

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

09 декабря  
от \_\_\_\_\_ 2015

№ 1357

**Об организации оказания реабилитационной помощи пациентам, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения, черепно-мозговую травму, острый коронарный синдром в стационарных условиях на базе государственных бюджетных учреждений здравоохранения «Калужская областная клиническая больница», «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща», центральных районных больниц области.**

В целях организации оказания реабилитационной помощи пациентам, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения (далее - ОНМК), черепно-мозговую травму (далее – ЧМТ), острый коронарный синдром (далее – ОКС), в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.08.2005 № 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы» и от 09.03.2007 № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления пациентов, перенесших ОНМК, ЧМТ, ОКС для оказания реабилитационной помощи и критерии определения медицинской организации для направления пациентов на этап восстановительного лечения, перенесших ОНМК, ЧМТ, ОКС направления пациентов, перенесших ОНМК, ЧМТ, ОКС для оказания реабилитационной помощи согласно приложению № 1;

1. 2. Карты маршрутизации пациента с ОНМК, ЧМТ согласно приложению № 2;

2. Главным врачам ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая областная больница» В.М. Кондюкову, ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща» М.А. Холопову, ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района» А.А. Федоренкову, ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района» В.А. Логутенку обеспечить направление пациентов, перенесших ОНМК, ЧМТ, ОКС непосредственно после стационарного лечения для оказания реабилитационной помощи на этап восстановительного лечения в соответствии с приложениями №№ 1-3 настоящего приказа.

3. Главным внештатным специалистам-экспертам министерства здравоохранения области по неврологии М.А. Холопову, кардиологии Г.Г. Череватому, нейрохирургии А.И. Голованеву, медицинской реабилитации С.В. Вакуленко обеспечить

организационно-методическое руководство по оказанию реабилитационной помощи пациентам, перенесшим ОНМК, ЧМТ и ОКС.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения области С.В. Киричука.

**Министр**



**Е.В. Разумеева**

## **Порядок направления пациентов, перенесших ОНМК, ЧМТ, ОКС для оказания реабилитационной помощи**

1. Настоящий Порядок регламентирует направление и транспортировку пациентов для оказания реабилитационной помощи из Регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений, в отделение восстановительного лечения КОКБ (Отделение), терапевтические отделения центральных районных больниц, койки сестринского ухода, в поликлиники по месту проживания пациента, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Отделение осуществляет оказание реабилитационной медицинской помощи пациентам, перенесшим ОНМК, ЧМТ, в форме долечивания сразу после завершения комплексного лечения, включая оперативное лечение, в Региональном сосудистом центре, Первичных сосудистых отделениях, нейрохирургическом отделении КОКБ.

2.1. Отделение осуществляет следующие функции:

проведение комплексных медицинских, медико-психологических, медико-социальных мероприятий в целях достижения стабилизации состояния пациента и положительной динамики восстановления двигательных, высших психических функций, в том числе речи, развитию и закреплению навыков самообслуживания, профилактики тяжелых осложнений последствий ОНМК, ЧМТ, ОКС;

обеспечение курсового комплексного (междисциплинарного) восстановительного лечения (фармако-, физио-, рефлексотерапия, индивидуальные и групповые логопедические занятия, психотерапия, лечебная физкультура, массаж, эрготерапия), социально-бытовой и социально-трудовой реабилитации.

3. Показанием для перевода пациента в Отделение является необходимость проведения восстановительного лечения после перенесенных ОНМК, ЧМТ у пациентов, имеющих высокий реабилитационный потенциал с оценкой 8-5 баллов по шкале мобильности Ривермид, согласно приложению № 3.

Показанием для перевода в терапевтические отделения ЦРБ пациентов, перенесших ОНМК, ЧМТ, имеющих реабилитационный потенциал не менее 2 баллов по шкале Ривермид, пациентов с ОКС, после ЧКВ при стабильном состоянии, требующих динамического наблюдения 5-7 дней.

Показанием для перевода на койки сестринского ухода пациентов с ОНМК и ЧМТ, имеющих не более 1 балла по шкале Ривермид, пациентов с ОКС, нуждающихся в больничном уходе в ранний восстановительный период.

Показанием для выписки на амбуларно-поликлиническое звено, пациентов с ОНМК, ОКС, имеющих реабилитационный потенциал более 9 баллов по шкале Ривермид, пациентов с ОКС при отсутствии болевого синдрома и не нуждающихся в активном лечении.

