



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

08 АВГ 2014

№ 1028-п

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (далее – порядок), а также с целью финансового обеспечения медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в медицинских организациях на территории Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) временное положение об организации медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях Свердловской области (далее – положение) (приложение № 1);

2) перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация» (приложение № 2).

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1», «Алапаевская городская больница», «Городская больница № 1 город Асбест», «Ирбитская центральная городская больница», «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский», «Красноуфимская районная больница», «Демидовская городская больница», «Ревдинская центральная городская больница», «Городская больница № 4 город Первоуральск», «Городская больница № 1 город Первоуральск», «Краснотурьинская городская больница № 1», «Серовская городская больница № 1», «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»:

1) провести мероприятия по организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в подведомственных учреждениях, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации, положением, утвержденным настоящим приказом, в срок до 01.09.2014;

2) организовать взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями муниципальных образований, закрепленными за межмуниципальными медицинскими центрами для обеспечения этапности оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

3. Главным врачам ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское» Аретинскому В.Б., ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш» Волковой Н.П., ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка» Семенихину Т.С.:

1) представить в Министерство здравоохранения Свердловской области в срок до 20.08.2014 предложения по изменению структуры коечной сети учреждения для обеспечения организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области, положением и перечнем, утвержденными настоящим приказом (приложения № 1, 2);

2) провести мероприятия по переоформлению действующей лицензии на медицинскую деятельность с включением работ по оказанию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

3) организовать оказание реабилитационной помощи в соответствии с положением, утвержденным настоящим приказом.

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А.:

1) провести мероприятия по организации оказания медицинской помощи жителям города Екатеринбурга по профилю «медицинская реабилитация» в МАУЗ «Центральная городская больница № 3» г. Екатеринбурга и ООО «Клиника Павлова» в соответствии с положением, утвержденным настоящим приказом, в срок до 01.09.2014 (приложение № 1);

2) организовать взаимодействие подведомственных лечебно-профилактических учреждений с МАУЗ «Центральная городская больница № 3» г. Екатеринбурга и ООО «Клиника Павлова» для обеспечения этапности оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

5. Рекомендовать начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 121 ФМБА России» г. Нижняя Салда Ревус Л.О., генеральному директору ООО «Клиника Павлова» Мальцеву Д.Г., главному врачу ООО «Клиника Института Мозга» Сафоновой Т.Ю.:

1) провести мероприятия по организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с положением, утвержденным настоящим приказом, в срок до 01.09.2014 (приложение № 1);

2) организовать взаимодействие лечебно-профилактических учреждений для обеспечения этапности оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», в соответствии с перечнем, утвержденным настоящим приказом (приложение № 2).

6. Рекомендовать директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области Шелякину В.А. внести соответствующие изменения в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на 2014 год с учетом настоящего приказа.

7. Рекомендовать руководителям страховых медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования осуществлять оплату и контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с Тарифным соглашением, порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, положением, утвержденным настоящим приказом.

8. Начальнику отдела специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Малявиной Е.А.:

1) осуществлять организационно-методическое руководство по организации оказания медицинской помощи жителям Свердловской области по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с положением, утвержденным настоящим приказом;

2) подготовить предложения для Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования по утверждению уровней затрат подразделений медицинских организаций, оказания медицинской помощи жителям Свердловской области по профилю «медицинская реабилитация» согласно перечню, утвержденному настоящим приказом (приложение № 2).

9. Настоящий приказ опубликовать на официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru).

