



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

01.11.2024

г. Владивосток

18/пр/1514

Об организации медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее - приказ Минздрава России 31.07.2020 № 788н), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 г. № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому», в целях совершенствования оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению на территории Приморского края

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. перечень медицинских организаций, осуществляющих специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению (Приложение №1);

1.2. положение об организации медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае (далее — Положение) (Приложение №2);

1.3. положение о Центре реабилитационной маршрутизации (далее - ЦРМ) (Приложение №3);

1.4. маршрутизацию взрослого населения Приморского края на второй и третий этапы реабилитации (Приложение №4);

1.5. порядок организации медицинской реабилитации на дому (Приложение №5);

1.6. требования при оформлении медицинской карты/документов пациента, проходящего реабилитацию в условиях круглосуточного и дневного стационаров отделений медицинской реабилитации, амбулаторных условиях (Приложение №6);

1.7. критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при проведении медицинской реабилитации взрослым. (Приложение №7);

1.8. шкалу реабилитационной маршрутизации (ШРМ) для определения маршрутизации всех профилей пациентов на этапах реабилитационной помощи (Приложение №8);

1.9. противопоказания для направления пациентов на 2 и 3 этап медицинской реабилитации (Приложение №9);

1.10. шкалу оценки риска венозных тромбэмболических осложнений (далее - ВТЭО) (Приложение №10).

2. Главным врачам краевых государственных медицинских организаций при выписке пациента, организовать оценку реабилитационного статуса по шкале реабилитационной маршрутизации ("ШРМ"), утвержденной приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н (Приложение №8) для индивидуальной маршрутизации пациента на этапы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

3. Главным врачам краевых государственных медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»:

3.1 организовать оказание медицинской помощи больным с нарушениями функции центральной нервной системы, нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии Положением;

3.2 организовать обучение специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд (далее - МДРК) по реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы, нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями в соответствии с приказом Минздрава России 31.07.2020 № 788н;

3.3. обеспечить взаимодействие между медицинскими организациями и этапность оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» через единую диспетчерскую ЦРМ на базе КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

3.4. организовать оказание медицинской реабилитации на дому в соответствии с Порядками, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.02.2023 №81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому».

4. Главным врачам федеральных и частных медицинских организаций Приморского края, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» рекомендовать:

4.1 организовать оказание медицинской помощи больным с нарушениями функции центральной нервной системы, нарушениями функции

периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Положением;

4.2 организовать обучение специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд (далее - МДРК) по реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы, нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями в соответствии с приказом Минздрава России 31.07.2020 № 788н.

4.3 определить ответственное лицо по организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и предоставить информацию об ответственном лице (с указанием: ФИО, контактного телефона и электронной почты) в министерство здравоохранения Приморского края в срок до 01.10.2024 на адрес электронной почты Kotkova_md@primorsky.ru.

4.4. обеспечить взаимодействие между медицинскими организациями и этапность оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» через единую диспетчерскую ЦРМ на базе КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»;

4.5. организовать оказание медицинской реабилитации на дому в соответствии с Порядками, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.02.2023 №81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому».

5. Главному врачу КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (Жидкову Е.М.) обеспечить оказание консультативной и методической помощи медицинским организациям Приморского края по профилю «медицинская реабилитация» для пациентов 18 лет и старше, в том числе в форме

телемедицинских консультаций на базе ЦРМ КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

6. Главному врачу КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Владивостока (Бондарчуку Д.В.), обеспечить медицинскую эвакуацию пациентов г. Владивостока неврологического, травматологического, соматического профиля с оценкой по ШРМ 5-6 баллов в медицинские организации на 2-й этап реабилитации.

7. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Приморского края (Фадеевой А.С.):

7.1 обеспечить методическое сопровождение организации медицинской помощи и ведения медицинской документации по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях Приморского края;

7.2. осуществлять контроль работы ЦРМ, консультирование сложных пациентов, в том числе путем телемедицинских консультаций;

7.3. организовать проведение обучающих мероприятий (не менее 4 в год) для специалистов МДРК медицинских организаций по медицинской реабилитации.

8. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Приморского края от от 23.09.2024 №18/пр/1347 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае».