4. Противопоказаниями для госпитализации пациентов в Отделение являются:

- эпилепсия с частотой припадков более 2-х раз в год;
- не выключенная из кровотока, верифицированная при проведении ангиографии, внутрисердечная артериальная аневризма или артерио-венозная мальформация;
- недостаточность кровообращения выше 2б стадии (включительно);
- нарушения и проводимости (атриовентрикулярная блокада 2-3 степени);
- аневризма сердца или аорты с недостаточностью кровообращения выше 1 стадии;
- тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии, тромбоэмболические инфаркты почек, тромбоэмболии артерий конечностей в анамнезе;
- острые инфекционные заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, сопутствующие заболевания в стадии обострения или требующие хирургической помощи;

5. Направление пациентов на этап восстановительного лечения осуществляется врачами-неврологами регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений, врачами-нейрохирургами нейрохирургического отделения областной больницы после проведения комплексного лечения.

6. Дата госпитализации пациента определяется в плановом порядке путем предварительного согласования заведующим направляющего отделения с заведующим принимающего отделения.

7. При госпитализации направляющей медицинской организацией предоставляется подробная выписка из медицинской карты стационарного пациента с указанием результатов клиничко-диагностических исследований, проведенного лечения и реабилитационных мероприятий, реабилитационного прогноза, целей реабилитации.

8. При выписке пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного пациента, содержащая указания по дальнейшему маршруту лечения и наблюдения, а также реабилитационный эпикриз.

9. Транспортировка и медицинское сопровождение пациента, перенесшего ОНМК, ЧМТ осуществляются транспортом и медицинским персоналом направляющей медицинской организации.

10. По истечении 24 месяцев после перенесенного ОНМК медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия врачей первичного звена: врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейной медицины) и врачей-кардиологов и специалистов отделений и кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций, реабилитационных отделений (кабинетов) территориальных поликлиник, поликлиник восстановительного лечения, врачебно-физкультурных диспансеров по месту прикрепления пациента.

#### **Критерии определения медицинской организации для направления пациентов на этап восстановительного лечения, перенесших ОНМК, ЧМТ, ОКС:**

*Амбулаторно* - при минимальном двигательном или когнитивном дефиците, сохранных психических способностях (**не менее 9 баллов** по шкале мобильности Ривермид) направлять на долечивание по месту прикрепления пациента под динамическим наблюдением врача-невролога, врача-кардиолога (в течение первых двух лет после перенесенного ОНМК) во взаимодействии с врачами общей практики

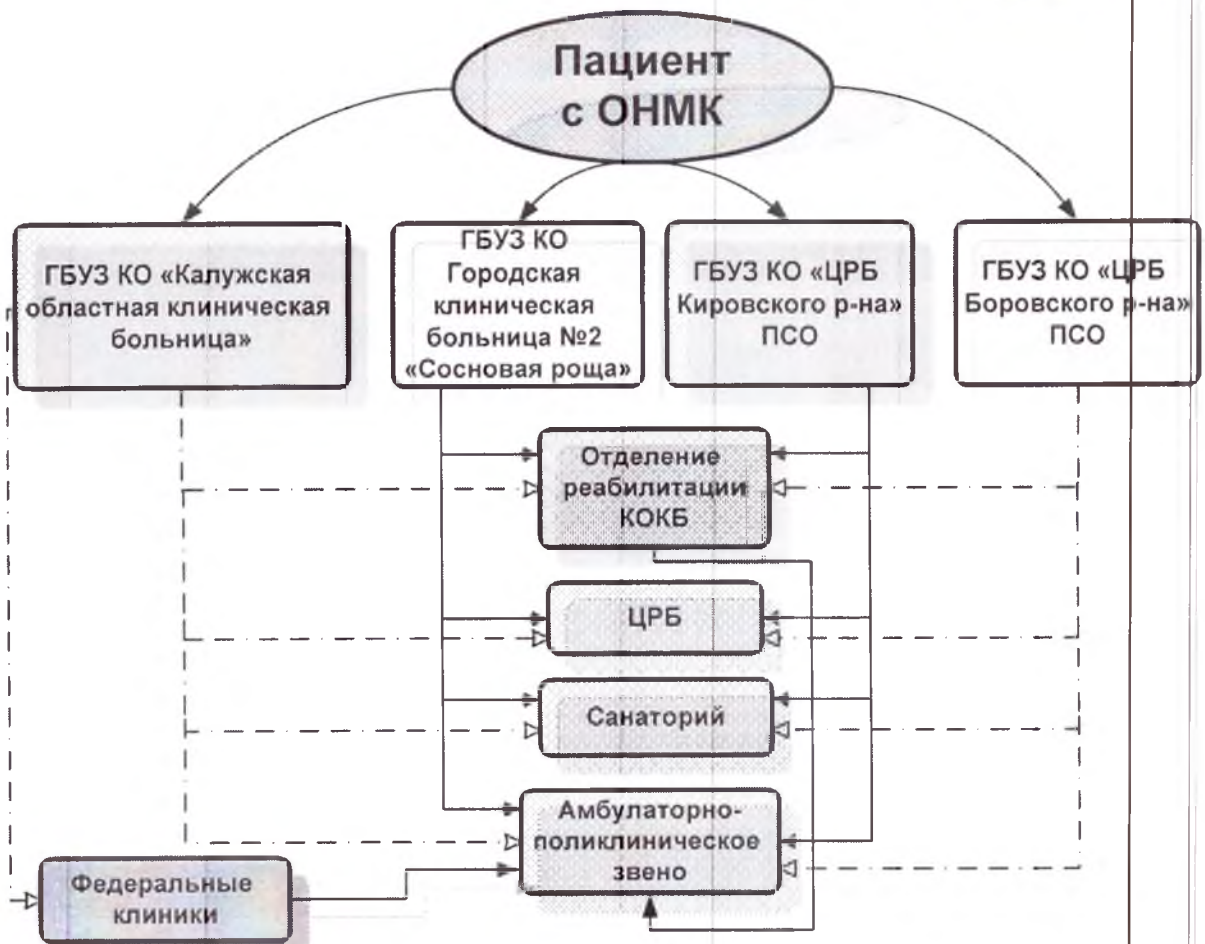
(семейной медицины), врачами-терапевтами участковыми, а также в кабинеты (отделения) медицинской профилактики, восстановительного лечения, врачебно-физкультурные диспансеры, пациентов с ОКС при отсутствии болевого синдрома и не нуждающихся в активном лечении.

