



Министерство здравоохранения Омской области

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Центр Медицинской Реабилитации»

ПРИКАЗ

«11» января 2021г.

№ 2

г. Омск

«О внедрении порядков медицинской реабилитации в БУЗО «ЦМР»

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2019г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», Письмом Министерства здравоохранения Омской области от 22 января 2015 года № 371 о «Порядке направления пациентов из учреждений здравоохранения г.Омска и Омской области на третий этап медицинской реабилитации в БУЗО «Центр медицинской реабилитации»

Приказываю:

1. Утвердить порядки направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска и Омской области на второй и третий этапы медицинской реабилитации в БУЗО «Центр медицинской реабилитации»:
 - 1.1. в амбулаторно-поликлиническое отделение детское (Приложение № 1);
 - 1.2. в амбулаторно-поликлиническое отделение взрослое (Приложение № 2);
 - 1.3. в стационарное отделение медицинской реабилитации для детей с поражением центральной нервной системы (Приложение № 3);
 - 1.4. в санаторно-курортное отделение (Приложение № 4).
2. Заведующим структурными подразделениями организовать работу отделений в соответствии с утвержденными порядками.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Кожевникову Т.Н.

Главный врач

С.Н.Кожевников

Порядок
направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска
и Омской области на **третий этап** медицинской реабилитации
в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» (**детское отделение**)

В бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗОО «ЦМР»), оказывающее медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», принимаются дети и подростки в соответствии с настоящим «Порядком направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска и Омской области на третий этап медицинской реабилитации в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» (далее – Порядок).

1. Категория пациентов и маршрутизация

1.1. Направлению в БУЗОО «ЦМР» подлежат дети и подростки с заболеваниями в соответствии с диагнозами, указанными в **«Перечне кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация вне обострения основного заболевания, в раннем восстановительном периоде травмы, при стабилизации клинического состояния после перенесенного хирургического вмешательства (Приложение № 1 к Порядку)**, нуждающиеся в проведении комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на повышение качества жизни и уровня адаптационных возможностей организма, при наличии перспективы восстановления функций (**реабилитационного потенциала**), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

1.2. Дети и подростки направляются в БУЗОО «ЦМР» в плановом порядке после завершения стационарного лечения из отделений бюджетных учреждений здравоохранения Омской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь. Решение о направлении пациента на медицинскую реабилитацию следующего этапа принимается специалистом по медицинской реабилитации медицинской организации, в которой пациент находился на лечении в круглосуточном стационаре в острый период заболевания, по согласованию с заведующим профильным отделением, и оформляется в виде **направления на медицинскую реабилитацию (Приложение № 2 к Порядку)**.

Пациенты в БУЗОО «ЦМР» также могут направляться врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, при этом следует ориентироваться на показания, противопоказания и сроки направления пациентов на медицинскую реабилитацию от момента травмы, начала заболевания или обострения заболевания, после хирургического вмешательства. Дети с тяжелым поражением центральной нерв-

ной системы, в том числе с ДЦП; в раннем резидуальном периоде острых травм или оперативных вмешательств; в раннем восстановительном периоде после перенесенных соматических заболеваний в тяжелой форме принимаются на медицинскую реабилитацию вне очереди.

1.3. При направлении на консультацию с целью отбора в реабилитационное отделение БУЗОО «ЦМР» пациент должен иметь при себе: свидетельство о рождении (паспорт для достигших 14-ти лет), оригинал и копию полиса обязательного медицинского страхования, направление на медицинскую реабилитацию по форме (**Приложение № 2 к Порядку**), выписку из медицинской карты (**Приложение № 3 к Порядку**), **карту реабилитационного мониторинга** по форме (**Приложение № 4 к Порядку**). Консультация пациента осуществляется в присутствии законного представителя, предоставляющего копию документа, удостоверяющего его личность. После консультации пациенту на руки выдается заключение консультативного приема (**Приложение № 5 к Порядку**)

При поступлении на медицинскую реабилитацию в дневной стационар БУЗОО «ЦМР» пациент предоставляет: свидетельство о рождении (паспорт для достигших 14-ти лет), паспорт законного представителя пациента, оригинал полиса обязательного медицинского страхования, направление на медицинскую реабилитацию по форме (**Приложение № 6 к Порядку**), выписку из медицинской карты, **карту реабилитационного мониторинга**, результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований (анализы не позднее 1 месяца до даты поступления на лечение), заключение направившего врача о наличии перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий.

1.4. Дети и подростки направляются на медицинскую реабилитацию в БУЗОО «ЦМР» при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры), отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала.

1.5. БУЗОО «ЦМР» оставляет за собой право отказывать пациенту в приеме на медицинскую реабилитацию в случае не подтверждения наличия у него перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), наличия противопоказаний для проведения отдельных видов медицинской реабилитации, выявленных в процессе предварительного отбора пациентов для медицинской реабилитации в учреждении (**«Заключение о наличии абсолютных или относительных противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации»** заполняется специалистом по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии, созданной в БУЗОО «ЦМР» (**Приложение № 7 к Порядку**).

1.6. По завершении этапа реабилитации специалист реабилитационного отделения БУЗОО «ЦМР» заполняет **«Карту реабилитационного мониторинга»** с заключением об эффективности проведенной медицинской реабилитации, рекомендациями по дальнейшему наблюдению и проведению реабилитационных мероприятий.

2. Перечень противопоказаний для проведения медицинской реабилитации

- 2.1 Индивидуальная непереносимость физических факторов.
- 2.2 Наличие риска развития осложнений, превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал).
- 2.3 Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения.
- 2.4 Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса.
- 2.5 Венерические заболевания в острой и заразной форме.
- 2.6 Все формы туберкулеза в активной стадии.
- 2.7 Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии).
- 2.8 Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени.
- 2.9 Заболевания кожи и её придатков.
- 2.10 Тромбоэмболическая болезнь.
- 2.11 Системные ангииты.
- 2.12 Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения.
- 2.13 Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
- 2.14 Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов, опасность кровотечения.
- 2.15 Нарушения сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени.
- 2.16 Гипертоническая болезнь IV стадии.
- 2.17 Недостаточность кровообращения выше II A стадии.
- 2.18 Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.
- 2.19 Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии.
- 2.20 Послеродовой и послеабортный период.
- 2.21 Злокачественные новообразования и подозрение на их наличие.
- 2.22 Психические заболевания с возбуждением или угнетением.
- 2.23 Эпилепсия с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности.
- 2.24 Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими.
- 2.25 Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации.
- 2.26 Негативное поведение у детей младшего возраста при проведении медицинской реабилитации (абилитации).

2.27 Чрезмерное психическое и физическое утомление.

Приложение № 1 к порядку

Перечень кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация.

Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания в перинатальном периоде.