9. Заместителю начальника управления проектной деятельности министерства здравоохранения Приморского края (О.П. Овсянников) обеспечить:

9.1. направление настоящего приказа в департамент информационной политики Приморского края в течение трех рабочих дней со дня его принятия;

9.2. направление в электронном виде копии настоящего приказа, а также сведений об источниках его официального опубликования в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Приморскому краю в течение семи календарных дней после дня его первого официального опубликования;

9.3. направление копии настоящего приказа в Законодательное Собрание Приморского края в течение семи календарных дней со дня его принятия;

9.4. направление копии настоящего приказа в прокуратуру Приморского края, в течение десяти дней со дня его принятия;

9.5. размещение настоящего приказа на странице министерства здравоохранения Приморского края на официальном сайте Правительства Приморского края и органов исполнительной власти Приморского края в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, не позднее трех рабочих дней со дня его принятия;

9.6. размещение настоящего приказа на странице информационной системы Приморского края «Реестр правовых актов Губернатора Приморского края, Правительства Приморского края и нормативных правовых актов иных органов Приморского края» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <http://npaoiv.primorsky.ru> в течение трех рабочих дней со дня его принятия.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления по организации работы первичного звена министерства здравоохранения Приморского края Шутка Е. В.

Исполняющий обязанности министра



Т.Л. Курченко

Приложение №1
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

I. Перечень медицинских организаций Приморского края, на базе которых осуществляется специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» I этапа в условиях отделения ранней медицинской реабилитации

№	Наименование медицинской организации
1.	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»
2.	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4»
3.	КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница"
4.	ГБУЗ «Спасская центральная городская больница»
5.	КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2»

II. Перечень медицинских организаций Приморского края, на базе которых осуществляется специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» I этапа без образования отделения ранней реабилитации

№	Наименование медицинской организации
1.	ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1»
2.	КГБУЗ "Находкинская городская больница"
3.	КГБУЗ "Арсеньевская центральная городская больница"
4.	КГБУЗ "Дальнегорская центральная городская больница"
5.	КГБУЗ "Артемовская городская больница №1"
6.	КГБУЗ "Дальнереченская центральная городская больница"
7.	КГБУЗ "Кавалеровская центральная районная больница"

8.	КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница"
----	---

III. Перечень медицинских организаций Приморского края на базе которых осуществляется специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» (II этап реабилитации)

№	Наименование медицинской организации	Профиль медицинской реабилитации
1.	ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
2.	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
3.	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с

			соматическими заболеваниями
4.	КГБУЗ «Спасская городская больница»		<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
5.	КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница"		<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
6.	КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»		<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
7.	КГБУЗ «Находкинская городская больница»		<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы

		<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
8.	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница»	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
9.	Федеральное государственное бюджетное учреждение МО ДВО РАН	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
10.	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями

IV. Перечень медицинских организаций Приморского края, на базе которых осуществляется первичная специализированная помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «Медицинская реабилитация» (III этап реабилитации)

№	Наименование	Профиль медицинской реабилитации
---	--------------	----------------------------------

	<p style="text-align: center;">медицинской организации</p>	
1.	<p>КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 6"</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
2.	<p>КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница № 4"</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
3.	<p>КГБУЗ «Спасская городская больница»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
4.	<p>КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной

		<p>системы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
5.	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
6.	КГБУЗ "Артемовская городская больница №1"	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
7.	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
8.	ФГБУЗ МО ДВО РАН	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической

		<p>нервной системы и костно-мышечной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
9.	АНО «Региональный МЦ «ЛОТОС»	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
10.	ФГБОУ ВО ДВФУ	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями
11.	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы • Медицинская реабилитация пациентов с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы • Медицинская реабилитация пациентов с соматическими заболеваниями

Приложение №2
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

**Положение об организации медицинской реабилитации взрослых в
Приморском крае**

1. Медицинская реабилитация взрослых осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых", на основании клинических рекомендаций.

2. На всех этапах реабилитации в сложных случаях проводится консультация с применением телемедицинских технологий с Центром реабилитационной маршрутизации КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» и федеральными реабилитационными центрами (НМИЦ ЛРЦ Минздрава России).

3. В медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», организуется междисциплинарная реабилитационная команда (далее - МДРК). Состав МДРК определяется с учетом модели пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Определяет состав и координирует работу МДРК врач по физической и реабилитационной медицине.

4. Рекомендуемое количество МДРК составляет не менее 1 на 12 пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии, не менее 1 на 15 пациентов на втором этапе медицинской реабилитации, не менее 1 на 50 тысяч прикрепленного населения на третьем этапе медицинской реабилитации.

5. Главный критерий качества проведенной реабилитации – достижение реабилитационной цели, которая устанавливается МДРК при поступлении пациента.

6. Специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» предоставляется в ранний восстановительный период (до 6

месяцев). При наличии медицинских показаний к проведению повторного курса медицинской реабилитации, решение принимается консилиумом МДРК медицинской организации. В сложных, неясных случаях решение к проведению медицинской реабилитации принимается с учетом заключения Центра реабилитационной маршрутизации КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (далее - КГБУЗ ВКБ№1), главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Приморского края.

7. Первый этап медицинской реабилитации проводится специалистами МДРК в острейший (до 72 часов) и острый период течения заболевания при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляется ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов в отделении ранней медицинской реабилитации (Приложение №1) или в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

По окончании реабилитационного лечения на первом этапе заведующим отделением совместно с лечащим врачом принимается решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ.

8. Маршрутизация пациентов на второй и третий этапы реабилитации проводится согласно оценке по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ) согласно приложению №8 к настоящему приказу:

Оценка ШРМ 0–1 балл – пациент не нуждается в реабилитационном лечении;

Оценка ШРМ 2–3 балла – пациенту показана реабилитационная помощь в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;

Оценка ШРМ 4–5–6 баллов – пациенту показана реабилитационная помощь в условиях круглосуточного стационара.

Возможно направление в круглосуточный стационар пациентов с ШРМ 3 балла при необходимости составить экспертное мнение МДРК или при отсутствии возможности посещения учреждения реабилитации 3 этапа, по решению врачебной комиссии.

9. Второй этап медицинской реабилитации для пациентов, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

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.

Направление на медицинскую реабилитацию осуществляется как со стационарного этапа лечения, так и с амбулаторного этапа, в том числе, на повторные курсы реабилитации при наличии реабилитационного потенциала и отсутствии противопоказаний для направления пациентов на 2 и 3 этап медицинской реабилитации. (Приложение №9).

10. Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

11. Перевод пациента для проведения медицинской реабилитации в другую медицинскую организацию осуществляется в плановом порядке на согласованную дату, путем направления предварительной выписки пациента и проведения телемедицинской консультации с Центром реабилитационной маршрутизации КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

Срок рассмотрения выписки медицинской организацией – в течение 1-2 рабочих дней, срок перевода пациента – не более 5 суток с момента получения положительного заключения о необходимости второго этапа реабилитации.

12. При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

13. Медицинская эвакуация пациента с оценкой по ШРМ 5 и 6 баллов, имеющего показания к проведению медицинской реабилитации, из медицинской организации, в которой он проходил лечение, в медицинскую организацию, в которой проводится медицинская реабилитация, при условии необходимости поддержки и мониторинга витальных функций организма во время транспортировки и нуждающегося в специализированном медицинском сопровождении, осуществляется силами выездных бригад СМП по предварительной заявке из медицинских организаций (в пределах 24-48 часов). Ответственным лицом для оформления заявки на СМП, по транспортировке пациента на второй этап медицинской реабилитации, является руководитель структурного подразделения. Транспортировка пациентов с оценкой по ШРМ менее 5 баллов осуществляется силами медицинской организации.

14. Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (амбулаторное отделение медицинской

реабилитации, отделение медицинской реабилитации дневного стационара).

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.

На третий этап направляются пациенты, закончившие реабилитацию на 1-м, 2-м этапах с оценкой по ШРМ 1-3 балла. Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе проводятся не реже, чем 1 раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов.

15. На третьем этапе медицинская реабилитация пациентам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, может оказываться в стационарных условиях.

16. При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении пациента, возможно прохождение медицинской реабилитации **на дому**, согласно порядку. (Приложение №5).

Приложение №3
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

Положение о Центре реабилитационной маршрутизации

1. Центр реабилитационной маршрутизации является структурным подразделением КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».
2. Структура и штатное расписание Центра реабилитационной маршрутизации определяется руководителем КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» в зависимости от нагрузки с учетом обеспечения работы.
3. Центр реабилитационной маршрутизации включает в себя:
 - 3.1. методический центр с целью обеспечения надлежащего оказания учреждениям здравоохранения Приморского края медицинской помощи по медицинской реабилитации;
 - 3.2. единую диспетчерскую для регулирования потока пациентов, нуждающихся в стационарной медицинской реабилитации по всем профилям.
4. Основными функциями Центра реабилитационной маршрутизации являются:
 - 4.1. организация медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в Приморском крае;
 - 4.2. определение эффективной маршрутизации пациентов, взаимосвязи и преемственности между медицинскими организациями по профилю «медицинская реабилитация»;
 - 4.3. организация и проведение мероприятий по улучшению качества оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», в том числе выезды в медицинские организации с организационно-методической целью, аудит качества проведения медицинской реабилитации, исполнения

объемов медицинской реабилитации в краевых государственных медицинских организациях;

4.4. разработка алгоритмов, стандартных операционных процедур и др. по профилю «медицинская реабилитация»;

4.5. организация и проведение экспертных телемедицинских консультаций («второе мнение») по запросу медицинских организаций, поддержка принятия врачебных решений в сложных клинических случаях;

4.6. организация проведения телемедицинских консультаций с Национальными медицинскими исследовательскими центрами в диагностически сложных случаях.