10. Настоящий приказ вступает в силу с момента опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.07.2014.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Чадову Е.А.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А.Р. Белявский

ВРЕМЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
об организации медицинской помощи больным с заболеваниями
центральной и периферической нервной системы в медицинских
организациях Свердловской области по профилю «медицинская
реабилитация»

1. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы осуществляется независимо от срока начала острого заболевания (острая церебральная недостаточность) при условии стабилизации клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

2. Медицинская реабилитация больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

3. Медицинская реабилитация включает в себя простые и сложные медицинские услуги (приложение № 1 к данному положению «Перечень медицинских услуг по профилю «медицинская реабилитация», оказываемых больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы с оценкой состояния по шкале Рэнкин 0-1»), приложение № 2 к данному положению «Перечень медицинских услуг по профилю «медицинская реабилитация», оказываемых больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы с оценкой состояния по шкале Рэнкин 2-3»), приложение № 3 к данному положению «Перечень медицинских услуг по профилю «медицинская реабилитация», оказываемых больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы с оценкой состояния по шкале Рэнкин 4-5»).

4. Основным критерием оценки тяжести состояния пациента для определения объема реабилитационной помощи и маршрутизации на этапах оказания реабилитационной помощи является модифицированная шкала Рэнкина (приложение № 4 к данному положению).

5. Обязательным организационно-технологическим элементом реабилитационной помощи является наличие в лечебно-профилактическом учреждении мультидисциплинарной бригады (далее – МДБ), созданной в медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации». Количество мультидисциплинарных бригад определяется коечной мощностью специализированной медицинской

организации или отделения. Состав МДБ определяется с учетом профиля медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «медицинская реабилитация».

6. Медицинская реабилитация проводится поэтапно. Технологически оказание реабилитационной помощи начинается с первых часов заболевания (в раннем послеоперационном периоде) в рамках стандартов специализированной помощи по соответствующему профилю (неврология, травматология, нейрохирургия и т.д.). Затраты на оказание услуг по реабилитации включены в тариф профильной стационарной помощи.

7. Организационно медицинская реабилитация начинается с момента перевода пациента в специализированное реабилитационное отделение (специализированный дневной стационар, специализированное отделение в структуре многопрофильных больниц, реабилитационный центр).

8. Выделяют три этапа помощи в зависимости от сроков заболевания и тяжести пациентов. Решение вопроса о направлении пациента на реабилитационное лечение любого этапа принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент находится на лечении в круглосуточном стационаре в острый период заболевания по предложению заведующего профильного отделения, и оформляется в виде направления на консультацию реабилитолога (приложения № 5, 6 к данному положению).

Первый этап. Организационно первый этап реабилитационной помощи начинается с момента перевода больного в специализированное реабилитационное отделение или специализированный центр, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Цель реабилитационного лечения на первом этапе – снижение показателя бытовой зависимости не менее чем на 1 балл. Оказание реабилитационной помощи на первом этапе осуществляется в зависимости от состояния пациента в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «медицинская реабилитация».

Задачи первого этапа: компенсация соматического и неврологического статуса; вертикализация пациента до уровня 1-2 часа в сутки пребывания в сидячем положении; мобилизация в пределах двигательного и статокординаторного дефицита; коррекция дисфагии и нутритивного дефицита; адаптация к элементарному бытовому самообслуживанию (личная гигиена); начальная коррекция нарушений речи; ранняя коррекция когнитивных нарушений.

Второй этап. Второй этап реабилитационной помощи проводится пациентам, не достигшим уровня восстановления независимости по шкале Рэнкин 0.

Цель реабилитационного лечения на втором этапе: снижение показателя бытовой зависимости не менее чем на 1 балл от уровня, достигнутого на первом этапе. Оказание реабилитационной помощи на втором этапе осуществляется в зависимости от состояния пациента в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю «медицинская реабилитация».

Задачи второго этапа для медицинских организаций – мобилизация до уровня ходьбы без посторонней помощи; самостоятельное питание и полное бытовое самообслуживание; восстановление речи до уровня адаптации к общению с близкими; восстановление когнитивного статуса до уровня ориентации в себе, времени, пространстве.

Задачей второго этапа является определение реабилитационного прогноза и дальнейшей реабилитационной программы для пациентов с уровнем социально-бытовой зависимости 4-5 баллов по шкале Рэнкина.

