



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

27.02.2023

№ 0251

г. Ижевск

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Удмуртской Республике

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», а также в целях совершенствования оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Удмуртской Республики

1. Утвердить:

1.1. медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с заболеваниями и состояниями центральной нервной системы на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с заболеваниями и состояниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с соматическими заболеваниями (профиль «онкология») на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4. медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с соматическими заболеваниями (профиль «кардиология», «эндокринология») на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению;

1.5. правила направления на второй этап медицинской реабилитации в соответствии с приложением 5 к настоящему распоряжению;

1.6. правила направления на третий этап медицинской реабилитации в соответствии с приложением 6 к настоящему распоряжению;

1.7. рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Удмуртской Республики к медицинским организациям, на базе которых оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская

реабилитация» в условиях круглосуточного стационара (II этап реабилитации) в соответствии с приложением 7 к настоящему распоряжению;

1.8. рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Удмуртской Республики к медицинским организациям, на базе которых оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара (III этап реабилитации) в соответствии с приложением 8 к настоящему распоряжению;

1.9 рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Удмуртской Республики к медицинским организациям, на базе которых оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях (III этап реабилитации) в соответствии с приложением 9 к настоящему распоряжению;

1.10. обязательные требования при оформлении медицинской карты пациента, проходящего лечение в амбулаторных условиях, в условиях круглосуточного и дневного стационаров отделений медицинской реабилитации в соответствии с приложением 10 к настоящему распоряжению;

1.11. правила определения этапов медицинской реабилитации группы медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию взрослых в соответствии с приложением 11 настоящего распоряжения.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, обеспечить:

2.1. направление пациентов на медицинскую реабилитацию с учетом медицинских показаний и временных противопоказаний в соответствии с приложениями 1,2,3,4 настоящего распоряжения и правил направления на этапы медицинской реабилитации в соответствии с приложениями 5,6 настоящего распоряжения;

2.2. направление пациентов на медицинскую реабилитацию с учетом рекомендуемого прикрепления медицинских организаций Удмуртской Республики к медицинским организациям, на базе которых оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с приложениями 7,8,9 настоящего распоряжения;

2.3. при направлении на медицинскую реабилитацию учесть в работе правила определения этапов медицинской реабилитации группы медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию взрослых в соответствии с приложением 11 настоящего распоряжения;

2.4. медицинскую эвакуацию пациентов неврологического, травматологического, соматического профилей с оценкой по Шкале реабилитационной маршрутизации 4 - 5 - 6 баллов при переводе пациента из круглосуточного стационара на 2-й этап реабилитационного лечения в условиях круглосуточного стационара медицинским транспортом переводящей пациента медицинской организации в соответствии с приказом Минздрава России 31.07.2020 № 788н.

3. Руководителям медицинских организаций независимо от форм собственности, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», использовать в работе обязательные требования при оформлении

медицинской карты пациента, проходящего лечение в амбулаторных условиях, в условиях круглосуточного и дневного стационаров отделений медицинской реабилитации в соответствии с приложением 10 настоящего распоряжения.

4. Руководителям государственных медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «неврология», «травматология-ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология» и медицинскую помощь в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии:

4.1. обеспечить получение лицензии на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации;

4.2. организовать оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в отделениях ранней медицинской реабилитации в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н;

4.3. организовать направление специалистов на обучение для профессиональной переподготовки с последующим формированием мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МДРК) в срок до 01.09.2025 в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н;

4.4. обеспечить передачу информации заведующему отделением реабилитации принимающей медицинской организации о пациентах, находящихся на стационарном лечении в специализированных отделениях с оценкой по ШРМ 3-6 баллов и планируемых к переводу на 2-й этап реабилитации;

4.5. назначить ответственное лицо за организацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и направить информацию об ответственном лице (ФИО, должность, контактные телефоны) в отдел организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (адрес электронной почты lehotdel@minzdrav.udmlink.ru) и главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Удмуртской Республики А.А. Шишкиной (адрес электронной почты shishkina.rehab@yandex.ru) в срок до 01.05.2023.

