



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«САНАТОРИЙ «СИНЕГОРСКИЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ  
ВОДЫ»

693000, г. Южно-Сахалинск, с. Санаторное, т.232-337, 232-317, ф. 232-781  
ОГРН 1026500526392 ИНН/КПП 6501111560/650101001  
e-mail: [sanatory\\_cmv@mail.ru](mailto:sanatory_cmv@mail.ru), сайт: [sakhalin-smv.ru](http://sakhalin-smv.ru)

от 23.04.2019 исх. № СМВ 02/565

Руководителям учреждений  
здравоохранения Сахалинской  
области (по списку)

О направлении рекомендаций  
по отбору и направлению на  
медицинскую реабилитацию

Уважаемые руководители!

Направляем вам для использования в работе **Рекомендации по отбору и направлению пациентов на медицинскую реабилитацию в АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» (Реабилитационный центр «Аралия»).**

Приложение: на 24 л.

Генеральный директор

А.А. Пешков



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
**«САНАТОРИЙ «СИНЕГОРСКИЕ  
 МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор АО  
 «Санаторий «Синегорские  
 Минеральные Воды»

А.А. Пешков

«23» июля 2019 г.

**РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**по отбору и направлению пациентов на медицинскую**  
**реабилитацию в АО "Санаторий**  
**"Синегорские минеральные воды"**

Данные рекомендации составлены на основании нормативно-правовых документов:

- 1) Приказа Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»;
- 2) Распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области от 24.07.2017 № 658-р «Об утверждении Регионального порядка организации медицинской реабилитации»;
- 3) Распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области от 28.07.2017 № 694-р «О направлении на медицинскую реабилитацию», от 23.05.2019 № 580-р «О направлении на медицинскую реабилитацию в АО «Санаторий «Синегорские Минеральные Воды», распоряжение от 21.06.2019 № 702-р «О внесении изменений в распоряжение от 23.05.2019 № 580-р»;
- 4) совместного Письма Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом медицинского

страхования от 21 ноября 2018 года «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1. Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от тяжести состояния в три этапа**

В АО «Санатории «Синегорские минеральные воды» проводятся второй (в условиях круглосуточного стационара) и третий (в условиях дневного стационара) этапы реабилитации.

Критерием для направления в дневной или круглосуточный стационар служит оценка по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ). При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в субъекте РФ. При оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях (градации и оценки ШРМ приведены в Приложении № 1)

#### **1.1. Второй этап реабилитации**

На второй этап реабилитации (в стационарных условиях) необходимо направлять пациентов после выписки из стационара, где проходило лечение и реабилитационные мероприятия 1 этапа, при условии стабильности клинического состояния, наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций, при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании реабилитационного прогноза.

На второй этап (осуществляющийся в стационарных условиях) направляются пациенты, которые нуждаются в посторонней помощи для

осуществления самообслуживания, перемещения или общения и (или) требующие круглосуточного медицинского наблюдения и (или) применения интенсивных методов лечения.

На второй этап реабилитации в плановом порядке также направляются пациенты, нуждающиеся в наблюдении специалиста по профилю, оказании высокоинтенсивной реабилитации, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, общения и перемещения при наличии подтвержденной перспективы восстановления функций в том числе инвалиды).

### 1.2. Третий этап реабилитации

На третий этап реабилитации (дневной стационар) направляются пациенты, независимые в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и перемещения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций.

На третий этап реабилитации (амбулаторно с участием выездных бригад) направляются маломобильные пациенты по решению врачебных комиссий при наличии реабилитационного потенциала и отсутствия противопоказаний к реабилитационным мероприятиям.

## 2. Медицинская реабилитация включает в себя:

- а) оценку:
  - клинического состояния пациента;
  - факторов риска проведения реабилитационных мероприятий;
  - факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
  - морфологических параметров, функциональных резервов организма;
  - состояния высших психических функций и эмоциональной сферы;
  - нарушении бытовых и профессиональных факторов;
  - факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса;

- б) формирование цели и программы реабилитационных мероприятий;
- в) оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

При направлении необходимо сопоставлять все составляющие для оптимального использования возможностей лечебных учреждений.