Третий этап. Реабилитационная помощь на третьем этапе проводится пациентам с сохраняющимся уровнем социально-бытовой зависимости 4-5 баллов по шкале Рэнкина и имеющим негативный реабилитационный прогноз в отделениях паллиативной помощи или по месту жительства.

Цель пребывания на третьем этапе реабилитации: создание комфортных условий жизни пациенты с крайней степенью ограничения функционирования.

9. Противопоказания к направлению на реабилитационное лечение любого этапа могут быть абсолютные и относительные.

Абсолютные:

отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения;

прогрессирующий неврологический дефицит;

состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинжной коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка и т.д.);

клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, диарея и т.д.);

грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими.

Относительные:

отсутствие визуализации состояния головного мозга;

недостаточность кровообращения выше II-A стадии;

тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей;

нарушения сердечного ритма: бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии;

групповые и политопные экстрасистолии;

атриовентрикулярная блокада выше I степени;

сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации;

10. Госпитализация на все этапы реабилитационного лечения осуществляется в плановом порядке на основании предварительной записи в соответствии с «листом ожидания».

11. При поступлении пациент должен иметь при себе паспорт, полис обязательного медицинского страхования, выписной эпикриз лечебно-профилактического учреждения, копию протокола врачебной комиссии, результаты обследования на стационарном этапе (в том числе данных нейровизуализации), направление на госпитализацию.

12. Транспортировка больного на реабилитационное лечение и обратно в случае необходимости продолжения лечения на базе лечебно-профилактического учреждения после выписки из реабилитационного отделения осуществляется силами направляющего лечебно-профилактического учреждения или структурными подразделениями (станциями) скорой медицинской помощи с медицинским сопровождением.

13. По завершению каждого этапа лечения специалист реабилитационного отделения заполняет «Карту мониторинга реабилитационного лечения» (далее – карта) (приложение № 7 к положению), которая передается на следующий этап вместе с выписными документами. Медицинская организация, где пациент прошел последний этап реабилитации, отправляет карту начальнику отдела специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области для последующей экспертизы. Результаты экспертизы в ежеквартальном режиме оформляются в виде отчета о ходе исполнения настоящего положения в медицинских организациях Свердловской области и предоставляются Заместителю Министра здравоохранения Свердловской области, отвечающего за вопросы организации оказания специализированной медицинской помощи.

Приложение № 1
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских услуг по профилю «медицинская реабилитация», оказываемых больным с заболеваниями центральной, периферической нервной системы в условия дневного стационара с оценкой тяжести состояния пациента по шкале Рэнкин 0-1: МКБ I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8; T90.5, T90.8, T90.9, T92.4; T93.1; G97.8; Z93.0, Z93.1

Перечень обязательных услуг

| Код услуги | Наименование отдельных услуг |
|----------------|---|
| | Нейропсихологическая реабилитация |
| A13.30.003.001 | Тестологическое психодиагностическое обследование |
| A13.30.007.001 | Индивидуальная психологическая коррекция |
| A13.30.013 | Процедуры по адаптации к условиям микросреды |
| A13.30.014 | Процедуры по адаптации к условиям макросреды |
| A21.23.004 | Составление индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации |
| A21.31.006 | Эрготерапия |
| B04.069.003 | Школа психологической профилактики для пациентов и родственников |
| | Логопедическая реабилитация |
| A23.25.002 | Настройка речевого процесса |
| | Кинезотерапия |
| A19.23.002 | Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.002.014 | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.005 | Пособие по восстановлению позостатических функций |
| A21.23.001 | Массаж при заболеваниях центральной нервной системы |
| A21.23.002 | Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы |
| A23.31.012 | Проведение контроля эффективности проведения занятий лечебной физкультурой |
| 17.23.001 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях центральной нервной системы и головного мозга |
| 17.23.002 | Дарсонвализация местная при болезнях центральной нервной системы и головного мозга |
| 20.24.002 | Воздействие парафином при болезнях периферической нервной системы |