4.7. Проведение научно-практических и методических мероприятий по профилю «медицинская реабилитация».

4.8. Предоставление отчетности в установленном порядке, сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности медицинских организаций по профилю «медицинская реабилитация».

Маршрутизация пациентов для проведения второго этапа медицинской реабилитации осуществляется через Центр реабилитационной маршрутизации.

Алгоритм регулирования потока пациентов, нуждающихся в реабилитации по всем профилям, через единую диспетчерскую ЦРМ

На курс реабилитации в отделение второго этапа медицинской реабилитации в первоочередном порядке маршрутизируются пациенты после недавнего острого события непосредственно с первого этапа, либо после выписки из профильного отделения с последующей плановой госпитализацией.

Плановая госпитализация в отделение второго этапа медицинской реабилитации регулируется через единую диспетчерскую ЦРМ на базе КГБУЗ «ВКБ №1»

Медицинские организации г. Владивостока и Приморского края, оказывающие помощь по профилю «медицинская реабилитация» второго этапа, ежедневно предоставляют информацию о наличии свободных реабилитационных коек с 10:00 до 12:00 в ЦРМ по тел. +7(924) 002 51 77 или на эл. адрес: rehab@vkb1.ru.

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара, ежедневно с 12:00 до 14:00 предоставляют этапный эпикриз пациентов, нуждающихся в реабилитации второго этапа, для проведения ТМК в ЦРМ.

Согласование перевода на второй этап медицинской реабилитации осуществляется после предоставления информации (этапный эпикриз) о пациенте на электронную почту **VipNet «Деловая почта»** (или просто Деловая Почта) принимающей медицинской организации по профилю медицинская реабилитация. Заведующий отделением реабилитации медицинской организации решает вопрос о возможности перевода пациента на второй этап медицинской реабилитации при наличии актуальных обследований и отсутствии абсолютных противопоказаний.

В выписке необходимо отразить:

- ФИО пациента, данные паспорта полиса, СНИЛС;
- клинический диагноз;
- оценку по шкале реабилитационной маршрутизации;
- анамнез заболевания;
- данные объективного осмотра специалиста по профилю, на момент консультации;
- данные клинико-инструментального обследования (клинический анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография/КТ органов грудной полости, УЗИ вен нижних конечностей (по показаниям), ЭКГ) в течение последних 10 дней;
- КТ головного мозга, по показаниям;
- номер контактного телефона для обратной связи.

Контактные данные ЦРМ:

телефон: 8 (924) 002 51 77

электронный адрес: rehab@vkb1.ru

Приложение №4
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

Маршрутизация пациентов Приморского края 18 лет и старше на второй и третий этапы реабилитации

Направляющая МО	Основная МО второго этапа	Резервная МО второго этапа	Основная МО третьего этапа	Резервная МО третьего этапа
ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1»	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №1" КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №4" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" МО ДВО РАН	КГБУЗ «Владивостокская краевая клиническая больница №4»	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6» МО ДВО РАН ФГБОУ ВО ДВФУ
ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №1"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" КГБУЗ "Владивостокская	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6»	КГБУЗ «Владивостокская краевая клиническая больница №4»

	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №4"	клиническая больница №1" МО ДВО РАН		ФГБОУ ВО ДВФУ
		КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ	КГБУЗ "Спасская городская больница"
КГБУЗ «Арсеньевская городская больница»	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница»	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1» КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	«Арсеньевская городская больница»	
КГБУЗ «Артёмовская городская больница № 1»	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №4"	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №1" МО ДВО РАН ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	КГБУЗ «Артёмовская городская больница № 1»	МО ДВО РАН ФГБОУ ВО ДВФУ
КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №1"	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №4" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6»	МО ДВО РАН ФГБОУ ВО ДВФУ
КГАУЗ	КГБУЗ	КГБУЗ	КГБУЗ	КГБУЗ