**3. Медицинская реабилитация в АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» осуществляется по направлениям, согласно клинико-статистическим группам (КСГ), сформированным Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Сахалинской области:**

**3.1. Медицинская нейрореабилитация, в том числе:**

3.1.1. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения;

3.1.2. Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника;

3.1.3. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию;

3.1.4. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепно-мозговую травму.

**3.2. Медицинская кардиореабилитация, в том числе:**

3.2.1. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего инфаркт миокарда;

3.2.2. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на сердце и магистральных сосудах;

3.2.3. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию сердца.

**3.3. Медицинская реабилитация после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе, в том числе:**

3.3.1. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего травму опорно-двигательной системы;

3.3.2. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе.

### **3.4. Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях, в том числе:**

3.4.1. Услуги по реабилитации пациента, перенесшего инфекционное заболевание;

3.4.2. Услуги по реабилитации пациента с заболеванием сердечнососудистой системы;

3.4.3. Услуги по реабилитации пациента с заболеванием нервной системы;

3.4.4. Услуги по реабилитации пациента с заболеванием дыхательной системы;

3.4.5. Услуги по реабилитации пациента с системными поражениями соединительной ткани, воспалительными артропатиями, спондилопатиями;

3.4.6. Услуги по реабилитации пациента с заболеванием опорно-двигательного аппарата.

## **II. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ**

### **1. Общие рекомендации по отбору пациентов на медицинскую реабилитацию в АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды»**

*1.1 Медицинский отбор на реабилитацию осуществляется врачебной комиссией направляющей медицинской организации.*

*1.2. Общие противопоказания к медицинской реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях:*

- выраженные психические нарушения; эпилептоидные припадки;
- грубые нарушения интеллектуально-мнестической функции;
- высокая некорригируемая артериальная гипертензия;
- выраженная коронарная недостаточность;
- аневризма аорты;
- Состояние после тромбоэмболии в системе легочной артерии и хроническая тромбоэмболическая болезнь легких;

- высокая вероятность угрожающих жизни осложнений основного и сопутствующих заболеваний;
- острые инфекционные заболевания и все инфекционные заболевания кожи;
- венерические заболевания;
- нефриты с наличием азотемии;
- циррозы печени с наличием признаков функциональной декомпенсации, портальной гипертензии;
- заболевания легких, сопровождающиеся легочно-сердечной недостаточностью выше 2 ст., резким истощением, обильным выделением мокроты, тяжелые формы бронхиальной астмы, выраженные формы аллергии;
- активная фаза ревматизма;
- активные формы туберкулеза;
- инкурабельные злокачественные новообразования;
- функциональные маточные кровотечения;
- декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность;
- неясный диагноз основного заболевания или его осложнений;
- все рекомендации профильного специалиста по проведению обследования должны быть выполнены в соответствующие сроки (например, УЗИ вен нижних конечностей после протезирования суставов; контроль УЗИ сердца и рентгенографии легких после проведения аортокоронарного шунтирования и т. д.)

Кроме того, могут быть противопоказаны отдельные методы реабилитации, при проведении которых имеется опасность ухудшения общего состояния реабилитанта.

### *1.3. Общие показания к проведению медицинской реабилитации:*

- наличие индивидуального благоприятного клинического прогноза;
- стабильность клинического состояния;

- наличие перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций;

- отсутствие противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании реабилитационного прогноза;

- четкая симптоматика регресса воспалительного процесса при воспалительных заболеваниях по данным инструментальных и лабораторных тестов.

#### *1.4. Рекомендации по направлению на этапы медицинской реабилитации:*

1.4.1 Критериями направления на 2 этап медицинской реабилитации (осуществляющийся в стационарных условиях) являются:

- потребность пациента в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения;

- потребность круглосуточного медицинского наблюдения;

- потребность применения интенсивных методов лечения и реабилитации;

- наличие подтвержденной перспективы восстановления функций;

- а также при оценке пациента 3 балла по ШРМ (Шкале реабилитационной маршрутизации) в случае отдаленности проживания (невозможности посещать дневной стационар) или в зависимости от состояния пациента.