**Перечень дополнительных услуг,
предоставляемых в специализированных реабилитационных центрах**

| Код услуги | Наименование отдельных услуг |
|----------------|--|
| | Комплексная нейрофизиологическая определение реабилитационного потенциала. Частота предоставления во всей группе больных 0,1. |
| A04.12.001.005 | Ультразвуковая доплерография транскраниальная с медикаментозной пробой и (или) эмболодетекцией |
| A05.23.001.001 | Электроэнцефалография с нагрузочными пробами или видеомониторингом |
| A05.23.010 | Роботизированное телемедицинское консультирование |

Приложение № 2
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских услуг по профилю «медицинская реабилитация», оказываемых больным с заболеваниями центральной, периферической нервной системы в стационарных условиях с оценкой тяжести состояния пациента по шкале Рэнкин 2-3: МКБ I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8; T90.5, T90.8, T90.9, T92.4, T93.1; G97.8; Z93.0, Z93.1

Перечень обязательных услуг (КСГ 401.1)

| Код услуги | Наименование отдельных услуг |
|----------------|--|
| | Нейропсихологическая реабилитация |
| A13.23.013 | Специализированное нейропсихологическое обследование |
| A13.30.003.001 | Тестологическое психодиагностическое обследование |
| A13.30.007.001 | Индивидуальная психологическая коррекция |
| A13.30.011 | Социально-реабилитационная работа |
| A13.30.012 | Процедуры двигательного праксиса |
| A13.30.013 | Процедуры по адаптации к условиям микросреды |
| A13.30.014 | Процедуры по адаптации к условиям макросреды |
| A 19.31.006 | Механотерапия |
| A21.23.004 | Составление индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации |
| A21.31.006 | Эрготерапия |
| B04.069.003 | Школа психологической профилактики для пациентов и родственников |
| | Логопедическая реабилитация |
| A13.23.004 | Медико-логопедическая процедура при дисфагии |
| A13.23.005 | Медико-логопедическая процедура при афазии |
| A13.23.006 | Медико-логопедическая процедура при дизартрии |
| A13.23.009 | Индивидуальная нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при афазии |
| A19.23.002.007 | Тренировка с биологической обратной связью по спирографическим показателям при афазии, дизартрии |
| A19.23.002.009 | Лечебная физкультура при дисфагии |
| A19.23.002.010 | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при дисфагии |
| A19.23.002.011 | Тренировка с биологической обратной связью по электромиографии (ЭМГ) при дисфагии |
| A23.25.002 | Настройка речевого процесса |

| | Кинезотерапия |
|----------------|---|
| A05.23.009 | Стабилометрия |
| A14.31.014 | Оценка интенсивности боли |
| A17.02.001 | Миоэлектростимуляция |
| A17.23.001 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях центральной нервной системы и головного мозга |
| A17.24.002 | Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы |
| A17.24.006 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях периферической нервной системы |
| A17.31.029 | Аэрозольтерапия |
| A19.23.001 | Упражнения, направленные на уменьшение спастики |
| A19.23.002 | Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.002.012 | Процедуры, направленные на уменьшение спастики |
| A19.23.002.014 | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.002.025 | Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.005 | Пособие по восстановлению позо-статических функций |
| A19.31.007 | Лечебная физкультура с использованием тренажера |
| A20.23.002 | Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы |
| A21.23.001 | Массаж при заболеваниях центральной нервной системы |
| A21.23.002 | Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы |
| A23.31.012 | Проведение контроля эффективности проведения занятий лечебной физкультурой |