«Владивостокская клиническая больница № 2»	"Владивостокская клиническая больница №4" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	"Владивостокская клиническая больница №1" ДВО РАН ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	«Владивостокская клиническая больница № 4»	«Владивостокская поликлиника №6» ФГБОУ ВО ДВФУ
КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №1"	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	МО ДВО РАН
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1»	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	"Владивостокская клиническая больница №4" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	МО ДВО РАН ФГБОУ ВО ДВФУ
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3»	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	"Владивостокская клиническая больница №1" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" КГБУЗ	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6»	ФГБОУ ВО ДВФУ МО ДВО РАН
КГБУЗ	КГБУЗ	"Владивостокская		ФГБОУ ВО ДВФУ

«Владивостокская поликлиника № 6»	«Владивостокская клиническая больница № 4»	клиническая больница №1" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" КГБУЗ	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6»	МО ДВО РАН
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9»	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	"Владивостокская клиническая больница №4" КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»	ФГБОУ ВО ДВФУ МО ДВО РАН
КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»	КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница»	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница»	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»

КГБУЗ «Находкинская городская больница»	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1» Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ
КГБУЗ «Партизанская городская больница № 1»	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	КГБУЗ "Находкинская городская больница" Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
КГБУЗ «Спасская городская больница»	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	КГБУЗ «Уссурийская центральная	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Уссурийская центральная	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская

	городская больница»		городская больница»	клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница»	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Кировская центральная районная больница»	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Красноармейская центральная районная больница»	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Лазовская центральная районная больница»	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Находкинская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая

				больница № 1» Находкинская больница ДВО РАН ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ
КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница»	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Надеждинская центральная районная больница»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	КГБУЗ «Артемовская больница №1»	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница»	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница»	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Пограничная	КГБУЗ	КГБУЗ "Госпиталь	КГБУЗ	Телемедицинская

центральная районная больница»	«Уссурийская центральная городская больница»	для ветеранов войн"	«Уссурийская центральная городская больница»	консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Пожарская центральная районная больница»	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Пластунская районная больница»	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница»	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	КГБУЗ «Артемовская больница №1»	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Хорольская центральная районная	КГБУЗ «Уссурийская	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Уссурийская	Телемедицинская консультация КГБУЗ

больница»	центральная городская больница»		центральная городская больница»	«Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница»	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ "Спасская городская больница"	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница»	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница "	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
КГБУЗ «Шкотовская центральная районная больница»	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	КГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"	КГБУЗ «Артемовская больница №1»	Телемедицинская консультация КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»
Находкинская городская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России		Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
Восточная больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России		Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России

ФГБУЗ МСЧ №100 ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России		Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
ФГБУЗ МСЧ №98 ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России		Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России

Маршрутизация пациентов 18 лет и старше для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Приморского края после эндопротезирования тазобедренных суставов осуществляется в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

Маршрутизация ветеранов боевых действий для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Приморского края осуществляется преимущественно в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн».

При проведении повторных курсов на втором и третьем этапах медицинской реабилитации ветеранам боевых действий , возможна госпитализация в другие медицинские организации Приморского края, имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию.

Приложение №5
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

Порядок организации медицинской реабилитации на дому.

1. Медицинская реабилитация на дому осуществляется медицинскими работниками по решению врачебной комиссии медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

2. Первичный осмотр для организации медицинской реабилитации на дому, формирование индивидуального плана медицинской реабилитации взрослого (далее - ИПМР) и составление заключения (реабилитационного эпикриза) взрослого осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой под руководством врача по физической и реабилитационной медицине (врача по медицинской реабилитации) на очном приеме (осмотре, консультации), в том числе при выезде к пациенту на дом.

3. Обязательно оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство пациенту (его законному представителю) на проведение медицинской реабилитации на дому. При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство пациенту (его законному представителю) разъясняются цели проведения медицинской реабилитации на дому, в том числе ее эффективность, реабилитационные методики и возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, предполагаемые результаты, возможность проведения медицинских консультаций с применением телемедицинских технологий, действия пациента (его законного представителя) в случае развития жизнеугрожающих ситуаций.

4. Медицинская реабилитация на дому может осуществляться с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком

организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий согласно приказу министерства здравоохранения Приморского края от 04.07.2024г № 18/пр/934 «Об организации дистанционного взаимодействия медицинских работников медицинских организаций Приморского края с пациентами и (или) их законными представителями, в рамках организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Приморском крае с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Приморского края».

5. ИПМР включает в себя мероприятия по медицинской реабилитации на дому, в том числе перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, определение оптимальной продолжительности курса медицинской реабилитации, а также перечень медицинских изделий, необходимых для проведения медицинской реабилитации на дому.