1.4.2 Критериями направления на 3-й этап медицинской реабилитации (дневной стационар) являются:

- независимость пациента в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и перемещения;

- наличие подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций.

1.4.3. На третий этап реабилитации (амбулаторно с участием выездных бригад) направляются маломобильные пациенты по решению врачебных



комиссий при наличии реабилитационного потенциала и отсутствия противопоказаний к реабилитационным мероприятиям.

## **2. Рекомендации по отбору пациентов на кардиореабилитацию**

(после перенесенного инфаркта миокарда, перенесенной операции на сердце и магистральных сосудах)

2.1. Направлению на реабилитацию после острого инфаркта миокарда подлежат пациенты, не имеющие противопоказаний к проведению кардиореабилитационных мероприятий 2 этапа.

2.2. Сроки направления на реабилитацию определяются с учетом системы прогнозирования GRACE, которая позволяет выделить самых опасных по прогнозу больных и обеспечить им более интенсивный и продолжительный срок пребывания в кардиологическом отделении.

2.3. Направлению на кардиореабилитацию после перенесенных операций на сердце и магистральных сосудах подлежат больные, не имеющие противопоказаний к проведению кардиореабилитационных мероприятий 2 этапа.

2.4. Противопоказаниями к направлению на кардиореабилитацию после операций на сердце являются ранний (до 3-х месяцев) период после радиочастотных абляций, рецидивирующая фибрилляция-трепетание, появившаяся после операции, желудочковая экстрасистолия высоких градаций по Лауну, умеренный и выраженный гидроторакс и гидроперикард, выраженная анемия, множественная сопутствующая патология, не позволяющая проводить реабилитационные мероприятия необходимого объема, послеоперационные осложнения и пр.

## **3. Рекомендации по отбору пациентов на нейрореабилитацию**

(пациенты после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, после перенесенного перелома позвоночника, перенесенной черепно-мозговой травмы и нейрохирургической операции).

3.1. Критериями для отбора пациентов на 2-й этап медицинской реабилитации в АО "Санаторий "Синегорские минеральные воды" являются:

- наличие подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций или реабилитационного потенциала;
- ограничение жизнедеятельности, умеренное, выраженное или грубое по своей выраженности; жизненно важные функции должны быть восстановлены (дыхание, глотание), гемодинамика стабилизирована, пациент вертикализирован.

3.2. Противопоказания для проведения мероприятий медицинской нейрореабилитации 2-го этапа:

- обширные поражения мозга;
- наличие психоорганического синдрома;
- тяжелая соматическая патология;
- эпилептические приступы;
- пролежни 3-4 степени.

### **III. ПРАВИЛА НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ**

1. Направление пациента на медицинскую реабилитацию в круглосуточный стационар из ГБУЗ «Городская больница им. Ф.С. Анкудинова или ГКБУЗ «Сахалинская областная больница» осуществляется после предварительного согласования по телефону: 46-69-57 с заведующим отделением и профильным специалистом, а в сложных случаях путем предоставления документов на ВК АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» и направления выписки на электронную почту АО "Санаторий "Синегорские минеральные воды" по защищенным каналам связи (название абонентского пункта «АО «Санаторий Синегорские минводы Хитрина А.Г.»). Направление пациентов на медицинскую реабилитацию из ЦРБ осуществляется только после направления выписки на электронную почту АО "Санаторий "Синегорские минеральные воды" по защищенным каналам связи.

Направление пациентов на медицинскую реабилитацию из городских поликлиник осуществляется после направления выписки, заверенной ВК, направляющей организации, которая по желанию пациента направляется на электронную почту АО "Санаторий "Синегорские минеральные воды" по защищенным каналам связи, либо выдается на руки пациенту (и он доставляет ее сам). В случае отказа в проведении реабилитации (при отсутствии показаний или при наличии противопоказаний, необходимости обследования, лечения) ответ с решением ВК АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» направляется в медицинскую организацию, направившую пациента по защищенным каналам связи. Сотрудники АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» информируют пациента о принятом решении и о необходимости посетить врача, направившего его на реабилитацию.

2. При направлении пациента на 2-й этап медицинской реабилитации согласование по телефону или направление выписки осуществляется за 1-3 дня до предполагаемого дня перевода.

