

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 третий этап 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

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Направление на госпитализацию, обследование, консультацию

(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Код льготы

--	--	--

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Дата рождения _____

5. Адрес постоянного места жительства _____

6. Место работы, должность _____

7. Код диагноза по МКБ

--	--	--	--	--

8. Обоснование направления _____

Оценка по ШРМ

Цель направления:

1. Погашение патологических двигательных реакций.
2. Формирование двигательных навыков.
3. Стабилизация прямохождения, самостоятельного стояния и ходьбы.
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) _____

Должность медицинского _____

работника, направившего больного _____

Ф.И.О. _____

подпись _____

Заведующий _____

отделением _____

Ф.И.О. подпись _____

« ____ » _____ г.

(Без печати врача Направление на медицинскую реабилитацию не действительно)

**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

показатель	1 этап		2 этап		3 этап	
	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке
Шкала Рэнкин						
Индекс мобильности Ривермид						
Шкала Бартела						
Модифицированная шкала спастичности Эшворта						
Функциональная категория ходьбы Холден						
Гониометрия						
Динамометрия						
Визуальная аналоговая шкала боли						
Опросник САН						
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИРОВАНИЯ	<p>1 этап Оценка эффективности медицинской реабилитации: высокая средняя низкая Специалист по медицинской реабилитации (лечащий врач) _____ / _____</p>					
	<p>2 этап Оценка эффективности медицинской реабилитации: высокая средняя низкая Специалист по медицинской реабилитации (лечащий врач) _____ / _____</p>					
	<p>3 этап Оценка эффективности медицинской реабилитации: высокая средняя низкая Специалист по медицинской реабилитации (лечащий врач) _____ / _____</p>					

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