6. Предоставление пациенту медицинских изделий, предназначенных для восстановления функций органов и систем в целях проведения медицинской реабилитации на дому, осуществляется медицинской организацией, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи на период курса медицинской реабилитации, определенного в ИПМР, в соответствии с медицинскими показаниями и порядком предоставления пациенту медицинских изделий.

Не позднее трех рабочих дней с даты формирования ИПМР медицинской организацией осуществляется подготовка и направление пациенту (его законному представителю) для подписания договора о передаче в пользование медицинского изделия, предназначенного для восстановления функций органов и систем в соответствии с ИПМР, заключаемого в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации (далее - договор).

7. При передаче медицинского изделия медицинской организацией, осуществляющей медицинскую реабилитацию на дому, пациенту (его

законному представителю), иным лицам, осуществляющим уход за пациентом, разъясняются правила пользования медицинским изделием, правила взаимодействия с медицинской организацией, а также осуществляется информирование о действиях пациента (его законного представителя), иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, при выявлении неполадок в работе медицинского изделия.

8. При выявлении пациентом (его законным представителем), лицом, осуществляющим уход за пациентом, неполадок в работе медицинского изделия, пациент (его законный представитель) сообщает в медицинскую организацию о выявленных неполадках в сроки, определенные договором.

9. Медицинская организация осуществляет замену медицинского изделия с отражением информации об этом в медицинской документации пациента в случае выявления неполадок медицинского изделия, а также в случае необходимости проведения технического обслуживания и поверки медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, относящихся к средствам измерений в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений.

10. Медицинские изделия подлежат возврату в медицинскую организацию на основании акта приема-передачи не позднее 3 рабочих дней по окончании курса медицинской реабилитации, предусмотренного ИПМР, либо по иным основаниям, при которых дальнейшее использование медицинского изделия невозможно.

11. Перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому:

11.1. Функциональное обследование без использования приспособлений и (или) приборов и выполняемое непосредственно медицинскими работниками либо функциональное обследование с использованием простых приспособлений, приборов, не требующее специальных навыков и помощи ассистента.

11.2. Исследования и воздействия на сознание и психическую сферу (клинико-психологическое консультирование, клинико-психологическая коррекция, медико-логопедическое исследования и процедуры).

11.3. Электромагнитное лечебное воздействие на органы и ткани (воздействие магнитными полями).

11.4. Лечебная физкультура, применяемая при заболеваниях определенных органов и систем, включая механотерапию.

11.5. Лечение с помощью простых физических воздействий на пациента (эрготерапия, общий массаж медицинский, массаж верхней конечности медицинский, массаж нижней конечности медицинский, массаж при заболеваниях позвоночника, массаж спины медицинский).

12. Обязателен контроль состояния пациента и эффективности проведения медицинской реабилитации на дому в течение и после окончания проведения курса реабилитации с осмотром пациента на очном приеме (осмотре, консультации), в том числе при выезде к пациенту на дом.

13. Продолжительность курса реабилитации на дому не менее 10-14 дней.

Приложение №6
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

**Требования при оформлении медицинской карты пациента,
проходящего реабилитацию в условиях круглосуточного, дневного
стационаров и амбулаторных отделений медицинской реабилитации**

**I. Оформление медицинской карты пациента в условиях
круглосуточного и дневного стационара отделений медицинской
реабилитации.**

1. Протокол (консилиум) заседания МДРК при поступлении:

- оценка объективного и реабилитационного статуса пациента; установление (обоснование) 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 состояния по профильным шкалам;
- 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 ИПМР.

2. Бланк ежедневного (в условиях дневного стационара не реже одного раза в 48 часов) осмотра специалистов МДРК (с указанием наименования занятия или процедуры, времени выполнения каждого занятия).

3. Повторный/этапный протокол (консилиум) заседания МДРК (каждые 7 дней): динамика оценки объективного и реабилитационного статуса пациента (в категориях активности и участия), по профильным шкалам, формирование целей проведения реабилитационных мероприятий, формирование ИПМР.

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

5. Протокол заседания МДРК при выписке:

Выписной эпикриз должен содержать клинический диагноз заболевания, динамику реабилитационного статуса пациента, реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), оценку динамики состояния по профильным шкалам, оценку эффективности реализованных реабилитационных мероприятий - отметка о достижении цели, сведения о реабилитационном потенциале, рекомендации специалистов МДРК, реабилитационный прогноз, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

II. Оформление медицинской карты пациента в условиях амбулаторных отделений медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях осуществляется в виде набора лечебных или лечебно - диагностических услуг и посещений в составе комплексного амбулаторного посещения.