G91.	Гидроцефалия
G93.	Другие поражения головного мозга
G96.	Другие нарушения центральной нервной системы

Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях

J18.0-J18.9	Пневмония без уточнения возбудителя
J30.0-J30.4.	Вазомоторный и аллергический ринит
J31.0-J31.2	Хронический ринит, назофарингит и фарингит
J32.0-J32.9	Хронический синусит
J39.9	Болезнь верхних дыхательных путей неуточненная
J45-J45.9	Астма
J98.0-J98.9	Другие респираторные нарушения
J35.0-J35.9	Хронические болезни миндалин и аденоидов
N 03.	Хронический гломерулонефрит
N 11.	Хронический пиелонефрит
N30 – N31	Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках, циститы
E44; E 66	Белково-энергетическая недостаточность умеренной и слабой степени. Ожирение.
K42- K 43.	Пупочная грыжа, грыжа передней брюшной стенки

Медицинская реабилитация после перенесенных травм и заболеваний опорно-двигательной системы

M05, M06	Серопозитивный ревматоидный артрит, другие ревматоидные артриты
M08.	Ювенильный артрит
M13.	Другие артриты
M15.-M19.	Артроз (спондилоартроз)
M21.	Другие приобретенные деформации конечностей
M25.	Другие поражения сустава
M40.-M43.	Деформирующие дорсопатии
M45.-M49.	Спондилопатии
M50.-M54.	Другие дорсопатии
M80.-M85.	Нарушения плотности и структуры кости
M91.-M94.	Хондропатии

T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T98	Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин
--	--

Медицинская реабилитация детей с поражениям нервной системы

G50.0 - G59.9	Поражение отдельных нервов, нервных окончаний и корешков
G60.- G64.9	Полиневропатии и другие поражения периферической нерв. сис-мы
G70.0 - G73.9	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц
G80.0 - G80.9	Детский церебральный паралич
G81.0 - G81.9	Гемиплегия
G82.0 - G82.5	Пара- и тетраплегия
G83.	Другие параплегические синдромы
G90.8 - G90.9	Расстройства вегетативной нервной системы
G91.0 - G.91.9	Гидроцефалия
G93.	Энцефалопатия неуточненная
G96.	Другие уточненные поражения центральной нервной системы
Q00 - Q07	Врожденные аномалии нервной системы
Q65 - Q79	Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы

Приложение № 3 к порядку

Минздрав РФ
Наименование учреждения

Медицинская документация
Форма N 027/у

**Выписка
из медицинской карты амбулаторного, стационарного
(подчеркнуть) больного**

В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории заболевания _____
направления в стационар _____
б) по стационару: поступления _____
выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни,
проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке _____

Лечебные и трудовые рекомендации: _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

Лечащий врач _____

КАРТА РЕАБИЛИТАЦИОННОГО МОНИТОРИНГА

Ф.И.О.больного _____
 Возраст _____ Диагноз (код по МКБ, МКФ) _____

Маршрутизация на этапах медицинской реабилитации

<i>№ этапа</i>	<i>Наименование медицинской организации</i>	<i>Дата поступления</i>	<i>Дата выписки</i>
1.			
2.			
3.			

Цели медицинской реабилитации:

1. Погашение патологических двигательных реакций и безусловных рефлексов.
2. Формирование двигательных навыков согласно этапу онтогенеза.
3. Стабилизация прямохождения, обучение самостоятельному стоянию и ходьбе.
4. Улучшение координации движений в процессе основной двигательной деятельности, восстановление двигательных навыков.
5. Улучшение опоры и биомеханики движений ноги или руки.
6. Уменьшение двигательного дефицита.
7. Повышение уровня развития основных физических качеств.
8. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
9. Коррекция речевых нарушений.
10. Профилактика формирования вторичных ортопедических осложнений.
11. Психологическая адаптация.
12. Расширение или восстановление коммуникативных способностей.
13. Улучшение качества жизни пациента.
14. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации.
15. Другие цели (перечислить) _____

Оценка эффективности проведенного курса медицинской реабилитации у детей:

1. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале Журбы-Мастюковой.
2. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале психомоторного развития по Гриффитс.
3. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале оценки качества развития основных движений у детей 1-го года жизни.
4. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале GMFCS-ER.
5. Переход на более высокий уровень по модифицированной шкале спастичности Эшворта.
6. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале оценки мануальных способностей для детей с церебральным параличом MACS.
7. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале CFCS.
8. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале EDACS.
7. Увеличение объема активных и пассивных движений в суставах посредством системы измерения - гониометрии.
8. Увеличение силы мышечных групп посредством системы измерения – динамометрии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНОГО ПРИЕМА

от « _____ » _____ 20__ г.

ФИО _____

Дата рождения _____

Диагноз: _____

Заключение и рекомендации: _____

Предполагаемый срок госпитализации _____

Причина в случае отказа от госпитализации _____

Подпись и печать врача

Данные обследования

Консультация врача травматолога-ортопеда

По показаниям консультация врача-офтальмолога

ОАК

ОАМ

Анализ кала на яйца гельминтов и соскоб на энтеробиоз

Прививки, реакция Манту или диаскинтест

Справка об отсутствии инфекционных заболеваний, Ф-20

ЭКГ

Флюорография (с 15 лет)

При наличии эпилепсии у детей и подростков с поражением нервной системы, в том числе ДЦП, направляемых на медицинскую реабилитацию, при себе обязательно иметь заключение эпилептолога о проводимой противосудорожной терапии, результатах проведенных исследований и разрешения для проведения медицинской реабилитации.

Дата

Ф.И.О. врача

подпись, печать

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о наличии абсолютных или относительных противопоказаний
к проведению отдельных методов медицинской реабилитации**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес: _____

Общие противопоказания

к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

1. Индивидуальная непереносимость физических факторов (да, нет).
2. Наличие риска развития осложнений, превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал) (да, нет).
3. Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения (да, нет).
4. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (да, нет).
5. Венерические заболевания в острой и заразной форме (да, нет).
6. Все формы туберкулеза в активной стадии (да, нет).
7. Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии) (да, нет).
8. Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени (да, нет).
9. Заболевания кожи и её придатков (да, нет).
10. Тромбоэмболическая болезнь (да, нет).
11. Системные ангииты (да, нет).
12. Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения (да, нет).
13. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
14. Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов (да, нет).
15. Нарушения сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени (да, нет).
16. Гипертоническая болезнь IV стадии (да, нет).
17. Недостаточность кровообращения выше II A стадии (да, нет).
18. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации (да, нет).
19. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии (да, нет).
20. Послеродовой и послеабортный период (да, нет).
21. Злокачественные новообразования, подозрение на наличие злокачественных новообразований (да, нет).
22. Психические заболевания с возбуждением или угнетением (да, нет).
23. Эпилепсия с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности (да, нет).
24. Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими (да, нет).
25. Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации (да, нет).
26. Негативное поведение у детей младшего возраста при проведении медицинской реабилитации (абилитации) (да, нет).
27. Чрезмерное психическое и физическое утомление (да, нет).

Подпись лечащего врача _____ / _____

Печать

Дата

Порядок
направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска и Омской области
на третий этап медицинской реабилитации в
БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» (взрослое отделение)

В бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗОО «ЦМР»), оказывающее медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», принимаются взрослые пациенты в соответствии с настоящим «Порядком направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска и Омской области на второй и третий этапы медицинской реабилитации в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» (далее – Порядок).