5. Руководителям медицинских организаций Удмуртской Республики иных форм собственности рекомендовать исполнение п. 2, 4 настоящего распоряжения.

6. Признать утратившим силу распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики «Об организации оказания медицинской помощи пациентам по профилю «медицинская реабилитация» № 209 от 21.02.22.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Удмуртской Республики Петренко М. В.

Исполняющий обязанности министра



А. Б. Попов

Приложение 1

к распоряжению МЗ УР

от 27.02.2023 № 0201

Медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с заболеваниями и состояниями центральной нервной системы на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации

I. Показания:

1. ишемический инсульт не ранее 7-го дня от момента заболевания;
2. геморрагический инсульт не ранее 10-го дня от момента заболевания;
3. после нейрохирургических операций по удалению опухолей головного и спинного мозга, операции по удалению внутримозговых гематом различного происхождения, декомпрессии позвоночного канала (после травм позвоночника с повреждением спинного мозга, эпидуральных абсцессов и гематом), не ранее 10 дней с момента проведения операции/получения травмы;
4. состояние после повреждения структур ЦНС в результате травмы или операции;
5. острые нарушения спинального кровообращения не ранее 10 дней от момента заболевания;
6. состояние после перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний ЦНС не ранее 21-го дня от начала лечения;
7. рассеянный склероз.

II. Временные противопоказания:

1. нестабильный неврологический и соматический статус, требующий неотложной медицинской помощи по соответствующему профилю;
2. состояние декомпенсации соматических функций, требующее их коррекции (ИВЛ, гемодиализ);
3. гемодинамически значимые желудочковые нарушения сердечного ритма, синдром слабости синусового узла с клиническими проявлениями, требующими установки электрокардиостимулятора;
4. расслаивающаяся аневризма аорты;
5. тромбоэмболия ветвей легочной артерии, флботромбозы, тромбофлебиты в остром периоде, венозные тромбозы с наличием флотации тромба;
6. отсутствие визуализации состояния головного мозга;
7. грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими;
8. отсутствие мотивированности пациента после проведения неоднократных курсов реабилитации.

В случае обострения хронического заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при нахождении пациента в отделении медицинской реабилитации или отделении интенсивной терапии, пациент переводится в соответствующее специализированное отделение медицинской организации.

Медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с заболеваниями и состояниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации

I. Показания:

После перенесенных травматолого-ортопедических, нейрохирургических вмешательств и травм костно-мышечной системы (по завершении сроков иммобилизации при их наличии):

1. реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника;
2. реконструктивно-пластические операции на костях таза, стоп, длинных трубчатых костях;
3. восстановление целостности внутрисуставных образований;
4. эндопротезирование суставов конечностей;
5. сколиоз;
6. ревизионное эндопротезирование;
7. перелом проксимального отдела бедра;
8. удаление грыж дисков;
9. устранение стенозов позвоночного канала;
10. состояния после политравмы, травмы позвоночника и таза с признаками консолидации;
11. заболевания, травмы, последствия операций ПНС: плексопатии, полиневропатии, мононевропатии различного генеза;
12. контрактуры суставов, обусловленные длительной иммобилизацией.

На 3-й этап реабилитации могут направляться пациенты с дегенеративными заболеваниями суставов и позвоночника при отсутствии эффекта от проведенного консервативного лечения.

II. Временные противопоказания:

1. нестабильный неврологический и соматический статус, требующий неотложной медицинской помощи по соответствующему профилю;
2. отсутствие признаков консолидации, нестабильность отломков при переломах;
3. осложнения в послеоперационном периоде, требующие неотложного хирургического лечения.

В случае обострения хронического заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при нахождении пациента в отделении медицинской реабилитации или отделении интенсивной терапии, пациент переводится в соответствующее специализированное отделение медицинской организации.