**Перечень дополнительных услуг,
предоставляемых в специализированных реабилитационных центрах
(КСГ 401.2)**

| Код услуги | Наименование отдельных услуг |
|----------------|--|
| | Комплексная нейрофизиологическая определение реабилитационного потенциала. Частота предоставления во всей группе больных 0,1. |
| A04.12.001.005 | Ультразвуковая доплерография транскраниальная с медикаментозной пробой и (или) эмболодетекцией |
| A05.02.001 | Электромиография игольчатыми электродами (одна мышца) |
| A05.23.001.001 | Электроэнцефалография с нагрузочными пробами или видеомониторингом |
| A05.23.005 | Регистрация моторных вызванных потенциалов |
| A05.23.006 | Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга |

| | |
|---------------|--|
| A05.23.008 | Навигационное картирование коры головного мозга |
| A05.23.010 | Роботизированное телемедицинское консультирование |
| | Высотехнологичные методы реабилитации Частота предоставления во всей группе больных 0,1 |
| 21.00.001.454 | Чрезкожная магнитная стимуляция головного и спинного мозга (BiStim, Magstim) |
| 21.00.001.455 | Трансцеребральное направленное воздействие магнитными полями (NBS) |
| 21.00.001.456 | Роботизированная механотерапия |

Рекомендуемый средний срок госпитализации: 10-12 койко-дней

Приложение № 3
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

ПЕРЕЧЕНЬ

лечебно-диагностических медицинских услуг по профилю «медицинская реабилитация», оказываемых больным с заболеваниями центральной, периферической нервной системы в стационарных условиях с оценкой тяжести состояния по шкале Рэнкин 4-5: МКБ I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8; T90.5, T90.8, T90.9, T92.4, T93.1; G97.8; Z93.0, Z93.1

Перечень обязательных услуг (КСГ 402.1)

| Код услуги | Наименование отдельных услуг |
|----------------|--|
| A11.12.002 | Катетеризация кубитальной и других периферических вен |
| A11.16.010 | Установка назогастрального зонда |
| A11.28.007 | Катетеризация мочевого пузыря |
| A14.12.001 | Уход за сосудистым катетером |
| A14.16.002 | Уход за назогастральным зондом |
| A12.12.001 | Оценка нутритивного дефицита |
| A14.31.012 | Оценка степени риска развития пролежней |
| A14.31.013 | Оценка степени тяжести пролежней |
| B01.003.003 | Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом |
| B02.023.001 | Процедуры сестринского ухода за пациентом с острым нарушением мозгового кровообращения |
| | Нейропсихологическая реабилитация |
| A13.23.013 | Специализированное нейропсихологическое обследование |
| A13.30.003.001 | Тестологическое психодиагностическое обследование |
| A13.30.007.001 | Индивидуальная психологическая коррекция |
| A13.30.011 | Социально-реабилитационная работа |
| A13.30.012 | Процедуры двигательного праксиса |
| A13.30.013 | Процедуры по адаптации к условиям микросреды |
| A13.30.014 | Процедуры по адаптации к условиям макросреды |
| A 19.31.006 | Механотерапия |
| A21.23.004 | Составление индивидуальной программы нейропсихологической реабилитации |
| A21.31.006 | Эрготерапия |
| B04.069.003 | Школа психологической профилактики для пациентов и родственников |
| | Логопедическая реабилитация |
| A13.23.004 | Медико-логопедическая процедура при дисфагии |
| A13.23.005 | Медико-логопедическая процедура при афазии |

| | |
|----------------|---|
| A13.23.006 | Медико-логопедическая процедура при дизартрии |
| A13.23.008 | Медико-логопедическая процедура с использованием интерактивных информационных технологий |
| A13.23.009 | Индивидуальная нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при афазии |
| A14.07.007 | Оценка состоятельности глотания |
| A19.23.002.007 | Тренировка с биологической обратной связью по спирографическим показателям при афазии, дизартрии |
| A19.23.002.009 | Лечебная физкультура при дисфагии |
| A19.23.002.010 | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при дисфагии |
| A19.23.002.011 | Тренировка с биологической обратной связью по электромиографии (ЭМГ) при дисфагии |
| A23.25.002 | Настройка речевого процесса |
| | Кинезотерапия |
| A05.23.009 | Стабилометрия |
| A14.31.014 | Оценка интенсивности боли |
| A14.31.015 | Обучение членов семьи пациента технике его перемещения и размещения в постели |
| A17.02.001 | Миоэлектростимуляция |
| A17.02.002 | Аппаратная вертикализация на столе |
| 17.23.001 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях центральной нервной системы и головного мозга |
| A17.24.002 | Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы |
| A17.24.006 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях периферической нервной системы |
| A17.31.029 | Аэрозольтерапия |
| A19.23.001 | Упражнения, направленные на уменьшение спастики |
| A19.23.002 | Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.002.012 | Процедуры, направленные на уменьшение спастики |
| A19.23.002.014 | Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.002.025 | Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях центральной нервной системы |
| A19.23.005 | Пособие по восстановлению позо-статических функций |
| A19.23.006 | Динамическая проприокоррекция на столе Боббота |
| A19.31.007 | Лечебная физкультура с использованием тренажера |
| A20.23.002 | Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы |
| A21.12.002 | Перемежающаяся пневмокомпрессия |
| A21.23.001 | Массаж при заболеваниях центральной нервной системы |
| A21.23.002 | Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы |
| A23.31.012 | Проведение контроля эффективности проведения занятий |