1. Первичный протокол (консилиум) специалистов МДРК: формирование реабилитационного прогноза, целей и задач, определения объема лечебных услуг, выбор профиля ведущего специалиста бригады;

2. Первичная консультация профильного специалиста МДРК (подробный лечебно-диагностический осмотр, реабилитационный диагноз, выбор методик);

3. Проведение лечебных услуг профильным специалистом (индивидуальные занятия со специалистами МДРК, или комплекс индивидуальных занятий специалиста МДРК, дополненных физиотерапевтическими лечебными услугами, стимулирующими реабилитационный процесс);

4. Повторная консультация профильного специалиста по результатам лечения: определение профильного диагноза, формирование рекомендаций в ИПМР, определение объема технических средств реабилитации, определение необходимости в дальнейшей реабилитации.

Приложение №7
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

**Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым
при проведении медицинской реабилитации**

№ п/п	Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при проведении медицинской реабилитации	Оценка выполнения
1.	Проведена оценка состояния пациента по ШРМ для реализации мероприятий по медицинской реабилитации	Да/Нет
2.	Имеется первичный осмотр/консилиум МДРК	Да/Нет
3.	Установлен реабилитационный диагноз (включает характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма активности и участия пациента), влияние факторов среды на основе МКФ	Да/Нет
4.	Осуществлена оценка реабилитационного потенциала	Да/Нет
5.	Выполнено формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий	Да/Нет
6.	Осуществлена оценка факторов риска ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий	Да/Нет
7.	Сформулирован индивидуальный плана медицинской реабилитации (ИПМР)	Да/Нет
8.	Осуществлена реализация ИПМР (за исключением возникновения обстоятельств, препятствующих полному (частичному) проведению реабилитационных мероприятий	Да/Нет
9.	Проведена оценка реабилитационного статуса пациента с использованием профильных шкал на всех этапах реабилитации	Да/Нет
10.	Выполнено составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики пациента, оценку по ШРМ, рекомендации по дальнейшей тактике пациента)	Да/Нет

Приложение №8
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

**Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) для определения
маршрутизации всех профилей пациентов на этапах
реабилитационной помощи**

Градаци и оценки ШРМ	Описание статуса при заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	Описание статуса при заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно- двигательного аппарата	Описание статуса при соматических (кардиологических и других) заболеваниях и (или) состояниях
0 баллов	Нет симптомов		
Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания			
1 балл	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни; в) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки
Легкое ограничение жизнедеятельности			
2 балла	а) не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы,	а) не способен выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы,	а) может справляться со своими делами без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или

	<p>работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи;</p> <p>б) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>в) не нуждается в наблюдении;</p> <p>г) может проживать один дома от недели и более без помощи.</p>	<p>работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи;</p> <p>б) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается).</p>	<p>сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) >425 м. Тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия или спироэргометрия), 125Вт/ 7 МЕ;</p> <p>в) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>г) не нуждается в наблюдении;</p> <p>д) может проживать один дома от недели и более без помощи.</p>
--	--	---	---

Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

<p align="center">3 балла</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;</p> <p>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в помощи при выполнении сложных видов</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно или с помощью трости;</p> <p>б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания, самостоятельно одевается, раздевается, ходит в</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;</p> <p>б) в покое какие-либо патологические симптомы 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</p>
--------------------------------------	---	---	---

	<p>активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие; г) нуждается в помощниках при ведении финансовых дел; д) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности; в) нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие; г) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ)).</p>	<p>нормальном темпе, при обычных условиях. ТШМ = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия /спироэргометрия) = 75-100 Вт /4-6,9 МЕ; в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности; г) нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками; д) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.</p>
Выраженное ограничение жизнедеятельности			
4 балла	<p>а) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; б) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; в) в обычной жизни нуждается в</p>	<p>а) умеренно выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в дополнительном средстве опоры - костыли; б) умеренное ограничение возможностей самообслужив</p>	<p>а) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. ТШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велозргометрия /спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ; б) самостоятельно</p>

	<p>ухаживающем; г) может проживать один дома без помощи до 1 суток.</p>	<p>ания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет; в) выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4-6 баллов по ВАШ)</p>	<p>одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности; в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем; г) может проживать один дома без помощи до 1 суток.</p>
Грубое нарушение процессов жизнедеятельности			
5 баллов	<p>а) пациент прикован к постели; б) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; г) нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью); д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>	<p>а) выраженное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или самоходный о передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице; б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнении</p>	<p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ <150 м; б) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; г) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>