Приложение 3

к распоряжению МЗ УР

от 24.02.2023 № 0251

Медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с соматическими заболеваниями (профиль «онкология») на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации

I. Показания:

1. после перенесенных операций по поводу онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов грудной клетки, женских половых органов и молочных желез, органов эндокринной системы после снятия швов и без признаков воспаления послеоперационного шва;
2. после курса химиотерапии, лучевой терапии или между курсами (повторный курс реабилитации не ранее чем через 3 месяца).

II. Временные противопоказания:

1. нестабильный неврологический и соматический статус, требующий неотложной медицинской помощи по соответствующему профилю;
2. осложнения в послеоперационном периоде: отек конечности на стороне операции, вызванный или сопровождающийся острым или подострым тромбофлебитом, флеботромбозом, наличие флотирующего тромба, незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи, свищи желудочно-кишечного тракта, синдром приводящей петли, демпинг и гипогликемический синдром тяжелой степени, атония культи желудка, острый панкреатит, острый холецистит, холангит, тяжелая форма постваготомической диареи.

В случае обострения хронического заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при нахождении пациента в отделении медицинской реабилитации или отделении интенсивной терапии, пациент переводится в соответствующее специализированное отделение медицинской организации.

Медицинские показания и временные противопоказания для направления пациентов с соматическими заболеваниями (профиль «кардиология», «эндокринология») на 2-й, 3-й этапы медицинской реабилитации

I. Показания:

1. Острый инфаркт миокарда (далее - ОИМ), после уточнения характера поражения коронарных артерий и выполнения реваскуляризации по показаниям, клинически стабильных, с закономерными изменениями на ЭКГ или наличии динамики, отражающей формирование постинфарктного рубца, в ранний восстановительный период (не ранее 5 суток после ОИМ неосложненного, не ранее 8 суток после ОИМ осложненного) при удовлетворительном состоянии к моменту направления на реабилитацию.

2. Операции на сердце и магистральных сосудах:

- аортокоронарное, маммарокоронарное шунтирование;
- аневризмэктомия;
- ангиопластика, в том числе стентирование и баллонопластика;
- протезирование клапанов сердца;
- протезирование восходящего и нисходящего отделов аорты;
- хирургическое лечение кардиомиопатий.

II. Временные противопоказания:

1. гемодинамически значимые желудочковые нарушения сердечного ритма;

2. синдром слабости синусового узла с клиническими проявлениями, требующий установки электрокардиостимулятора;

3. нестабильный соматический статус, требующий неотложной медицинской помощи по соответствующему профилю;

4. расслаивающаяся аневризма аорты;

5. тромбоэмболия ветвей легочной артерии, флеботромбозы, тромбофлебиты в остром периоде, венозные тромбозы с наличием флотации тромба.

В случае обострения хронического заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при нахождении пациента в отделении медицинской реабилитации или отделении интенсивной терапии, пациент переводится в соответствующее специализированное отделение медицинской организации.

Правила направления на второй этап медицинской реабилитации

При поступлении на 2 этап реабилитационного лечения пациент должен иметь при себе паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, выписной эпикриз* из лечебного учреждения, в котором проведено лечение, копию решения врачебной комиссии поликлиники по месту жительства (при необходимости), результаты обследования на стационарном этапе, направление на госпитализацию.

1. Согласование даты госпитализации с заведующим отделением медицинской реабилитации, посредством очной или телемедицинской консультации согласно схеме в соответствии с приложением 10 к настоящему распоряжению.

2. Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача терапевта (врача – терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача – специалиста, при оформлении формы 057/у.

3. Предоставление копий выписных эпикризов с предыдущих этапов реабилитации.

4. Наличие следующих анализов (действительны в течении 10 дней):

- общий анализ крови,
- общий анализ мочи,
- биохимический анализ крови (по показаниям в зависимости от патологии);
- реакция Вассермана,
- электрокардиография,
- флюорография органов грудной клетки (действительна 1 год),
- для женщин – осмотр гинеколога (действителен 1 год).