| | |
|------------|--|
| | лечебной физкультурой |
| A23.31.017 | Постуральная коррекция |
| A19.23.003 | Коррекция нарушения двигательной функции при помощи биологической обратной связи |

**Перечень дополнительных услуг,
предоставляемых в специализированных реабилитационных центрах
(КСГ 402.2)**

| Код услуги | Наименование отдельных услуг |
|----------------|--|
| | Комплексная нейрофизиологическая определение реабилитационного потенциала. Частота предоставления во всей группе больных 0,1. |
| A04.12.001.005 | Ультразвуковая доплерография транскраниальная с медикаментозной пробой и (или) эмболодетекцией |
| A05.02.001 | Электромиография игольчатыми электродами (одна мышца) |
| A05.23.001.001 | Электроэнцефалография с нагрузочными пробами или видеомониторингом |
| A05.23.005 | Регистрация моторных вызванных потенциалов |
| A05.23.006 | Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга |
| A05.23.008 | Навигационное картирование коры головного мозга |
| A05.23.010 | Роботизированное телемедицинское консультирование |
| A12.12.002 | Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок с помощью метабологафа |
| | Высотехнологичные методы реабилитации Частота предоставления во всей группе больных 0,1 |
| A17.02.002 | Автоматизированная электромиостимуляция с вертикализацией |
| 21.00.001.454 | Чрезкожная магнитная стимуляция головного и спинного мозга (BiStim, Magstim) |
| 21.00.001.455 | Трансцеребральное направленное воздействие магнитными полями (NBS) |
| 21.00.001.456 | Роботизированная механотерапия |

Рекомендуемый средний срок госпитализации: 12-14 койко-дней

Приложение № 4
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

**Оценка состояния по шкале Рэнкин (mRS)
(UK-TIA StudyGroup, 1988)**

| Балл | Описание состояния |
|------|--|
| 0 | Нет симптомов |
| 1 | Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания; пациент способен выполнять свои обычные повседневные обязанности |
| 2 | Легкое нарушение функций жизнедеятельности; пациент неспособен выполнять ряд своих прежних обязанностей, но может еще справляться со своими делами без посторонней помощи |
| 3 | Нарушение жизнедеятельности умеренное по своей выраженности. Нуждается в некоторой помощи со стороны, но передвигается пешком (прогуливается) без посторонней помощи |
| 4 | Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности. Невозможность передвигаться самостоятельно (без помощи другого человека). Пациент не способен справиться со своими естественными потребностями без посторонней помощи |
| 5 | Грубое нарушение процессов жизнедеятельности. Пациент прикован к постели. Имеется недержание кала и мочи. Нуждается в постоянном внимании, помощи и уходе |
| 6 | Смерть |

Общая оценка: _____

НАПРАВЛЕНИЕ на лечение в реабилитационное отделение (реабилитационный дневной стационар, центр)

Телефон (факс), электронная почта ЛПУ: _____

Пациент

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Полис _____

(номер код территории код СМО)

Дата предполагаемой выписки _____

Направлен (название направившего ЛПУ) _____

Диагноз: _____

Цель направления:

1. Уменьшение двигательного дефицита.
2. Повышение количественного и (или) качественного уровня сознания,
3. Коррекция нарушений речи, глотания и питания.
4. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
5. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации на ее последующих этапах.