I. Категория пациентов и маршрутизация

1.1. Направлению в БУЗОО «ЦМР» подлежат взрослые пациенты с заболеваниями в соответствии с диагнозами, указанными в **«Перечне кодов болезней по МКБ-10»**, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация, вне обострения основного заболевания, в раннем восстановительном периоде травмы, при стабилизации клинического состояния после перенесенного хирургического вмешательства (**Приложение № 1 к Порядку**), нуждающиеся в проведении комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на повышение качества жизни и уровня адаптационных возможностей организма, при наличии перспективы восстановления функций (**реабилитационного потенциала**), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

1.2. Взрослые пациенты направляются в БУЗОО «ЦМР» в плановом порядке – после завершения стационарного лечения из отделений бюджетных учреждений здравоохранения Омской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь. Решение о направлении пациента на медицинскую реабилитацию следующего этапа принимается специалистом по медицинской реабилитации медицинской организации, в которой пациент находился на лечении в круглосуточном стационаре в острый период заболевания, по согласованию с заведующим профильным отделением, и оформляется в виде **направления на медицинскую реабилитацию (Приложение № 2 к Порядку)**. Пациенты в БУЗОО «ЦМР» также могут направляться врачами-терапевтами участковыми, врачами-специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, при этом следует ориентироваться на показания, противопоказания и сроки направления пациентов на медицинскую реабилитацию от момента травмы, начала заболевания или обострения заболевания, хирургического вмешательства.

1.3. При направлении на консультацию с целью отбора в реабилитационное отделение БУЗОО «ЦМР» пациент должен иметь при себе: паспорт, оригинал и ко-

пию полиса обязательного медицинского страхования, направление на медицинскую реабилитацию по форме, выписку из медицинской карты (**Приложение № 3 к Порядку**), результаты лабораторных и инструментальных исследований (общеклинические анализы не позднее 1 месяца до даты поступления на лечение), **карту реабилитационного мониторинга** по форме (**Приложение № 4 к Порядку**). После консультации пациенту на руки выдается заключение консультативного приема (**Приложение № 5 к Порядку**)

При поступлении на медицинскую реабилитацию в дневной стационар БУЗОО «ЦМР» пациент предоставляет: паспорт; оригинал полиса обязательного медицинского страхования; направление на медицинскую реабилитацию с указанием перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий; выписку из медицинской карты; **карту реабилитационного мониторинга**; результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований (анализы не позднее 1 месяца до даты поступления на лечение).

1.4. Пациенты направляются на медицинскую реабилитацию в БУЗОО «ЦМР» при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры), отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала.

1.5. Медицинская реабилитация взрослых пациентов, сопровождается мерами по восстановлению утраченных навыков, либо решает вопросы их компенсации в соответствии с поставленными целями медицинской реабилитации.

1.6. БУЗОО «ЦМР» оставляет за собой право отказывать пациенту в приеме на медицинскую реабилитацию в случае не подтверждения наличия у него перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), наличия противопоказаний для проведения отдельных видов медицинской реабилитации, выявленных в процессе предварительного отбора пациентов для медицинской реабилитации в учреждении (**заключение заполняется специалистом по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии, созданной в БУЗОО «ЦМР» (Приложение № 6 к Порядку)**).

1.7. По завершении этапа реабилитации специалист отделения БУЗОО «ЦМР» заполняет **«Карту реабилитационного мониторинга»** с заключением об эффективности проведенной медицинской реабилитации, рекомендациями по дальнейшему наблюдению и проведению реабилитационных мероприятий.

II. Перечень противопоказаний для проведения медицинской реабилитации

1. Прогрессирующая стенокардия всех видов (впервые возникшая, постинфарктная, прогрессирующая).
2. Застойная сердечная недостаточность выше 2А степени, кардиальная астма, снижение систолической функции левого желудочка (ФВ ниже 40%).
3. Пароксизмальные нарушения ритма по типу фибрилляции предсердий, трепетания предсердий, АВ-блокада 2 степени и выше.
4. Острый миокардит или перикардит.
5. Некорректируемая артериальная гипертония 3 степени.
6. Гипотензия с частыми синкопальными состояниями в анамнезе.
7. Декомпенсированный сахарный диабет.
8. Тиреотоксикоз.
9. Дефекты опорно-двигательного аппарата, делающие невозможным выполнение физического аспекта реабилитации.
10. Послеродовой и послеабортный период.
11. Общие противопоказания (острые инфекционные и венерические заболевания, заболевания кожи и её придатков, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения, декомпенсации, или требующие хирургической помощи).
12. Недостаточность функции внутренних органов (почечная, дыхательная) выше II степени.
13. Дисциркуляторная энцефалопатия III степени, нарушение мозгового кровообращения в острой и подострой фазе, эпилепсия, судорожный синдром, острые психозы.
15. Онкологические заболевания за исключением случаев успешного излечения.
16. Все состояния, при которых требуется оказание неотложной помощи.
17. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса.
18. Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими.
19. Наличие риска развития осложнений превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал).
20. Индивидуальная непереносимость процедур.
21. Кахектический синдром (резкое общее истощение).
22. Системные заболевания крови.
23. Анемия тяжелой степени.

Приложение №1 к порядку

Перечень кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация

Медицинская нейрореабилитация

I61.	Внутричерепное кровоизлияние
I62.	Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние
I63.	Инфаркт мозга
I64.	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт
I65.	Закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга
I66.	Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга
I67.	Другие цереброваскулярные болезни
S06.	Внутричерепная травма
S14.	Травма нервов и спинного мозга
S24.	Травма нервов и спинного мозга в грудном отделе
S34.	Травма нервов и поясничного отдела спинного мозга на уровне живота, нижней части спины и таза
T06.0	Травмы головного мозга и черепных нервов в сочетании с травмами спинного мозга и других нервов на уровне шеи
T06.1	Травмы нервов и спинного мозга с вовлечением нескольких областей тела
T06.2	Травмы нервов с вовлечением нескольких областей тела
T09.3	Травма спинного мозга на неуточненном уровне
T09.4	Травма неуточненного нерва, корешка спинного мозга и нервного сплетения туловища
T90.	Последствия травм головы
T91.3	Последствия травмы спинного мозга

Медицинская реабилитация после перенесенных травм и заболеваний опорно-двигательной системы

M05, M06	Серопозитивный ревматоидный артрит, другие ревматоидные артриты
M08	Ювенильный артрит
M13	Другие артриты
M15-M19	Артроз (спондилоартроз)
M21	Другие приобретенные деформации конечностей
M25	Другие поражения сустава
M40-M43	Деформирующие дорсопатии
M45-M49	Спондилопатии
M50-M54	Другие дорсопатии
M80-M85	Нарушения плотности и структуры кости

M91-M94	Хондропатии
M95	Другие приобретенные деформации костно-мышечной системы
T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96	Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин
T00-T07	Травмы, захватывающие несколько областей тела
T20-T32	Термические и химические ожоги

Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях

E66	Ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов
G12	Спинальная мышечная атрофия и родственные синдромы
G50	Поражения тройничного нерва
G51	Поражения лицевого нерва
G52	Поражения других черепных нервов
G54	Поражения нервных корешков и сплетений
G56	Мононевропатия верхней конечности
G57	Мононевропатия нижней конечности
G58	Другие мононевропатии
G62	Другие полиневропатии
G64	Другие расстройства периферической нервной системы
G71	Первичные поражения мышц
G81	Гемиплегия
G82	Пара и тетраплегия
G83	Другие параплегические синдромы
G90	Расстройства вегетативной нервной системы
G91	Гидроцефалия
G93	Энцефалопатия неуточненная
G96	Другие уточненные поражения центральной нервной системы
G98	Другие нарушения нервной системы, не классифицированные в других рубриках
I10	Эссенциальная (первичная) гипертензия
I11	Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)
I12	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек
I15	Вторичная гипертензия
I20	Стенокардия (грудная жаба)
I25	Хроническая ишемическая болезнь сердца
I42	Кардиомиопатия
J18.0-J18.9	Пневмония без уточнения возбудителя
J30.0-J30.4.	Вазомоторный и аллергический ринит
J31.0-J31.2	Хронический ринит, назофарингит и фарингит
J32.0-J32.9	Хронический синусит

J35.0-J35.9	Хронические болезни миндалин и аденоидов
J39.9	Болезнь верхних дыхательных путей неуточненная
J41	Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит
J42	Хронический бронхит неуточненный
J43	Эмфизема
J44	Другая хроническая обструктивная легочная болезнь
J45	Астма
K20	Эзофагит
K22	Другие болезни пищевода
K25	Язва желудка
K26	Язва двенадцатиперстной кишки
K29	Гастродуоденит
K31	Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
K80	Желчекаменная болезнь
K81	Холецистит
K82	Другие болезни желчного пузыря
K86	Другие болезни поджелудочной железы
N11	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит
N30.2	Другой хронический цистит

Приложение № 3 к порядку

Минздрав РФ
Наименование учреждения

Медицинская документация
Форма N 027/у

**Выписка
из медицинской карты амбулаторного, стационарного
(подчеркнуть) больного**

В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории заболевания _____

направления в стационар _____

б) по стационару: поступления _____

выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни,
проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке _____

Лечебные и трудовые рекомендации: _____

" " 20 ____ г.

Лечащий врач _____

КАРТА РЕАБИЛИТАЦИОННОГО МОНИТОРИНГА

Ф.И.О. больного _____
 Возраст _____ Диагноз _____

Маршрутизация на этапах реабилитации

№ этапа	Наименование медицинской организации	Дата поступления	Дата выписки
1			
2			
3			

Цели медицинской реабилитации:

1. Уменьшение двигательного дефицита.
2. Стабилизация прямохождения, обучение самостоятельному стоянию и ходьбе.
3. Улучшение координации движений в процессе основной двигательной деятельности, восстановление двигательных навыков.
4. Уменьшение двигательного дефицита.
5. Повышение уровня развития основных физических качеств.
6. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
7. Стимуляция речевого развития
8. Коррекция нарушений речи.
9. Снятие психо-эмоционального напряжения.
10. Расширение или восстановление коммуникативных способностей.
11. Улучшение качества жизни пациента.
12. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации.
13. Другие цели (перечислить) _____

Оценка эффективности проведенного курса медицинской реабилитации:

1. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале Рэнкин.
2. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале Ривермид.
3. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале Бартела
4. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по модифицированной шкале Эшворта (шкала оценки мышечного тонуса)
5. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по функциональной категории ходьбы Холден.
6. Увеличение объема активных и пассивных движений в суставах посредством системы измерения - гониометрии.
7. Увеличение силы мышечных групп посредством системы измерения – динамометрии.
8. Использование визуальной аналоговой шкалы (ВАШ) для оценки боли у пациента.
9. Использование опросных листов (САН) для оценки психоэмоционального состояния пациента.

Оценка эффективности медицинской реабилитации:

Высокая – повышение уровня функциональных возможностей по трем и более показателям
 Средняя – повышение уровня функциональных возможностей по одному или двум показателям
 Низкая – отсутствие положительной динамики

Реабилитационные метрики

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНОГО ПРИЕМА

от « _____ » _____ 20 ____ г.

ФИО _____

Дата рождения _____

Диагноз: _____

Заключение и рекомендации: _____

Предполагаемый срок госпитализации _____

Причина в случае отказа от госпитализации _____

Подпись и печать врача

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о наличии абсолютных или относительных противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес: _____

Общие противопоказания к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

1. Индивидуальная непереносимость физических факторов (да, нет).
2. Наличие риска развития осложнений, превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал) (да, нет).
3. Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения (да, нет).
4. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (да, нет).
5. Венерические заболевания в острой и заразной форме (да, нет).
6. Все формы туберкулеза в активной стадии (да, нет).
7. Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии) (да, нет).
8. Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени (да, нет).
9. Заболевания кожи и её придатков (да, нет).
10. Тромбоэмболическая болезнь (да, нет).
11. Системные ангииты (да, нет).
12. Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения (да, нет).
13. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
14. Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов (да, нет).
15. Нарушения сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени (да, нет).
16. Гипертоническая болезнь IV стадии (да, нет).
17. Недостаточность кровообращения выше II A стадии (да, нет).
18. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации (да, нет).
19. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии (да, нет).
20. Послеродовой и послеабортный период (да, нет).
21. Злокачественные новообразования, подозрение на наличие злокачественных новообразований (да, нет).
22. Психические заболевания с возбуждением или угнетением (да, нет).
23. Эпилепсия с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности (да, нет).
24. Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими (да, нет).
25. Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации (да, нет).
26. Негативное поведение у детей младшего возраста при проведении медицинской реабилитации (абилитации) (да, нет).
27. Чрезмерное психическое и физическое утомление (да, нет).

Подпись лечащего врача _____ / _____

Печать

Дата

Порядок
направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска
и Омской области на второй этап специализированной медицинской помощи в
стационарное отделение медицинской реабилитации
БУЗОО «Центр медицинской реабилитации» для детей с поражением
центральной нервной системы

В бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗОО «ЦМР»), оказывающее медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», принимаются дети и подростки в соответствии с настоящим «Порядком направления пациентов из учреждений здравоохранения г. Омска и Омской области на второй этап медицинской реабилитации (далее – Порядок).

1. Категория пациентов и маршрутизация

1.1. Направлению в отделение медицинской реабилитации БУЗОО «ЦМР» подлежат дети (от 3 до 14 лет включительно) и подростки (15-17 лет включительно) с поражением центральной нервной системы с нарушением моторных функций, в том числе детским церебральным параличом в соответствии с диагнозами, указанными в **«Перечне кодов болезней по МКБ-10» (приложение № 1 к порядку)**, нуждающиеся в проведении комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на повышение качества жизни и уровня адаптационных возможностей организма, при наличии перспективы восстановления функций **(реабилитационного потенциала)**, при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации с оценкой по Шкале глобальных моторных функций (Gross Motor Function Classification System – GMFCS) II - IV уровня **(Приложение № 2 к Порядку)**.