3. При отсутствии противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий направляется ответ в медицинскую организацию, направляющую пациента на лечение, и согласовывается дата начала лечения.

Телефоны службы размещения в СП "Аралия" АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» (г. Южно-Сахалинск, ул Комсомольская 371): 46-69-54;

Для консультаций - телефон координатора реабилитационных программ: +7(984)139-34-53.

Список необходимых документов при направлении пациента на медицинскую реабилитацию:

- направление по форме, утвержденной распоряжением МЗ СО № 694-р от «28» июля 2017 года. (Приложение № 1);

- листок нетрудоспособности (для работающих пациентов);

- выписной эпикриз из истории болезни или амбулаторной карты.

6. Требования к выписному эпикризу.

6.1. В выписном эпикризе должно быть указано:

- основной и сопутствующие заболевания;
- состояние пациента на настоящий момент;
- жалобы пациента;
- оценка клинического состояния пациента.
- оценка по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (приложение №1) или заполненная анкета для упрощения процедуры определения ШРМ (приложение № № 3, № 4)

- подробные данные о проведенном обследовании по профилю, (результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований);
- данные о проведенном лечении (наименования лекарственных средств, дозы, сроки применения; проведенных реабилитационных мероприятиях и их эффекте;

- рекомендации по продолжению базисной медикаментозной терапии специалистов по профилю оказываемой помощи;
- рекомендации специалистов по базисной терапии сопутствующей патологии.

Выписной эпикриз вне зависимости от профиля должен содержать результаты обследований:

- RW (до 2х месяцев);
- Клинический анализ крови и мочи (до 1 месяца);
- Биохимический анализ крови (АСТ, АСТ, КФК, глюкоза, билирубин, мочевины, креатинин, общий белок, калий, холестерин, триглицериды, ПТИ, МНО, фибриноген) (до 1 месяца);
- Электрокардиограмма (до 1 месяца);
- Рентгенографии органов грудной клетки в прямой проекции или флюорография (до 12 месяцев);
- Заключение гинеколога для женщин при направлении на реабилитацию в дневной стационар (до 12 месяцев), и при направлении на реабилитацию при других соматических заболеваниях.

6.2. Дополнительные требования к выписному эпикризу при направлении на нейрореабилитацию. Выписка должна содержать:

- результаты исследования уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды (неврологический статус, навыки самообслуживания, гигиенические навыки, необходимость использования подручных средств, функция тазовых органов, когнитивные нарушения);

- факторы риска, факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий;

- сведения об эффективности предшествующих реабилитационных мероприятий;

- указание на наличие реабилитационного потенциала;

- указание реабилитационного прогноза и целей реабилитации.

7. При невозможности пациента передвигаться самостоятельно транспортировка пациента к месту проведения реабилитации организуется медицинской организацией, в которой находится пациент.

Согласовано:

Заместитель генерального директора  
АО «Санаторий «Синегорские Минеральные Воды»  
по медицинской части



Л.А. Згурьева

## Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ), утвержденная Союзом Реабилитологов России

радации оценки ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
0	Нет симптомов		
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания		
	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.
2	Легкое ограничение жизнедеятельности		
	а) не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справиться со своими делами без посторонней помощи; б) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении;	а) не способен выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справиться со своими делами без посторонней помощи; б) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды,	а) может справляться со своими делами без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия или спироэргометрия) $\geq$ 125 Вт / $\geq$ 7 МЕ; в) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без помощи.