Оценка по шкале Рэнкин: _____ баллов

Результаты нейровизуализации:

Приложение № 5
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

НАПРАВЛЕНИЕ
на лечение в реабилитационное отделение
(реабилитационный дневной стационар, центр)

Телефон (факс), электронная почта ЛПУ: _____

Пациент

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Полис _____

(номер

код территории

код СМО)

Дата предполагаемой выписки _____

Направлен (название направившего ЛПУ) _____

Диагноз: _____

Цель направления:

1. Уменьшение двигательного дефицита.
2. Повышение количественного и (или) качественного уровня сознания,
3. Коррекция нарушений речи, глотания и питания.
4. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
5. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации на ее последующих этапах.

Оценка по шкале Рэнкин: _____ баллов

Результаты нейровизуализации:

Противопоказания:

| Абсолютные | Искл. | Относительные | Искл. |
|--|-------|---|-------|
| Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения | искл. | Отсутствие визуализации состояния головного мозга | искл. |
| Прогрессирующий неврологический дефицит | искл. | Недостаточность кровообращения выше II А стадии | искл. |
| Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинговой коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка и т.д.) | искл. | Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей | искл. |
| Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) | искл. | Нарушения сердечного ритма: бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные, экстрасистолии; атриовентрикулярная блокада выше I степени | искл. |
| Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими | искл. | Артериальная гипертензия недостаточно корригируемая медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотовыделительной функции почек | искл. |
| Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения | искл. | Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации | искл. |

Ф.И.О. направившего врача _____

Подпись заведующего отделением _____

Приложение № 6
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

**Консультация реабилитолога
специализированного отделения (реабилитационного центра)**

Дата и время проведения консультации _____

Пациент
Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Диагноз: _____

Оценка по шкале Рэнкин: _____ баллов

Результаты нейровизуализации:

Противопоказания:

| Абсолютные | Искл. | Относительные | Искл. |
|--|-------|---|-------|
| Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения | искл. | Отсутствие визуализации состояния головного мозга | искл. |
| Прогрессирующий неврологический дефицит | искл. | Недостаточность кровообращения выше II А стадии | искл. |
| Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторной коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка и т.д.) | искл. | Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей | искл. |
| Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, | искл. | Нарушения сердечного ритма: бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной | искл. |

| | | | |
|---|-------|--|-------|
| пролежни, диарея, цистит и т.д.). | | аритмии; групповые и политопные, экстрасистолии; атриовентрикулярная блокада выше I степени | |
| Грубый психоорганический синдром или деменция, исключая продуктивный контакт с окружающими | искл. | Артериальная гипертензия недостаточно корригируемая медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотовыделительной функции почек | искл. |
| Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения | искл. | Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации | искл. |

На основании данных анамнеза, результатов обследования, отсутствия противопоказаний рекомендовано:

1. Направить пациента на курс реабилитации в отделение (Центр) реабилитации с (дата заезда) _____ № направления _____.

2. Отказать в проведении курса реабилитации на основании

3. Цель госпитализации:

1. Уменьшение двигательного дефицита.
2. Повышение количественного и (или) качественного уровня сознания,
3. Коррекция нарушений речи, глотания и питания.
4. Снижение уровня зависимости от посторонней помощи и адаптация к самообслуживанию.
5. Определение реабилитационного потенциала и разработка индивидуальной программы реабилитации на ее последующих этапах.