1.2. Дети и подростки направляются в БУЗОО «ЦМР» (Омская область, Омский район, дачный поселок Чернолучинский, турбаза «Иртыш», 7) в плановом порядке врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами после завершения обследования в амбулаторно-поликлинических условиях или стационарного лечения из отделений бюджетных учреждений здравоохранения Омска и Омской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь. Решение о направлении пациента на второй этап медицинской реабилитации принимается в медицинской организации по согласованию с заведующим профильным отделением, и оформляется в виде **направления на медицинскую реабилитацию (Приложение № 3 к порядку)**. Дата госпитализации предварительно согласовывается с заведующим отделением реабилитации. Отбор пациентов с целью постановки на очередь при наличии показаний для госпитализации в круглосуточное отделение проводится заведующим отделением реабилитации в БУЗОО «ЦМР» ежедневно с 08.00 до 15.00 по адресу: ул. Блюхера, 18А. После консультации пациенту на руки выдается заключение консультативного приема **(Приложение № 4 к порядку)**

1.3. При поступлении на медицинскую реабилитацию в БУЗОО «ЦМР» пациент предоставляет: оригинал и копию свидетельства о рождении (паспорт для достигших 14-ти лет), оригинал и копию полиса обязательного медицинского страхования, направление на медицинскую реабилитацию, выписку из медицинской карты с указанием этапов проведения медицинской реабилитации (**Приложение № 7 к порядку**), результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований (анализы не позднее 1 месяца до даты поступления на лечение). Пациент поступает на медицинскую реабилитацию в сопровождении законного представителя, предоставляющего следующие документы: паспорт, прививочный сертификат (или заверенную копию), флюорография давностью не более 1 года; анализ крови на микрореакцию давностью не более 6 месяцев).

1.4. БУЗОО «ЦМР» оставляет за собой право отказывать пациенту в приеме на медицинскую реабилитацию в случае не подтверждения наличия у него перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), наличия противопоказаний для проведения отдельных видов медицинской реабилитации (**заключение заполняется специалистом по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии, созданной в БУЗОО «ЦМР» (Приложение № 5 к Порядку)**

1.5. По завершении этапа реабилитации специалист реабилитационного отделения БУЗОО «ЦМР» заполняет **«Карту реабилитационного мониторинга» (Приложение № 6 к порядку)** с заключением об эффективности проведенной медицинской реабилитации, рекомендациями по дальнейшему наблюдению и проведению реабилитационных мероприятий в выписке из медицинской карты стационарного больного с приложением копий реабилитационного эпикриза и протокола собрания мультидисциплинарной команды (**Приложение № 8 к порядку**)

2. Перечень противопоказаний для направления детей на медицинскую реабилитацию:

1. Наличие сопутствующих острых заболеваний или обострения хронических патологических процессов, протекающих с нарушением функций органов и систем.
2. Наличие ортопедических осложнений основного заболевания (остеопороз, вторичные скелетные деформации требующие иммобилизации или оперативного лечения).
3. Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения.
4. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса.
5. Венерические заболевания в острой и заразной форме.
6. Все формы туберкулеза в активной стадии.
7. Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени.
8. Заболевания кожи и её придатков.
9. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей.

10. Системные ангииты.
11. Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения.
12. Анемия выше I степени.
13. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
14. Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов, опасность кровотечения.
15. Нарушение сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени в сочетании с блокадой ножек пучка Гиса; синдром слабости синусового узла;
16. Недостаточность кровообращения выше II A стадии.
17. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.
18. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии.
19. Злокачественные новообразования и подозрение на их наличие.
20. Психические заболевания с возбуждением или угнетением.
21. Эпилепсия с частыми приступами.
22. Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими.
23. Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации.
24. Чрезмерное психическое и физическое утомление.

При наличии эпилепсии у детей и подростков с поражением центральной нервной системы, в том числе детским церебральным параличом, направляемых на медицинскую реабилитацию, при себе обязательно иметь заключение эпилептолога о проводимой противосудорожной терапии, результатах проведенных исследований и разрешения для проведения медицинской реабилитации.

Приложение № 1 к порядку

Перечень кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация.

Медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы, в том числе детским церебральным параличом

G80.	Детский церебральный паралич
G81.	Гемиплегия
G82.	Вялая параплегия
G83.	Другие паралитические синдромы
G91.	Гидрацефалия
G93.	Другие поражения головного мозга
G94.	Другие поражения головного мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках
G95.	Другие болезни спинного мозга
G96.	Другие нарушения центральной нервной системы

Приложение № 2 к порядку

Шкала глобальных моторных функций (Gross Motor Function Classification System – GMFCS) с двигательными характеристиками в зависимости от возраста ребенка

	2 - 4 года	4 года - 6 лет	6 - 12 лет	12- 18 лет
I	<p>Может сидеть самостоятельно, ходит без использования вспомогательных приспособлений.</p> <p>Удерживает баланс во время сидения, если задействует обе руки при манипуляциях.</p> <p>Может самостоятельно сесть и встать, без помощи взрослых.</p> <p>Предпочитает передвигаться путем ходьбы. Не нуждается в использовании каких-либо приспособлений для самостоятельной ходьбы.</p>	<p>Может ходить без использования вспомогательных приспособлений на большие расстояния, на открытых пространствах и по неровной поверхности.</p> <p>Может самостоятельно сесть на стул и встать с него без помощи рук. Может встать самостоятельно с пола или со стула без посторонней помощи, и ни за что не держась.</p> <p>Поднимается и спускается по лестнице, не держась за поручни.</p> <p>Начинает бегать и прыгать.</p>	<p>Может ходить без использования вспомогательных приспособлений, поднимается и спускается по лестнице, не держась за поручни.</p> <p>Может ходить самостоятельно, в том числе по неровной поверхности.</p> <p>Может прыгать и бегать с незначительным ограничением в скорости и удержании баланса.</p> <p>Может принимать участие в занятиях спортом.</p>	<p>Ходят по дому, в школе, на улице и в общественных местах. Могут переступить через бордюры без физической помощи; пользоваться лестницей, не держась за перила.</p> <p>Способны бегать и прыгать, но скорость, балансировка и координация движений могут быть ограничены. Могут принимать активное участие в спортивных играх по собственному выбору и в зависимости от факторов окружающей среды.</p>
II	<p>Может сидеть самостоятельно на полу, обычно <u>передвигается путем ходьбы</u> с использованием вспомогательных приспособлений.</p> <p>Испытывает трудности с удержанием баланса во время сидения, если задействует обе руки при манипуляциях.</p> <p>Может самостоятельно сесть и встать, может опосредованно встать на ровной стабильной поверхности.</p> <p>Ползает на четвереньках с реципрокным компонентом.</p> <p>Ходит по помещению, придерживаясь за мебель, или использует вспомогательные приспособления.</p> <p>Ходьба является наиболее предпочтительным способом передвижения.</p>	<p>Может ходить без использования вспомогательных приспособлений в помещении и на небольшие расстояния на улице по ровной поверхности.</p> <p>Ребенок может сидеть на стуле с удержанием баланса во время сидения, даже если задействует обе руки при манипуляциях.</p> <p>Может встать с пола или встать со стула самостоятельно, но зачастую ему необходима стабильная опора, от которой он может оттолкнуться или за которую есть возможность держаться.</p> <p>Обязательно держится за поручни, когда поднимается и спускается по лестнице.</p> <p>Не может бегать и прыгать.</p>	<p>Может ходить без использования вспомогательных приспособлений. При подъеме и спуске с лестницы обязательно держится за поручни.</p> <p>Испытывает трудности при ходьбе на большие расстояния, по неровной поверхности и в многолюдных местах.</p> <p>Может нуждаться в помощи, чтобы встать с пола или сесть на пол.</p> <p>Бег и прыжки ограничены.</p> <p>Нуждается в определенной адаптации для занятий спортом.</p>	<p>Ходят в большинстве ситуаций. Факторы окружающей среды (такие как неровные поверхности, склоны, большие расстояния, временные требования, погода, восприятие сверстников) и личные пожелания влияют на выбор способа передвижения. В школе или на работе для повышения безопасности могут ходить, используя ручные вспомогательные приспособления.</p> <p>На открытых пространствах и в общественных местах могут использовать колесные средства передвижения, и в общественных местах могут использовать колесные средства передвижения, когда путешествуют на большие расстояния. Поднимаются и спускаются по лестнице, держась за</p>