	г) может проживать один дома от недели и более без помощи.	самостоятельно передвигается).	
3	Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности		
	<p>а) может передвигаться самостоятельно 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 активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие;</p> <p>г) нуждается в помощниках при ведении финансовых дел;</p> <p>д) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи или с помощью трости;</p> <p>б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания, самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие;</p> <p>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>а) может передвигаться самостоятельно 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 &gt; 500 м по ровной местности, при подъеме на &gt; 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. ТШМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия /спирозергометрия) = 75 - 100 Вт / 4 - 6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.</p>
4	Выраженное ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p>	<p>а) умеренно выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в дополнительном средстве опоры - костыли;</p> <p>б) умеренное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач:</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 (велозергометрия/спирозергометрия) = 25 - 50 Вт / 2 - 3,9 МЕ;</p> <p>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>г) может проживать один дома без помощи до 1 суток.</p>

	г) может проживать один дома без помощи до 1 суток.	одевание, раздевание, туалет; в) выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4 - 7 баллов по ВАШ)	
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности		
	а) пациент прикован к постели; б) не может передвигаться самостоятельно 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.	а) выраженное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице; б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет; в) выраженный болевой синдром в покое (8 - 10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении.	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 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.
6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести		
	а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального		



	<p>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>		
--	--	--	--

Форма направления на медицинскую реабилитацию, утвержденная приказом МЗ

СО № 694 от 28.07.2017.

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
на медицинскую реабилитацию в АО "Санаторий "Синегорские  
минеральные воды"

1. Ф.И.О пациента \_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_
3. Дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года
4. Домашний адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Контактный телефон \_\_\_\_\_
6. Диагноз основной \_\_\_\_\_
7. Диагноз сопутствующий \_\_\_\_\_
8. Продолжительность курса реабилитации  
с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 г по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 г
9. Условия проведения реабилитации (стационар, дневной стационар,  
выездные бригады) \_\_\_\_\_
10. Клиническая группа реабилитации (согласно реабилитационным КСГ ( подчеркнуть )  
нейрореабилитация, кардиореабилитация, после перенесенных травм и операций на  
опорно-двигательной системе, при других соматических заболеваниях  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Организация, направившая пациента \_\_\_\_\_
10. Лечащий врач \_\_\_\_\_
11. Заведующий отделением \_\_\_\_\_
12. Председатель ВК \_\_\_\_\_

МП

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Приложение № 3

Анкета для упрощения определения ШРМ пациентов по профилю реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата

	ДА	НЕТ	
Может самостоятельно за собой ухаживать (одеваться и раздеваться, ходить в магазин, готовить простую еду, может совершать небольшие путешествия и поездки)?;			3
Нуждается в наблюдении?;			
Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи?			
Использует трость при передвижении?			
Нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов деятельности (приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и др.)?			
Умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы; значительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по ВАШ);			

Нуждается в посторонней помощи при выполнении ВСЕХ повседневных задач (одевании, раздевании, туалете, выполнении гигиенических мероприятий)?			4
Нуждается в дополнительном средстве опоры - костыли?			
Выраженный болевой синдром <u>во время движений</u> ;			
Умеренно выраженный болевой синдром <u>в покое</u> (по ВАШ 4-6 баллов);			

Использует коляску?;			5
Может ходить по лестнице?			
Использует ходунки?			
Перемещение ограничено пределами стационарного отделения?			
Нуждается в посторонней помощи при одевании/раздевании/гигиенических мероприятиях;			
Выраженный болевой синдром <u>в покое</u> (по ВАШ 7-8 баллов), усиливающийся при движении;			

Прогрессирующий неврологический дефицит;			проведения реабилитации Отметить да или нет для принятия решения о возможности
Соматические дисфункции компенсированы и не требуют реабилитационного контроля;			
Корригированный уровень артериального давления и ЧСС; отсутствие реновального течения и азотывыделительной функции почек; ХБП 3-5 ст.			
Корригированный уровень гликемии;			
Присутствуют признаки инфекционного процесса (пролежни, пневмония, инфекция мочевыводящих путей и т.д.);			
Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающая продуктивный контакт с окружающими;			
Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения;			
Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения;			
Отсутствие визуализации головного мозга (для нейрореабилитации);			
Недостаточность кровоснабжения III-IV ФК по NYHA;			
Тромбоз легочной артерии и тромбоэмболические нарушения в других внутренних органах в анамнезе;			
Нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; синоатриальная и атрио-вентрикулярная блокады 2-3й степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами; СССУ;			

Нестабильная стенокардия;			
Выраженный аортальный стеноз;			
Аневризма ЛЖ;			
Рецидив онкологического заболевания;			
Анемия тяжелой степени;			