Ф.И.О. врача, проводившего консультацию

_____ / _____

Приложение № 7
к «Временному положению об организации реабилитационной помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы в медицинских организациях Свердловской области»

Карта мониторинга реабилитационного лечения

ФИО больного _____

Возраст _____ Диагноз _____

Медицинская организация (МО) госпитализации _____

Итог лечения (подчеркнуть): выписан, амбулаторное наблюдение, переведен в муниципальное образование паллиативной помощи, направлен на МСЭК, прочее _____

Маршрутизация на этапах реабилитации

| № этапа | Наименование муниципального образования | Дата госпитализации | Дата выписки |
|---------|---|---------------------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Лечение

| Раздел лечения | Суммарное количество времени занятий и процедур, мин. | | |
|--------------------------------|---|--------|--------|
| | 1 этап | 2 этап | 3 этап |
| Реабилитация | | | |
| Физиотерапия | | | |
| Кинезиотерапия | | | |
| Нейропсихологическая коррекция | | | |
| Эрготерапия | | | |
| Логопедические занятия | | | |
| ИТОГО | | | |
| | Отметить + в случае применения препараты из группы | | |
| Медикаментозная терапия | 1 этап | 2 этап | 3 этап |
| Антиагреганты | | | |
| Антикоагулянты | | | |
| Гипотензивные препараты | | | |
| Гиполипидемические препараты | | | |
| Нейрорепаранты | | | |
| Антидепрессанты | | | |
| Антиспастики | | | |

Реабилитационные метрики

| Показатель | Диапазон значений (баллы) | Норматив | Прогноз | 1 этап | | 2 этап | | 3 этап | | |
|--|--|----------|---------|-----------------|--|-----------------|-------------|-----------------|-------------|--|
| | | | | При поступлении | При выписке | При поступлении | При выписке | При поступлении | При выписке | |
| Шкала Рэнкин | 0-6 | 0 | | | | | | | | |
| Шкала Бартела | 0-20 | 20 | | | | | | | | |
| Шкала двигательного дефицита | 0-5 | 5 | | | | | | | | |
| Модифицированная шкала Ashworth | 0-4 | 0 | | | | | | | | |
| Суточная длительность вертикализации | 0-12 час | 12 | | | | | | | | |
| Индекс мобильности Ривермид | 1-15 | > 6 | | | | | | | | |
| Функциональная категория ходьбы Холден | 0-5 | 5 | | | | | | | | |
| Интеллектуальный статус MMSE | 0-30 | 29-30 | | | | | | | | |
| Шкала депрессии | | | | | | | | | | |
| Шкалы боли (VAS /BPS) | 0-10 | 0 | | | | | | | | |
| Шкала афазии | 0-20 | 0 | | | | | | | | |
| Шкала дизартрии | 1-36 | | | | | | | | | |
| Шкала Френчай | 0-5 | 5 | | | | | | | | |
| Нутритивный дефицит | 0-100% | 0 | | | | | | | | |
| Толерантности к (физическим, интеллектуальным) нагрузкам | 0-100% | 100 | | | | | | | | |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИРОВАНИЯ | Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг | | | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет | | Примечание | | | |
| | Предоставление достаточного объема медицинских услуг | | | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет | | | | | |
| | Полнота выполнения обязательного перечня лекарственного ассортимента | | | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет | | | | | |
| | Эффективность реабилитационного лечения | | | | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет | | | | | |
| | Комментарии | | | | | | | | | |
| ФИО эксперта _____ | | | | | | | | | | |
| (дата) _____ | | | | (подпись) _____ | | | | | | |

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08 АВГ 2014 № 1028-п

ПЕРЕЧЕНЬ

**медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным
с заболеваниями центральной и периферической нервной системы
по профилю «медицинская реабилитация»**

| № п/п | Медицинская организация |
|----------|--|
| 1. | ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский» |
| 2. | ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Первоуральск» |
| 3. | ФГБУЗ «Центральная МСЧ № 121 ФМБА России» г. Нижняя Салда |
| 4. | МАУЗ «Центральная городская больница № 3», г. Екатеринбург |
| 5. | ООО «Клиника Павлова» |
| 6. | ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское» |
| 7. | ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш» |
| 8. | ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка» |
| 9. | ООО «Клиника Института Мозга» |