* Выписной эпикриз должен содержать: реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР) с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

Правила направления на третий этап медицинской реабилитации

При поступлении на 3-й этап реабилитационного лечения пациент должен иметь при себе паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, выписной эпикриз* из лечебного учреждения, в котором проведено лечение, копию решения врачебной комиссии поликлиники по месту жительства (при необходимости), результаты обследования на стационарном этапе, направление на госпитализацию.

1. Согласование даты госпитализации с заведующим отделением посредством очной или телемедицинской консультации в соответствии с приложением 10 к настоящему распоряжению.

2. Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

3. Предоставление копий выписных эпикризов с предыдущих этапов реабилитации, амбулаторной карты.

4. Наличие следующих анализов (действительны в течении 10-дней):

- общий анализ крови,
- общий анализ мочи,
- электрокардиография,
- флюорография органов грудной полости (действителен 1 год),
- для женщин – осмотр гинеколога (действителен 1 год).

*Выписной эпикриз должен содержать: реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Удмуртской Республики к медицинским организациям, на базе которых оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара (II этап реабилитации)

Маршрутизация пациентов с соматическими заболеваниями по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Медицинские организации, направляющие пациентов	
	г. Ижевск	Районы Удмуртской Республики
АО Санаторий «Металлург»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР»	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР» ФБУЗ МСЧ № 41 ФМБА России ООО «Доктор Плюс Балезино»
БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР»	БУЗ УР «КДЦ МЗ УР» БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ

	<p>УР» БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск</p>	<p>УР» БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Селгинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»</p>
<p>ООО «Апрель ЦМР»</p>	<p>БУЗ УР «РКОД им. С.Г. Примушко МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «РБМР МЗ УР»</p>		<p>БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»</p>

Маршрутизация пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и костно-мышечной системы по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Медицинские организации, направляющие пациентов	
	г. Ижевск	Районы Удмуртской Республики
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	
БУЗ УР «РБМР МЗ УР»	Согласно прикрепленного населения. Дополнительно к прикрепленному населению выделить для БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» 100 случаев госпитализации, для БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» 200 случаев госпитализации	
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР»	
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»		БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»
АО Санаторий «Металлург»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.	БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Медицинские организации, направляющие пациентов	
	по	
	г. Ижевск	Районы Удмуртской Республики
	г. Ижевск	БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР» ФБУЗ МСЧ № 41 ФМБА России ООО «Доктор Плюс Балезино»
ООО «Апрель ЦМР»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «КДЦ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР»	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Медицинские организации, направляющие пациентов	
	г. Ижевск	Районы Удмуртской Республики
	БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск	

Маршрутизация пациентов с нарушением центральной нервной системы ШРМ 2-4 по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Первичные сосудистые отделения и Региональные сосудистые центры	Медицинские организации г. Ижевска и Удмуртской Республики
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»
БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР»	БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР» БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Якшур-Бодьинская

<p>Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»</p>	<p>Первичные сосудистые отделения и Региональные сосудистые центры</p>	<p>Медицинские организации г. Ижевска и Удмуртской Республики</p>
		<p>РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» БУЗ УР «Шарканская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Кизнерская РБ МЗ УР»</p>
<p>АО Санаторий «Металлург»</p>	<p>БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»</p>

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Первичные сосудистые отделения и Региональные сосудистые центры	Медицинские организации г. Ижевска и Удмуртской Республики
		БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Дебесская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» ФБУЗ МСЧ № 41 ФМБА России ООО «Доктор Плюс Балезино»
ООО «Апрель ЦМР»	БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР»

Маршрутизация пациентов с нарушениями функции ЦНС (II этап реабилитации) по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара (II этап реабилитации) из ПСО и РСЦ ЦРМ 5-6 в медицинскую организацию, на базе которой оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация»

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Первичные сосудистые отделения и Региональные сосудистые центры	
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	

<p>Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»</p>	<p>Первичные сосудистые отделения и Региональные сосудистые центры</p>
<p>БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР» БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»</p>
<p>БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»</p>	<p>БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»</p>