				<p>перила или с физической помощью другого человека, если перила отсутствуют. Ограничения в выполнении больших моторных функций могут потребовать адаптации для участия в спортивных играх.</p>
III	<p>Может сидеть самостоятельно и ходить на небольшие расстояния, используя вспомогательные приспособления (ходунки, костыли, трость и т.д.) и при значимой сторонней помощи.</p> <p>Ребенок предпочитает чаще всего сидеть «по-турецки» и нуждается в помощи взрослого, чтобы принять позу «сидя».</p> <p>Ползает на животе или с опорой на локти и колени, но без реципрокного компонента.</p> <p>Может встать, держась за опору, сделать несколько шагов, может ходить на небольшие дистанции в помещении, используя вспомогательное оборудование для ходьбы. Для поворотов и изменения направления движения необходима помощь взрослого.</p>	<p>Может ходить, используя вспомогательные приспособления (ходунки, костыли, трость и т.д.), может сидеть на обычном стуле, но при манипуляциях предметами нуждается в поддержке туловища и таза.</p> <p>Может сесть на стул и встать с него, придерживаясь или подтягиваясь руками за стабильную поверхность, ходит по ровной поверхности с использованием вспомогательных приспособлений, поднимается по лестнице с помощью взрослого.</p> <p>При передвижении на большие расстояния, ребенка чаще всего переносят на руках, или используют коляску.</p>	<p>Может стоять самостоятельно. Ходит, используя вспомогательные приспособления (ходунки, костыли, трость и т.д.)</p> <p>С трудом поднимается по ступенькам и ходит по неровной поверхности.</p> <p>Использует инвалидное механическое кресло, передвигаясь на большие расстояния и в людных местах.</p> <p>Чаще наблюдается билатеральное поражение с вовлечением верхних конечностей.</p>	<p>Способны ходить, используя ручные приспособления для передвижения, демонстрируют большую вариабельность в способах передвижения в зависимости от физических возможностей, факторов окружающей среды и личностных факторов. В положении сидя может потребоваться фиксация ремнем для удержания таза и балансировки.</p> <p>Подъем, из положения сидя, с пола требует физической помощи другого человека или опорной поверхности.</p> <p>В школе могут самостоятельно передвигаться в ручном инвалидном кресле или использовать моторизованную коляску. На улице и в общественных местах нуждаются в транспортировке в инвалидном кресле или используют моторизованную коляску. Могут подниматься и спускаться по лестнице, держась за перила, под наблюдением или с помощью другого человека. Ограничения в ходьбе могут потребовать адаптации для участия в спортивных играх, включая самостоятельное передвижение в ручном инвалидном кресле или моторизованной коляске.</p>
IV	<p>Может посаженный сидеть самостоятельно на полу.</p> <p>Самостоятельное сохранение позы</p>	<p>Ребенок может сидеть на обычном стуле, но при манипуляциях предметами нуждается в поддержке</p>	<p>Может сидеть самостоятельно, но не стоит и не ходит без основательной поддержки.</p>	<p>В большинстве ситуаций используют колесные средства передвижения. Нуждаются в специальных</p>

	<p>«сидя» возможно только при использовании рук для опоры и поддержания баланса. Передвигается самостоятельно в пределах комнаты по полу путем «перекатываний», ползания на животе и на четвереньках без реципрокного компонента.</p>	<p>туловища и таза. Может сесть на стул и встать с него при помощи взрослого, придерживаясь или подтягиваясь руками за стабильную поверхность. В лучшем случае ребенок может ходить на короткие расстояния, используя ходунки и под наблюдением взрослого.</p>	<p>Дома больше передвигается по полу. Может использовать ходунки с поддержкой туловища для ходьбы дома и в школе. Зачастую нуждается в фиксации тела или туловища для манипуляции руками. Самостоятельное передвижение возможно с использованием инвалидного кресла.</p>	<p>приспособлениях для сидения с фиксацией таза и туловища. Для передвижения требуется физическая помощь 1-2 людей. Могут удерживать свой вес на ногах при перемещении в вертикальное положение. В помещениях могут проходить короткие расстояния с физической помощью другого человека, используя колесные средства передвижения или ходунки, поддерживающие тело во время ходьбы. Физически способны управлять моторизованным инвалидным креслом. Если моторизованное кресло недоступно, подростка перевозят в ручном инвалидном кресле. Ограничения передвижения могут потребовать адаптации для участия в спортивных играх, включая физическую помощь другого человека и/или моторизованные средства передвижения.</p>
V	<p>Испытывает трудности в контроле за положением туловища и головы в большинстве позиций. Степень выраженности нарушений такова, что гравитация препятствует удержанию позиции головы и туловища. Все уровни движения ограничены. Даже использование адаптивного оборудования и вспомогательных приспособлений не позволяют сформировать физиологичные позы «сидя» и «стоя». Дети с 5 уровнем развития не имеют никакой возможности самостоятельного передвижения. Некоторые из них могут передвигаться, используя электроприводное инвалидное кресло-коляску, четвереньках без реципрокного компонента.</p>			<p>В большинстве ситуаций нуждаются в транспортировке в ручном инвалидном кресле. Ограничены в возможности удерживать голову и туловище против силы тяжести, а также контроле ног и рук. Вспомогательные технологии используются для улучшения удержания головы, сидения, стояния и передвижения, но ограничения полностью не компенсируются приспособлениями. Для транспортировки необходимы физическая помощь одного или двух человек или механический подъемник. Могут достигать</p>

		<p>самостоятельного передвижения, используя высокотехнологические моторизированные кресла с адаптерами для сидения и контроля положения тела. Ограничения в передвижении требуют адаптации для участия в спортивных играх, включая физическую помощь и использование моторизированных средств передвижения.</p>
--	--	---

Данные обследования

Консультация врача травматолога-ортопеда

По показаниям консультация врача-офтальмолога

ОАК

ОАМ

Анализ кала на яйца гельминтов и соскоб на энтеробиоз

Прививки, реакция Манту или диаскинтест

Справка об отсутствии инфекционных заболеваниях, Ф-20

ЭКГ

Флюорография (с 15 лет)

При наличии эпилепсии у детей и подростков с поражением нервной системы, в том числе ДЦП, направляемых на медицинскую реабилитацию, при себе обязательно иметь заключение эпилептолога о проводимой противосудорожной терапии, результатах проведенных исследований и разрешения для проведения медицинской реабилитации.

