокрема індивідуальними ортезними виробами та медичними виробами (виробами медичного призначення);

- обговорення ступеня досягнення мети та завдань реабілітації, чинників, що сприяють чи заважають цим досягненням;

- планування рекомендацій на час виписки особи, якій надається реабілітаційна допомога.

Лікарі інших спеціальностей, особа, яка потребує реабілітації, члени сім'ї особи, які здійснюють догляд за такою особою, можуть бути долучені до зборів мультидисциплінарної команди за необхідності для забезпечення задоволення потреб особи, яка потребує реабілітації.

Результати обговорень мультидисциплінарної команди стосовно кожної з осіб, яка потребує реабілітації, документуються за встановленою формою.

Збори мультидисциплінарної команди можуть бути проведені із застосуванням телереабілітації.

13. Взаємодія мультидисциплінарної команди з підрозділами закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу, та іншими структурними підрозділами реабілітаційних закладів регламентується відповідно до Типового положення про реабілітаційне відділення, підрозділ, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2021 р. № 1268.

Заступник начальника МРЦ МВС  
України «Хутір Вільний» - лікар

Оксана БУРДА