

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 20.07.2023 № 661
г. ПСКОВ

Об утверждении Порядка оказания
третьего этапа медицинской
реабилитации пациентам
в Псковской области

В целях организации оказания третьего этапа медицинской реабилитации пациентам в Псковской области во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления пациентов на третий этап медицинской реабилитации в соответствии с приложением № 1.

1.2. Перечень показаний и противопоказаний для направления и проведения третьего этапа медицинской реабилитации в соответствии с приложением № 2.

1.3. Порядок маршрутизации при направлении пациентов на третий

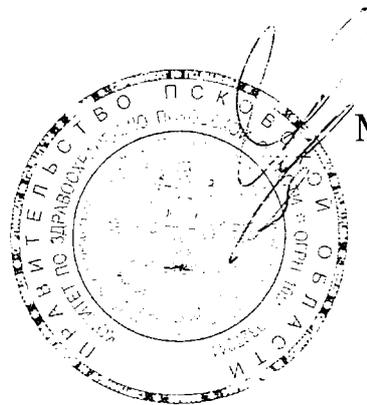
этап медицинской реабилитации в соответствии с пациентами с приложением № 3.

2. Главным врачам медицинских организаций обеспечить своевременное направление пациентов на третий этап медицинской реабилитации в соответствии с настоящим приказом.

3. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину разместить настоящий приказ на сайте Комитета и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя Комитета Н.П.Рагозину.

Председатель Комитета



М.В.Гарашенко

Порядок госпитализации на третий этап медицинской реабилитации

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с оказанием жителям Псковской области третьего этапа медицинской реабилитации.

2. Основанием для направления на третий этап медицинской реабилитации является наличие медицинских показаний и отсутствие противопоказаний, изложенных в приложениях №2 к настоящему приказу.

3. 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), в том числе в центрах медицинской реабилитации.

4. На третий этап медицинской реабилитации направляются пациенты из всех медицинских организаций Псковской области (вне зависимости от форм собственности) по решению 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.

5. Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации.

6. Медицинские организации Псковской области осуществляют медицинскую реабилитацию третьего этапа при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара пациентам, состояние которых оценивается 1 - 3 балла по

ШРМ, при этом могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации, при соответствии таких структурных подразделений рекомендуемым штатным нормативам и стандартам оснащения.

7. При осуществлении медицинской реабилитации консультации с целью сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть оказаны с применением телемедицинских технологий.

8. Амбулаторное отделение медицинской реабилитации проводит пациенту оценку реабилитационного статуса, установление реабилитационного диагноза, оценку реабилитационного потенциала.

9. 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.

10. В случае направления пациента на третий этап медицинской реабилитации из стационара:

10.1. Врачебная комиссия направляющего стационара определяет показания к восстановительному лечению.

10.2. По результатам осмотра врачебной комиссией выносится решение, оформленное в виде протокола (показано лечение в плановом порядке, показано лечение во внеочередном порядке, необходимо дообследование, лечение противопоказано).

10.3. Решение о направлении больного на 3 этап реабилитации оформляется заключением в медицинской карте стационарного больного и выписном эпикризе, где указываются результаты проведенного обследования и лечения, соматический статус на момент перевода, результаты инструментальных и лабораторных обследований, необходимые рекомендации, перспективы восстановления

функций (уровень реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий. Вся необходимая документация направляется вместе с больным при направлении.

11. Направление на третий этап медицинской реабилитации должно содержать следующие результаты обследования:

- клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови в объеме не менее: мочевины, креатинина, билирубина, глюкозы, холестерина давностью не более 1 месяца;

- ЭКГ, выполненная не ранее чем за 10 дней до начала медицинской реабилитации на третьем этапе;

- флюорография или рентгенография грудной клетки давностью не более 1 года;

- заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения, для женщин - заключение гинеколога об отсутствии противопоказаний для физиотерапевтического лечения не менее 1 года давности.

К направлению должен прилагаться выписной эпикриз из медицинской карты амбулаторного больного с данными о динамике восстановления утраченных функций на предыдущем этапе (в случаях проведения медицинской реабилитации на 1 и/или 2 этапах).

12. Длительность проведения медицинской реабилитации на третьем этапе определяется сроками, доведенными Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания жителям Псковской области медицинской помощи на текущий период.

13. Сроки проведения повторных курсов медицинской реабилитации на третьем этапе планируются в соответствии с заключением специалистов мультидисциплинарной бригады.

Перечень показаний и противопоказаний для направления и проведения третьего этапа медицинской реабилитации.

I.

На третьем этапе медицинская реабилитация оказывается пациентам, состояние которых оценивается 1-3 балла по ШРМ.

Значения показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)		
	При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При соматических заболеваниях
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания		
	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни; в) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не

	<p>активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>	<p>активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>	<p>вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия или спироэргометрия) $\geq 125 \text{ Вт} \geq 7 \text{ МЕ}$; в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) может передвигаться самостоятельно; б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности; в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других; г) нуждается в помощи для выполнения</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно, с помощью трости; б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания при одевании, раздевании, посещении туалета, приеме пищи и выполнении других видов повседневной активности; в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия/спироэргометрия) = 75 - 100 Вт/4 - 6,9 МЕ; в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности; г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных</p>

<p>операций с денежными средствами; д) может прожить один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>покупками и других; г) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1 - 3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ); д) может прожить один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>видов активности: приготовление пищи, уборке дома, похода в магазин за покупками; д) может прожить один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

II.

Заболевания и состояния, подлежащие обязательному направлению и решению вопроса о показаниях и противопоказаниях к проведению медицинской реабилитации на третьем этапе.

1. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

Показания к реабилитации:

- перенесенный острый коронарный синдром;
- стенокардия напряжения ФК II-III;
- ИБС;
- артериальная гипертензия II-III ст.;
- перенесенное аорто-коронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция по поводу БСК;
- период после лечения в стационарных условиях по поводу нарушений сердечного ритма и проводимости, в том числе после имплантации искусственного водителя ритма;
- перенесенная ТЭЛА по завершении острого периода;
- первичная легочная гипертензия, ДН 1;
- период реконвалесценции после острого миокардита,

инфекционного эндокардита;

- ХСН IIА, ФК не более 3;
- нейроциркуляторная дистония;
- атеросклероз периферических сосудов.

Противопоказания к реабилитации:

- стенокардия напряжения ФК IV;
- клинически значимые нарушения СА и АВ проводимости 2-3 ст;
- желудочковые нарушения ритма;
- ХСН IIБ-III, ФК 3-4;
- неконтролируемая артериальная гипертензия;
- острый период инфаркта миокарда;
- аневризма аорты;
- рецидивирующая ТЭЛА;
- острый миокардит;
- острый период инфекционного эндокардита.

2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ.

Показания к реабилитации:

- период реконвалесценции после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- период реконвалесценции после перенесенной внебольничной пневмонии, нозокомиальной пневмонии;
- ХОБЛ, бронхиальная астма. ДН 1-2;
- интерстициальные заболевания легких, в .ч. идиопатический легочный фиброз

Противопоказания к реабилитации:

- ХОБЛ и другие хронические заболевания легких в стадии обострения,
- бронхиальная астма без стойкой стабилизации процесса, с частыми повторяющимися и тяжелыми приступами;
- спонтанный пневмоторакс,
- острые гнойные заболевания легких;
- солитарные кисты большой величины;
- хронические абсцессы легких при резком истощении больных,

сопровождаемые обильным выделением гнойной мокроты и кровохарканием;

- выраженный пневмосклероз и эмфизема легких

3. ДРУГИЕ СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Показания к реабилитации:

- системные поражения соединительной ткани;
- хронические заболевания органов пищеварения;
- эндокринные заболевания;
- состояние после оперативного лечения, химиотерапии, лучевой терапии по поводу онкологического заболевания.

4. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, МОНОНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ И НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ПОЛИНЕВРОПАТИИ.

Противопоказания: общие к физиотерапии и для травм — острый период заболевания, выраженные нарушения в двигательной сфере.

5. ОСТЕОХОНДРОЗЫ.

Противопоказания: Подозрения на метастатические опухоли, состояния, требующие нейрохирургической операции (протрузии дисков со сдавлением вещества спинного мозга или корешка).

6. РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ.

Противопоказания: выраженные тазовые расстройства, психические нарушения.

7. ТРАВМЫ ОПОРНО ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.

Противопоказания: продолжающееся обильное кровотечение, развивающееся гнойное воспаление.

8. ТРАВМЫ МЫШЦ И СВЯЗОК.

Противопоказания: до ликвидации выраженного отека и окончания сроков иммобилизации.

9. ПЕРЕЛОМЫ:

Противопоказания: выраженные внутрисуставные кровоизлияния (гемартроз) в ранние сроки и при наличии иммобилизирующих повязок.

10. СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВОВ :
Противопоказания: учитывать противопоказания, отраженные в послеоперационном эпикризе.

11. АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ:

Цель - Период подготовки к протезированию после ампутации верхних и нижних конечностей. По заключению и рекомендациям травматолога.

12. СОСТОЯНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ПОЗВОНОЧНИКЕ.

Противопоказания: общие к физиотерапии и для травм – острый период заболевания, выраженные нарушения в двигательной сфере.

13. ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ОНМК, ТРАВМ И ОПЕРАЦИЙ ЦНС В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ.

Общие абсолютные противопоказания:

1. Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения.
2. Активный воспалительный процесс, осложнивший течение основного заболевания (системная воспалительная реакция, сепсис, пневмония, мочевиная инфекция, диарея, глубокие пролежни (II ст. и более).
3. Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ, и т.д.) или мониторинга коррекции в условиях палат интенсивной терапии и реанимации (инотропная поддержка и т. д.).
4. Тромбоз вен нижних конечностей.
5. Общие противопоказания (инфекционные и венерические заболевания, все формы туберкулеза в активной стадии, наличие данных о ВИЧ-инфицированности, все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии).

Общие относительные противопоказания:

1. Осложнения со стороны сердечной, легочной, пищеварительной систем, развившиеся в раннем восстановительном периоде.
2. Злокачественные новообразования, доброкачественные новообразования, состояния после радикального или паллиативного лечения злокачественных новообразований при отсутствии заключения онколога о возможности проведения физиотерапевтических и других видов восстановительного лечения (при необходимости онколог указывает, какие конкретные виды процедур могут выполняться).
3. Выраженные ипохондрические, депрессивные или обсессивно-компульсивные нарушения.
4. Сахарный диабет тяжелого течения в стадии декомпенсации.

Порядок маршрутизации при направлении на третий этап медицинской реабилитации пациентов.

На третий этап медицинской реабилитации направляются пациенты, состояние которых оценивается 1-3 балла по ШРМ, из всех медицинских организаций Псковской области (вне зависимости от форм собственности) по решению 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. Оценка реабилитационного статуса, установление реабилитационного диагноза, оценка реабилитационного потенциала проводится в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации ГБУЗ «ЛГВВ» и ГБУЗ «Псковская городская поликлиника».