Дата

Ф.И.О. врача

подпись, печать

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНОГО ПРИЕМА

от « _____ » _____ 20__ г.

ФИО _____

Дата рождения _____

Диагноз: _____

Заключение и рекомендации: _____

Предполагаемый срок госпитализации _____

Причина в случае отказа от госпитализации _____

Подпись и печать врача

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о наличии противопоказаний

к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес: _____

Общие противопоказания

к проведению отдельных методов медицинской реабилитации

1. Индивидуальная непереносимость физических факторов (да, нет).
2. Наличие риска развития осложнений, превышающего перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал) (да, нет).
3. Декомпенсация соматических функций, наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения (да, нет).
4. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (да, нет).
5. Венерические заболевания в острой и заразной форме (да, нет).
6. Все формы туберкулеза в активной стадии (да, нет).
7. Все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии) (да, нет).
8. Кахексия любого происхождения и белково-энергетическая недостаточность выше I степени (да, нет).
9. Заболевания кожи и её придатков (да, нет).
10. Тромбоэмболическая болезнь (да, нет).
11. Системные ангииты (да, нет).
12. Все болезни системы крови в острой стадии и в стадии обострения (да, нет).
13. Анемия выше I степени (да, нет).
14. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения различного происхождения.
15. Аневризмы аорты, сердца и крупных сосудов (да, нет).
16. Нарушения сердечного ритма: выраженная брадикардия, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолы; атриовентрикулярная блокада выше I степени (да, нет).
17. Гипертоническая болезнь IV стадии (да, нет).
18. Недостаточность кровообращения выше II A стадии (да, нет).
19. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации (да, нет).
20. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, без стойкой стабилизации процесса даже на фоне гормональной терапии (да, нет).
21. Послеродовой и послеабортный период (да, нет).
22. Злокачественные новообразования, подозрение на наличие злокачественных новообразований (да, нет).
23. Психические заболевания с возбуждением или угнетением (да, нет).
24. Эпилепсия с частыми (более 1 раза в месяц) приступами и изменениями личности (да, нет).
25. Необратимый неврологический дефицит, грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими (да, нет).
26. Отсутствие мотивированности ребенка подросткового возраста 15–17 лет для проведения медицинской реабилитации (да, нет).
27. Негативное поведение у детей младшего возраста при проведении медицинской реабилитации (абилитации) (да, нет).
28. Чрезмерное психическое и физическое утомление (да, нет).

Ф.И.О специалиста по медицинской реабилитации,

подпись, печать _____ / _____

Дата

КАРТА РЕАБИЛИТАЦИОННОГО МОНИТОРИНГА

Ф.И.О.больного _____
 Возраст _____ Диагноз (код по МКБ, МКФ) _____

Маршрутизация на этапах медицинской реабилитации

<i>№ этапа</i>	<i>Наименование медицинской организации</i>	<i>Дата поступления</i>	<i>Дата выписки</i>
1.			
2.			
3.			

Цели медицинской реабилитации:

1. Погашение патологических двигательных реакций и безусловных рефлексов.
2. Формирование двигательных навыков согласно этапу онтогенеза.
3. Стабилизация прямохождения, обучение самостоятельному стоянию и ходьбе.
4. Улучшение координации движений в процессе основной двигательной деятельности, восстановление двигательных навыков.
5. Улучшение опоры и биомеханики движений ноги или руки.
6. Уменьшение двигательного дефицита.
7. Повышение уровня развития основных физических качеств.
8. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
9. Коррекция речевых нарушений.
10. Профилактика формирования вторичных ортопедических осложнений.
11. Психологическая адаптация.
12. Расширение или восстановление коммуникативных способностей.
13. Улучшение качества жизни пациента.
14. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации.
15. Другие цели (перечислить) _____

Оценка эффективности проведенного курса медицинской реабилитации у детей:

1. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале Журбы-Мастюковой.
2. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале психомоторного развития по Гриффитс.
3. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале оценки качества развития основных движений у детей 1-го года жизни.
4. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале GMFCS-ER.
5. Переход на более высокий уровень по модифицированной шкале спастичности Эшворта.
6. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале оценки мануальных способностей для детей с церебральным параличом MACS.
7. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале CFCS.
8. Переход на более высокий уровень функциональных возможностей пациента по шкале EDACS.
7. Увеличение объема активных и пассивных движений в суставах посредством системы измерения - гониометрии.
8. Увеличение силы мышечных групп посредством системы измерения – динамометрии.
9. Уменьшение болевого синдрома у пациента по ВАШ.
10. Изменение психоэмоционального состояния пациента.
11. Улучшение качества жизни пациента по шкале EQ-5D.
12. Изменение меры функциональной независимости по шкале FIM.

Медицинская документация МЗ РФ
Наименование учреждения

Форма N 027/у

Выписка
из медицинской карты амбулаторного, стационарного
(подчеркнуть) больного

В _____
название и адрес учреждения, куда направляется выписка

1. Фамилия, имя и отчество больного _____

2. Дата рождения _____

3. Домашний адрес _____

4. Место работы и род занятий _____

5. Даты: а) по амбулатории заболевания _____
направления в стационар _____

б) по стационару: поступления _____
выбытия _____

6. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

7. Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни,
проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке

Лечебные и трудовые рекомендации: _____

Копии реабилитационного эпикриза и протокола собрания мультидисциплинарной команды
прилагаются

" _____ " _____ 19 ____ г.

Лечащий врач _____

Полнота выполнения ИПР: в полном объеме, частично, не выполнена (нужное подчеркнуть)

Причины невыполнения _____

Оценка эффективности проведенных лечебных мероприятий: значительное улучшение, ухудшение, без изменений, ухудшение

Маршрутизация пациента _____

Дата «___» _____ 20___ г.

Подпись руководителя МРК _____

ПОРЯДОК

направления пациентов на третий этап медицинской реабилитации
в БУЗОО «Центр медицинской реабилитации»

Санаторно-курортное отделение, д.п. Чернолучинский, ул. Турбаза Иртыш, 7

I. Категория пациентов.

1. Направлению в санаторно-курортное отделение Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Центр медицинской реабилитации» (далее – БУЗОО «ЦМР») подлежат:

- пациенты, проживающие в г. Омске и Омской области;
- медицинские работники;
- члены семей медицинских работников (супруги, дети с 4-х до 18 лет);
- ветераны здравоохранения;
- иные граждане Российской Федерации по направлению лечебно-профилактических учреждений по месту прикрепления с возраста старше 18 лет.