Приложение 8
к распоряжению МЗ УР
от 27.02.2023 № 0251

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Удмуртской Республики к медицинским организациям, на базе которых оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара (III этап реабилитации)

Наименование медицинской организации	ШРМ	Профиль медицинской реабилитации	Рекомендуемый перечень медицинских организаций для направления на медицинскую реабилитацию
Неврологический профиль			
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»
БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР»
ООО «Апрель ЦМР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР»
ОАО Санаторий	1-3	Медицинская	БУЗ УР «ГП № 5 МЗ

«Металлург»		реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	УР» БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР»
Соматический профиль			
ОАО Санаторий «Металлург»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (кардиологический, эндокринологический, онкологический, пульмонологический профили, в том числе, медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19)	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» БУЗ УР «ГП №2 МЗ УР» БУЗ УР «ГП №7 МЗ УР» БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР» БУЗ УР «ГП №6 МЗ УР»
ООО ЦМР» «Апрель	1-3	Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях (в том числе, медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19)	БУЗ УР «РКОД им. С.Г. Примушко МЗ УР»
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях (в том числе, медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19)	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (кардиореабилитация, в том числе, медицинская	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»

		реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19)	
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями (кардиореабилитация, в том числе, медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19)	БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»
Травматологический профиль			
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и ПНС	БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
ОАО Санаторий "Металлург"	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и ПНС	БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск» БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
ООО «Апрель ЦМР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и ПНС	БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 6 МЗ

			УР» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»
--	--	--	--

Приложение 9
к распоряжению МЗ УР
от 27.02.2023 № 0251

**Маршрутизация пациентов по профилю «медицинская реабилитация»
в амбулаторных условиях (3 этап реабилитации)**

Наименование медицинской организации	ШРМ	Профиль медицинской реабилитации	Рекомендуемый перечень медицинской организации для направления на медицинскую реабилитацию
БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация	БУЗ УР «РОКБ МЗ УР» БУЗ УР «РКИБ МЗ УР» БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» БУЗ УР «КДЦ МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 6 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 1 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 8 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск»
БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «РКОД им. С. Г. Примушко МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 2 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 4 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 5 МЗ УР» БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» БУЗ УР «ГП № 7 МЗ УР» БУЗ УР «ГБ № 3 МЗ УР»

БУЗ «Можгинская МЗ УР»	УР РБ	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»
ООО ЦМР»	«Апрель	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
ОАО «Металлург»	Санаторий	1-3	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»

Обязательные требования при оформлении медицинской карты пациента, проходящего лечение в амбулаторных условиях, в условиях круглосуточного и дневного стационаров отделений медицинской реабилитации

1. Протокол заседания мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее - МДРК) при поступлении:

- оценка реабилитационного статуса пациента; установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ);

- оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени;

- формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

- оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

- формирование и реализация ИПМР.

2. Протокол заседания МДРК при выписке:

- Динамика реабилитационного статуса пациента, изменение реабилитационного диагноза (по МКФ), оценку эффективности реализованных реабилитационных мероприятий - отметка о достижении цели, удовлетворенность пациента, рекомендации специалистов МДРК, отметка о дальнейшей маршрутизации пациента.

3. Протоколы осмотра специалистов МДРК при поступлении и при выписке с оценкой состояния пациента по профильным шкалам.

4. Бланк отчета о ежедневном выполнении процедур (с указанием наименования занятия или процедуры, времени выполнения каждого занятия, общего времени занятий в день).

5. Выписной эпикриз должен содержать клинический диагноз заболевания, реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, рекомендации специалистов МДРК, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ЦРМ.

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ**

Дата:

Время:

Дата поступления:

Отделение:

ФИО пациента:

Дата рождения пациента:

Номер амбулаторной карты/истории болезни:

Этап медицинской реабилитации (выбрать нужное):

- первый;
- второй;
- третий

1. Клинический диагноз:

_____ наименование и код основного заболевания/состояния в соответствии с МКБ-10

_____ сопутствующие заболевания/состояния в соответствии с МКБ-10

2. Оценка реабилитационного статуса пациента

- первичный осмотр
- повторный осмотр

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) _____ баллов.