Приложение № 4

Анкета для упрощения определения ШРМ пациентов по профилю нейрореабилитация

Анкета для определения ШРМ и направления пациентов на нейрореабилитацию			ШРМ/этап реаб
	ДА	НЕТ	
Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др., но может справляться со своими делами без посторонней помощи)?			III
Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;			
Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды)?			
Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности?			
Нуждается в помощниках при ведении финансовых дел			
Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; без использования вспомогательных средств (трость, ходунки)?			4
Нуждается в наблюдении?			
Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.?			
Нуждается в ухаживающем?			
Пациент прикован к постели, самостоятельно подняться невозможно;			5
Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.			
Нуждается в ухаживающем <u>постоянно (и днем, и ночью)</u> ;			
Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи;			
Прогрессирующий неврологический дефицит;			Отметить да или нет для принятия решения
Соматические дисфункции компенсированы и не требуют реанимационного контроля;			
Корригированный уровень артериального давления и ЧСС; отсутствие кризового течения и азотвыделительной функции почек; ХБП 3-5 ст.			
Корригированный уровень гликемии;			
Присутствуют признаки инфекционного процесса (пролежни, пневмония, инфекция мочевыводящих путей и т.д.);			
Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающая продуктивный контакт с окружающими;			
Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения;			
Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения;			
Отсутствие визуализации головного мозга (для нейрореабилитации);			
Недостаточность кровоснабжения III-IV ФК по NYHA;			
Тромбоземболия легочной артерии и тромбоземболические нарушения других внутренних органов в анамнезе;			

Нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; синоатриальная и атрио-вентрикулярная блокады 2-3й степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами; СССУ;		
Нестабильная стенокардия;		
Грубый или выраженный аортальный стеноз;		
Рецидив онкологического заболевания;		
Анемия тяжелой степени;		

**АО "Санаторий "Синегорские минеральные воды" на 22.07.19**

**План-задание на 2019 год на оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара в разрезе клинико-статистических групп (КСГ)**

Название МО	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы						Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы						Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях						Всего	
	Общ план ШРМ 2-3	План 2 балла по ШРМ	Факт 2 балла по ШРМ	План 3 балла по ШРМ	Факт 3 балла по ШРМ	Общ план ШРМ 2-3	План 2 балла по ШРМ	Факт 2 балла по ШРМ	План 3 балла по ШРМ	Факт 3 балла по ШРМ	Общ план ШРМ 2-3	План 2 балла по ШРМ	Факт 2 балла по ШРМ	План 3 балла по ШРМ	Факт 3 балла по ШРМ	План	Факт			
ГБУЗ "Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска"	25		4		4	6		1		7	70		5		27	101	48			
ГБУЗ "Городская поликлиника №2 Южно-Сахалинска"	15		2		2	2				2	44		4		15	61	25			
Города Южно-Сахалинска"	15				2	8		3		2	84		4		33	107	44			
ГБУЗ "Городская поликлиника №4 города Южно-Сахалинска"	15		6		1	6				2	22				6	43	15			
ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Южно-Сахалинска"						242		5		182	150		8		108	392	303			
Городская больница им.Ф.С. Анкудинова", поликлиника (7)						2		1		2			1		2	12	3			
ГБУЗ "Анивская ЦРБ"	10					1				1	2				2	13	4			
ГБУЗ "Корсаковская ЦРБ"	10																			
ГБУЗ "Долинская ЦРБ"																				
ГБУЗ "Смирныховская ЦРБ"																	1			
ГБУЗ "Макаровская ЦРБ"																	1			
ГБУЗ "Холмская ЦРБ"			1							1						2	1			
ГБУЗ "Сахалинская областная клиническая больница"	2									1						9	1			
ГБУЗ "Ю-Сах. гор. Больница им Ф.С. Анкудинова"	5					4				1										
ГБУЗ "Охинская ЦРБ"																				
ГБУЗ "Алекс-Сах ЦРБ"																1	1			
ГБУЗ "Невельская ЦРБ"						1				1										
Ж/дорожная больница																				
ГБУЗ "Углегорская ЦРБ"																				
<b>Итого</b>	<b>97</b>	<b>25</b>	<b>13</b>	<b>72</b>	<b>9</b>	<b>272</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>250</b>	<b>201</b>	<b>372</b>	<b>63</b>	<b>22</b>	<b>309</b>	<b>191</b>	<b>741</b>	<b>446</b>			