2. Направлению в БУЗОО «ЦМР» подлежат пациенты с заболеваниями в соответствии с диагнозами, указанными в «Перечне кодов болезней по МКБ-10, используемых в БУЗОО «ЦМР» для кодировки заболеваний, при которых проводится медицинская реабилитация, вне обострения основного заболевания» (приложение № 1), имеющие реабилитационный потенциал и нуждающиеся в проведении комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности, улучшения качества жизни и повышение социальной адаптации пациента, не имеющие медицинских противопоказаний и способные к самообслуживанию.

3. Пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации, направляются на медицинскую реабилитацию при полном обследовании, отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала (индекс мобильности Ривермид не ниже 8 баллов).

4. У пациентов допускается наличие следующих осложнений и сопутствующих заболеваний в стадии компенсации и вне обострения:

- недостаточность кровообращения не выше II А стадии;
- единичная, но не политопная (групповая) экстрасистолия;
- атриовентрикулярная блокада не выше I степени;
- аневризма сердца с недостаточностью кровообращения не выше IIА стадии;
- артериальная гипертония;
- сахарный диабет (компенсированный или субкомпенсированный);

- хроническая обструктивная болезнь легких с ДН не выше I ст. (ДН II ст. допускается в ряде случаев при условии достижения стадии компенсации на фоне приема базисной терапии);
- 8) анемия средней степени тяжести (Hb не ниже 100г/л);
- 9) после хирургического лечения доброкачественных новообразований.

II. Абсолютные противопоказания для направления в БУЗОО «ЦМР»:

1. Прогрессирующая стенокардия всех видов (впервые возникшая, постинфарктная, прогрессирующая) в сроки до 2-х недель появления симптоматики.
2. Застойная сердечная недостаточность выше II степени, кардиальная астма, снижение систолической функции левого желудочка (ФВ ниже 40% + ЛЖ более 6,5 см)
3. Пароксизмальные нарушения ритма, тахиформа или нормоформа фибрилляции предсердий, трепетания предсердий, АВ-блокада II степени 2 типа и III степени.
4. Острый миокардит или перикардит.
5. Некоррегируемая артериальная гипертония III степени.
6. Существенная гипотензия или синкопальное состояние в анамнезе.
7. Декомпенсированный сахарный диабет.
8. Тиреотоксикоз.
9. Дефекты опорно-двигательного аппарата, делающие невозможным выполнение физического аспекта реабилитации.
10. Состояния, ограничивающие способность к самообслуживанию.
11. Состояния, при которых невозможно или противопоказано применение методов физической реабилитации (общие для всех реабилитационных лечебных учреждений).
12. Общие противопоказания: острые инфекционные и венерические заболевания, все формы туберкулеза в активной стадии, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения, декомпенсации, или требующие хирургической помощи.
13. Недостаточность функции внутренних органов (почечная, дыхательная) выше I степени.
14. Дисциркуляторная энцефалопатия III степени с нарушением психической адаптации к окружающей обстановке.
15. Состояния после перенесенного нарушения мозгового кровообращения не ранее 6 месяцев.
16. Эпилепсия, эписиндром с различными формами припадков с ремиссией не менее 6 месяцев.
17. Болезни нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами.
18. Поражение кожных покровов, в том числе трофических, как следствие наличия сосудистой и общей патологии.

19. Онкологические заболевания за исключением случаев успешного излечения.

20. Все состояния, при которых требуется оказание неотложной помощи.

III. Маршрутизация.

1. Курс медицинской реабилитации в санаторно-курортном отделении БУЗОО «ЦМР» составляет 14-18 дней, длительность курса лечения находится в прямой зависимости от утверждаемой длительности календарных сроков заездов на каждый календарный год.

2. Омской областной организацией профсоюза работников здравоохранения (далее – ООО ПРЗ) по заявкам председателей профсоюзных комитетов учреждений здравоохранения Омской области и города Омска, на основании рекомендаций доверенных врачей учреждений здравоохранения, формируются списки лиц, нуждающихся в проведении медицинской реабилитации на базе санаторно-курортного отделения БУЗОО «ЦМР».

3. Доверенные врачи, на основании результатов диспансеризации, составляют списки лиц, нуждающихся в проведении медицинской реабилитации на базе санаторно-курортного отделения БУЗОО «ЦМР», которые передаются в профсоюзный комитет учреждения по месту работы. Профсоюзный комитет учреждения здравоохранения в соответствии с выделенной квотой, формирует ежеквартальную заявку, утверждаемую главным врачом, и подает ее в срок до 15 числа месяца предшествующего кварталу в ООО ПРЗ. Заявка включает в себя фамилию, имя, отчество, домашний адрес, контактный телефон, месяц проведения лечения, диагноз заболевания, по поводу которого планируется проведение медицинской реабилитации (приложение № 2).

4. ООО ПРЗ подает сводную заявку от учреждений здравоохранения в БУЗОО «ЦМР» в срок до 20 числа месяца предшествующего кварталу.

5. Лица, обозначенные в заявке, направляются в санаторно-курортное отделение БУЗОО «ЦМР», в сроки, установленные графиком заезда.

6. Главными врачами бюджетных (казенных) учреждений здравоохранения Омской области и города Омска, заключившими договоры с БУЗОО «ЦМР» на медицинскую реабилитацию своих сотрудников и членов их семей, списки лиц, для проведения лечения на базе санаторно-курортного отделения, предоставляются в БУЗОО «ЦМР» не позднее, чем за 1 месяц до наступления срока заезда в отделение. Сотрудникам данных учреждений здравоохранения предоставляются номера повышенной комфортности без закрепления конкретных номеров за учреждением здравоохранения.

7. При оформлении в санаторно-курортное отделение пациентами предоставляются следующие документы:

паспорт;

полис ОМС (+ ксерокопию полиса ОМС);

прививочный сертификат;

санаторно-курортная карта форма 072/у (для детей форма 076/у) давностью не более 2 месяцев до даты первого дня заезда в отделение;

В санаторно-курортной карте должны содержаться сведения: о результатах клинического анализа крови; клинического анализа мочи; флюорографии (давностью не более 1 года); электрокардиографического обследования (с описанием); для женщин, заключение акушера-гинеколога (смотровой кабинет); основной диагноз заболевания, по поводу которого планируется проведение медицинской реабилитации, формы, стадии, характер течения сопутствующих заболеваний и патологии.

На детей дополнительно предоставляются: справка врача-педиатра о проведенных прививках (при отсутствии прививочного сертификата); справка об отсутствии заразных заболеваний кожи и волосистой части головы; справка об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту проживания, в детском саду или учебном заведении в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п. 9.4 **(не ранее чем за 3 дня до заезда)**; рекомендации по медицинской реабилитации в санаторно-курортном отделении.

8. После проведенного лечения в БУЗОО «ЦМР» пациенту выдается подробная выписка с заключением об эффективности проведенной реабилитации, рекомендациями по дальнейшему наблюдению и проведению реабилитационных мероприятий.