Реабилитационные шкалы:

3. Реабилитационный диагноз (в категориях МКФ)

МКФ категориальный профиль												
МКФ категории		МКФ классификатор					Исх.		Повт.			
						проблемы						
Функции						0	1	2	3	4		
Структуры						проблемы						
						0	1	2	3	4		
								+	+			
Активность \ участие						проблемы						
						0	1	2	3	4		
		Позитивные факторы				Барьеры						
Факторы окружающей среды		4	3	2	1	0	1	2	3	4		
		+	+	+	+							
Персональные факторы												
Pf												

4. Реабилитационная цель: (цель одна и формулируется по системе SMART (специфична, измерима, достижима, реалистична, ограничена во времени), связана с категориями активности и участия МКФ):

5. Задачи:

6. Реабилитационный потенциал (указать уровень максимально возможного восстановления):

- высокий**
- средний**
- низкий**
- отсутствует**

7. Факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий

(нужное отметить):

Состояние/синдром	Наличие/ отсутствие
Прогрессирующий функциональный дефицит	
Выраженный болевой синдром	
Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ, плазмаферез и т.д.) или коррекции жизненно-важных функций при условии их постоянного мониторинга в отделении реанимации и интенсивной терапии (инотропная поддержка и т.д.)	
Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.).	
Недостаточность кровообращения III-IV функционального класса по NYHA	
Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей с флотацией	
Нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной фибрилляции предсердий; синоатриальная и атриовентрикулярная блокады 2-3-ей степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами синдром слабости синусового узла	
Артериальная гипертензия, недостаточно коррегируемая медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотовыделительной функции почек	
Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации	
Хроническая почечная недостаточность 3-4 ст.	
Нестабильная стенокардия	
Выраженный аортальный стеноз	
Аневризма левого желудочка	
Рецидив онкологического заболевания	
Синдром автономной дисрефлексии	
Анемия тяжелой степени	
Нарушение функции тазовых органов (наличие	

цистостомического дренажа, МКБ, обострение уроинфекции)	
Тяжелая белково-энергетическая недостаточность, кахексия, выраженная гипотрофия	
Трофические нарушения кожных покровов	
Гетеротопическая оссификация, сформировавшиеся контрактуры	
Выраженные статодинамические нарушения	
Низкая толерантность к физическим нагрузкам	
Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими	
Нарушения поведения, препятствующие проведению мероприятий по медицинской реабилитации	
Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения	
Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения, депрессивный фон настроения	
Отсутствие визуализации зоны поражения	
Иное (указать)	

8. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий (нужное отметить):

развитие гипертонической или гипотонической реакции на восстановительные мероприятия, что может сопровождаться снижением спинального или кардиального кровотока, легочной вентиляции	
появление одышки	
резкое изменение цвета и влажности кожных покровов	
нарушения ритма и проводимости сердца	
усиление психомоторного возбуждения	
угнетение активности	
возникновение резких болевых ощущений	
появление патологической подвижности в пораженном сегменте опорно-двигательного аппарата	
иное (указать)	

ФИО, подпись:

Лечащий врач/врач ФРМ (при наличии)	
Врач-физиотерапевт	
Врач по лечебной физкультуре	
Врач-рефлексотерапевт	
Медицинский логопед	
Медицинский психолог/психотерапевт	
Специалист по эргореабилитации (при наличии)	
Зав. отделением	

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Дата:

Дата назначения:

Отделение:

ФИО пациента:

Дата рождения пациента:

Номер амбулаторной карты/истории болезни:

Этап реабилитации (первый, второй, третий) (нужное подчеркнуть)

Длительность курса медицинской реабилитации в стационаре ____ койко-дней

Двигательный режим

- строгий постельный
 – расширенный постельный
 – палатный
 –общепольничный

Питание

- основной вариант диеты (ОВД)
 – щадящая диета (ЩД)
 – высокобелковая диета (ВБД)
 – низкокалорийная диета (НКД)
 – лечебная низкобелковая диета (НБД)
 – диета при сахарном диабете (СД)
 – индивидуальная диета (ИД)