		<p>всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет;</p> <p>в) выраженный болевой синдром в покое (7-8 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении</p>	
Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести			
6 баллов	<p>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения;</p> <p>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении.</p>	<p>а) резко выраженное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет;</p> <p>б) резко выраженный болевой синдром в покое (9-10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении;</p> <p>в) резко выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в посторонней</p>	<p>а) витальные функции стабильны, пациент может находиться в условиях специального ухода: блок интенсивной терапии (реанимационного отделения);</p> <p>б) пациент неспособен переносить любую физическую нагрузку без болей в сердце, одышки, сердцебиения (например, при присаживании или поворотах в постели).</p>

		<p>помощи при перемещении в коляске или на каталке; г) при движениях имеется опасность кровотечения, смещения костных отломков или имплантатов, повреждения мягкотканного скелета, мышц, сосудов, компрессии нервов.</p>	
--	--	--	--

Противопоказания для направления пациентов на 2 и 3 этап медицинской реабилитации

I. Абсолютные противопоказания:

1. Отказ пациента в проведении реабилитационных мероприятий.
2. Нестабильный неврологический статус. Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинга и коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка, в\в гипотензивная, антиаритмическая терапия и т.д.).
3. Клинико-лабораторные признаки текущего инфекционно-воспалительного процесса.
4. Грубый психоорганический синдром или тяжелая деменция, исключают продуктивный контакт с окружающими.
5. Все соматические и психические заболевания в остром периоде или в период обострения, требующие коррекции в стационаре по профилю заболевания или в амбулаторных условиях.
6. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии, тромбоз вен нижних конечностей с признаками флотации тромба, тромбофлебит в остром периоде.

II. Относительные противопоказания*:

1. Недостаточность кровообращения IIб-III стадий.
2. Нарушения сердечного ритма: бради- или тахикардические варианты постоянной/персистирующей формы фибрилляции/трепетания предсердий; экстрасистолия высоких градаций (групповая/политопная/желудочковая тахикардия); атриовентрикулярная блокада II-III степени; синдром слабости синусового узла, некорригированный искусственным вводителем ритма.
4. Артериальная гипертензия, некорригированная медикаментозной терапией.
5. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.
6. Тромбоз вен нижних конечностей, без признаков флотации тромба (необходима консультация сосудистого хирурга с рекомендациями по лечению тромбоза).

***Решение вопроса о проведении медицинской реабилитации решается индивидуально.**

Приложение №10
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от _____ № _____

**ШКАЛА ОЦЕНКИ РИСКА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ
(ВТЭО)
(на основе шкалы PADUA)**

(отметьте знаком наличие у пациента фактора риска)

<i>Факторы риска ВТЭО у нехирургических больных</i>	<i>Балл</i>	<i>Отметка</i>
Активное ЗНО (прогрессирование/рецидив и/или химиотерапия/радиотерапия <6 месяцев назад)	3	<input type="checkbox"/>
ТГВ/ТЭЛА в анамнезе (за исключением тромбоза поверхностных вен)	3	<input type="checkbox"/>
Ограниченная подвижность (постельный режим с выходом в туалет) ≥3 дней	3	<input type="checkbox"/>
Известная тромбофилия (дефекты антитромбина, протейна С или S, мутация фактора V Лейден, мутация протромбина, антифосфолипидный синдром)	3	<input type="checkbox"/>
Травма и/или операция ≤1 месяца назад	2	<input type="checkbox"/>
Возраст ≥70 лет	1	<input type="checkbox"/>
Сердечная (III или IV класс по NYHA) и/или дыхательная недостаточность ≤1 месяца назад	1	<input type="checkbox"/>
Инфаркт миокарда или ишемический инсульт <1 месяца назад	1	<input type="checkbox"/>
Острая инфекция и/или ревматологическое заболевание	1	<input type="checkbox"/>
Ожирение (ИМТ >30 кг/м ²)	1	<input type="checkbox"/>
Продолжение использования гормональной заместительной терапии или пероральных контрацептивов	1	<input type="checkbox"/>
ИТОГО сумма баллов		
Интерпретация риска ВТЭО		
<input type="checkbox"/> < 4 - низкий риск ВТЭО Выполнение УЗИ вен нижних конечностей не требуется	<input type="checkbox"/> ≥ 4 - высокий риск ВТЭО Требуется выполнение УЗИ вен нижних конечностей	