**План-задание на 2019 год на оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в разрезе Клинико-статистических групп (КСГ)**

Название МО	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы					Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы					Медицинская кардиореабилитация		Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях					Всего		
	Общ. план ЦРМ 3-5	План 3 балла по ЦРМ	Факт 3 балла по ЦРМ	План 4 балла по ЦРМ	Факт 4 балла по ЦРМ	План 5 балла по ЦРМ	Факт 5 балла по ЦРМ	Общ. план ЦРМ 3-4	План 3 балла по ЦРМ	Факт 3 балла по ЦРМ	План 4 балла по ЦРМ	Факт 4 балла по ЦРМ	План 3 балла по ЦРМ	Факт 3 балла по ЦРМ	План 4 балла по ЦРМ	Факт 4 балла по ЦРМ	План 5 балла по ЦРМ	Факт 5 балла по ЦРМ	План	Факт
ГБУЗ "Сахалинская областная клиническая больница"	102		36		19		8	80		5		63	176	106	2	3			360	240
ГБУЗ "Ю.Сах. гор. больница"	67		8		11		5	19		1		12	2	2		1			88	39
ГБУЗ "Алекс-Сах ЦРБ"	1						4	4		1		1			1	1			5	1
ГБУЗ "Алекс-Сах ЦРБ"	1						5	5		1		1			1	1			7	3
ГБУЗ "Анивская ЦРБ"	1						10	10		6		3	3	2	1	2			11	9
ГБУЗ "Длинская ЦРБ"	1						20	20		7		9	3	3	1	2			36	24
ГБУЗ "Длинская ЦРБ"	12		2		2		2	2				3							6	2
ГБУЗ "Корсаковская ЦРБ"	4		2				2	2		3									3	3
ГБУЗ "Макаровская ЦРБ"	1		1				2	2											5	4
ГБУЗ "Невельская ЦРБ"	1		1				2	2		3		2	1	1					15	6
ГБУЗ "Ногликая ЦРБ"	3		1				6	6		1		2	2	1	1				4	2
ГБУЗ "Ногликая ЦРБ"	8		1		1		1	1		1		1							7	5
ГБУЗ "Поронайская ЦРБ"	3		2				1	1		1		1							3	2
ГБУЗ "Смирняховская ЦРБ"	1		1				2	2		1		2	1	1					4	4
ГБУЗ "Томаринская ЦРБ"	2		1		1		5	5		1		1			2	2			9	12
ГБУЗ "Томаринская ЦРБ"	2		1				4	4		1		2	1	2	2	2			17	17
ГБУЗ "Тымовская ЦРБ"	5		2		2		4	4		1		2	2	2	2	2			16	16
ГБУЗ "Углегорская ЦРБ"	10		6		1		1	1		1		2	2	2	2	2			15	8
ГБУЗ "Холмская ЦРБ"	11		4		2		1	1		2		2	1	1	2	1			15	8
ГБУЗ "Холмская ЦРБ"	11		3		1		1	1		1		1	1	1	2	3			15	10
ГБУЗ "ХДЦ"	11		4		1		1	1		1		1	1	1	2	3			2	2
ГБУЗ поликлиника №2	11		3				1	1											14	14
ГБУЗ поликлиника №4	1						1	1					1		1				1	1
ГБУЗ "Ожно-Курльск ЦРБ"	1						1	1											72	37
ГБУЗ поликлиника №6	11						72	72		13		24							72	37
ГБУЗ "Ожно-Сахалинская городская больница им.Ф.С. Ангулинова", поликлиника (7)																				
<b>ИТОГО</b>	<b>267</b>	<b>98</b>	<b>73</b>	<b>142</b>	<b>39</b>	<b>27</b>	<b>14</b>	<b>247</b>	<b>67</b>	<b>45</b>	<b>180</b>	<b>125</b>	<b>188</b>	<b>114</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>715</b>	<b>423</b>	