Лекарственная терапия – согласно листу назначения**1. Реабилитационные мероприятия (выбрать нужное):**

Перечень реабилитационных мероприятий	Кратность проведения мероприятия	Участник МДРК, назначивший реабилитационное мероприятие (ФИО, должность)

Общая длительность реабилитационных мероприятий:

2. Диагностические мероприятия, которые дополнительно потребовались для прохождения медицинской реабилитации (нужное отметить):

- консультация врача – координатора по профилю;
- неврологический осмотр;
- консультация врача по физической и реабилитационной медицине или врача по специальности (физиотерапия, лечебная физкультура);
- оценка выраженности клинико-функциональных нарушений в соответствии

с международными шкалами.

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- биохимический анализ крови;
- коагулограмма крови;
- ЭНМГ;
- ЭКГ, ЭХО-КГ, суточное мониторирование АД;
- ЭЭГ;
- транскраниальная магнитная стимуляция;
- вызванные потенциалы головного мозга;
- УЗАС нижних конечностей;
- оценка выраженности клинико-функциональных нарушений в соответствии

с международными шкалами (модифицированная шкала спастичности Ашворт, Индекс Карновского (у пациентов с онкологическими заболеваниями), Шкала функциональной независимости FIM;

- оценка риска падения (по шкале Морзе);
- оценка боли;
- оценка риска развития пролежней (по шкале Брадена);
- нутриционный скрининг;
- оценка риска тромбоэмболических осложнений;
- иное (указать).

3. Прогнозируемый результат (нужное подчеркнуть):

восстановление нарушенных функций (полностью, частично);

достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично)

ФИО, подпись:

Лечащий врач/врач ФРМ (при наличии)	
Врач-физиотерапевт	
Врач по лечебной физкультуре	
Врач-рефлексотерапевт	
Медицинский логопед	
Медицинский психолог/психотерапевт	
Специалист по эргореабилитации (при наличии)	
Зав. отделением	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ (РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ)

Дата: _____ Время: _____
 Дата поступления: _____ Дата выписки: _____
 Отделение: _____
 ФИО пациента: _____
 Дата рождения пациента: _____
 Номер амбулаторной карты/истории болезни: _____
 Номер полиса ОМС (при наличии): _____

1. Клинический диагноз:

2. Оценка реабилитационного статуса пациента

- первичный осмотр
 повторный осмотр

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) _____ баллов.

Реабилитационные шкалы:

3. Реабилитационный диагноз (в категориях МКФ):

МКФ категориальный профиль														
МКФ категории		МКФ классификатор				Исх.				Повт.		Повт.		
						проблемы								
Функции						0	1	2	3	4				
Структуры						проблемы								
						0	1	2	3	4				
Активность \ участие						проблемы								
						0	1	2	3	4				
		Позитивные факторы				Барьеры								
Факторы окружающей		4	3	2	1	0	1	2	3	4				

среды	+	+	+	+															
Персональные факторы																			
Pf																			

4. Реабилитационный потенциал

(указать уровень максимально возможного восстановления):

- высокий
- средний
- низкий
- отсутствует

5. Реабилитационная цель, поставленная на этап медицинской реабилитации

(нужное подчеркнуть):

- достигнута
- достигнута частично
- не достигнута

6. Итоги реализации индивидуального плана медицинской реабилитации

с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента (нужное подчеркнуть):

- достигнута компенсация утраченных функций (полная, частичная)
- восстановлены нарушенные функции (полностью, частично)
- положительные результаты отсутствуют
- отсутствие/наличие осложнений (рецидив заболевания/состояния, пролежни, пневмония, тромбоз глубоких вен (ТГВ), тромбоз эмболия легочной артерии (ТЭЛА), сепсис, мочевиная инфекция, острый живот, иное – указать):

Заключение врача ЛФК:

Заключение физиотерапевта:

Заключение медицинского психолога:

Заключение логопеда:

Заключение специалиста по эргореабилитации (при наличии):

7. Рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента с обязательным указанием следующего этапа медицинской реабилитации (указать перечень мероприятий и методов медицинской реабилитации, условия, интенсивность и кратность их проведения, а также

при необходимости дополнительные обследования)

ФИО, подпись:

Лечащий врач/врач ФРМ (при наличии)

Специалист по физической реабилитации (инструктор-методист по лечебной физкультуре, инструктор по лечебной физкультуре)

Врач-физиотерапевт

Врач по лечебной физкультуре

Врач-рефлексотерапевт

Медицинский логопед

Медицинский психолог

Специалист по эргореабилитации (при наличии)

Зав. отделением

**Правила определения этапов медицинской реабилитации группы
медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию
взрослых**

1. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ).

2. Градации оценки и описание ШРМ приведены в таблице 1.

3. Группы медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, определены этапами ШРМ в соответствии с приложениями 7, 8, 9 настоящего распоряжения.

4. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на любом этапе и имеющие оценку состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активности и участия пациента) согласно ШРМ 0-1 балла, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.

5. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на первом и (или) втором этапах и имеющий значения ШРМ 2-3 балла, направляется на третий этап медицинской реабилитации в медицинскую организацию первой, второй, третьей и четвертой групп.

6. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе и имеющий значения ШРМ 4-5 баллов, направляется на второй этап медицинской реабилитации, в медицинскую организацию второй, третьей и четвертой групп.

7. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации, имеющий значения ШРМ 4-6 баллов и не изменивший своего состояния после проведения мероприятий по медицинской реабилитации, направляется на второй этап медицинской реабилитации в медицинскую организацию третьей и четвертой групп.

Таблица № 1

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Значения показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)		
	При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При соматических заболеваниях
0	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью		
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания		
	<p>а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;</p> <p>б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.</p>	<p>а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;</p> <p>б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.</p>	<p>а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;</p> <p>б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни;</p> <p>в) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.</p>
2	Легкое нарушение функционирования и ограничения жизнедеятельности		
	а) не может выполнять виды	а) не может выполнять виды	а) не может выполнять виды

деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;

б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);

в) не нуждается в наблюдении;

г) может прожить один дома от недели и более без посторонней помощи.

деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;

б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);

в) не нуждается в наблюдении;

г) может прожить один дома от недели и более без посторонней помощи.

деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;

б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии).

Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м.

Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия или спирозргометрия) 125 Вт 7 ME;

в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит

			еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) может передвигаться самостоятельно;</p> <p>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других;</p> <p>г) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами;</p> <p>д) может проживать один дома без</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно, с помощью трости;</p> <p>б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания при одевании, раздевании, посещении туалета, приеме пищи и выполнении других видов повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других;</p> <p>г) умеренно</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой</p>

	<p>посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ).</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>(велоэргометрия /спироэргометрия) = 75-100 Вт/ 4-6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, похода в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>
4	<p>Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</p>		
<p>а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание,</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительном средстве опоры - костылях;</p> <p>б) умеренное ограничение возможностей</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения;</p> <p>б) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных</p>	

	<p>раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>	<p>самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>в) выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4-7 баллов по ВАШ)</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велозергометрия/спирозергометрия) = 25-50 Вт/2-3,9 ME;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>
5	Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) пациент прикован к постели;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи</p>	<p>а) выраженное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено</p>	<p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в</p>

	<p>при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>	<p>пределами стационарного отделения.</p> <p>Не может ходить по лестнице;</p> <p>б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет и других;</p> <p>в) выраженный болевой синдром в покое (8-0 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении;</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>	<p>сердце. ТШМ<150 м;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>
6	Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести		
	<p>а) хроническое нарушение сознания; витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях структурного подразделения</p>		

<p>медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" (далее - реанимационное отделение);</p> <p>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в реанимационном отделении.</p>		
---	--	--