**Отделение КОКБ** - способных к активному поддержанию вертикального положения и самостоятельному передвижению, самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих положительным прогнозам восстановления (**8-5 баллов** по шкале мобильности Ривермид).

**ЦРБ стационар** - со значительными нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций, передвигающихся только в коляске и требующих помощи при самообслуживании (**4-2 баллов** по шкале мобильности Ривермид), пациентов с ОКС, после ЧКВ при стабильном состоянии, требующих динамического наблюдения 5-7 дней.

**Койки сестринского ухода** - со значительными нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций, самостоятельно не передвигающихся и требующих постоянного ухода (**1 балл и меньше** по шкале мобильности Ривермид), пациентов с ОКС, нуждающихся в больничном уходе в ранний восстановительный период.





Индекс мобильности Ривермид для оценки реабилитационного потенциала пациентов,  
перенесших ОНМК и ЧМТ.

№	Навык	Вопрос
1	Повороты в кровати	Можете ли вы повернуться со спины на бок без посторонней помощи?
2	Переход из положения лежа в положение сидя.	Можете ли вы из положения лежа самостоятельно сесть на край постели?
3	Удержание равновесия в положении сидя.	Можете ли вы сидеть на краю постели без поддержки в течение 10 секунд?
4	Переход из положения сидя в положение стоя.	Можете ли вы встать (с любого стула) менее чем за 15 секунд и удерживаться в положении стоя около стула 15 секунд (с помощью рук или, если требуется с помощью вспомогательных средств)?
5	Стояние без поддержки	Наблюдает, как больной без опоры простоит 10 секунд.
6	Перемещение	Можете ли вы переместиться с постели на стул и обратно без какой-либо помощи?
7	Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо.	Можете ли вы пройти 10 метров используя, при необходимости вспомогательные средства, но без помощи постороннего лица?
8	Подъем по лестнице	Можете ли вы подняться по лестнице на один пролет без посторонней помощи?
9	Ходьба за пределами квартиры (по ровной поверхности)	Можете ли вы ходить за пределами квартиры, по тротуару без посторонней помощи?
10	Ходьба по комнате без применения вспомогательных средств.	Можете ли вы пройти 10 метров в пределах квартиры без костыля, ортеза и без помощи другого лица?
11	Поднятие предметов с пола	Если вы уронили что-то на пол, можете ли вы пройти 5 метров, поднять предмет, который вы уронили, и вернуться обратно?
12	Ходьба за пределами квартиры (по неровной поверхности)	Можете ли вы без посторонней помощи ходить за пределами квартиры по неровной поверхности (трава, гравий, снег и т.п.)?
13	Прием ванны	Можете ли вы войти в ванну (душевую кабину) и выйти из нее без присмотра, вымыться самостоятельно?
14	Подъем и спуск на 4 ступени	Можете ли вы подняться на 4 ступени и спуститься обратно, не опираясь на перила, но, при необходимости, используя вспомогательные средства?
15	Бег	Можете ли вы пробежать 10 метров не прихрамывая, за 4 секунды (допускается быстрая ходьба)?

Примечание: значение индекса соответствует баллу, присвоенному вопросом, на который врач может дать положительный ответ в отношении пациента.