

**федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПОЛОЖЕНИЕ
о госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании
специализированной медицинской помощи, в клинику**

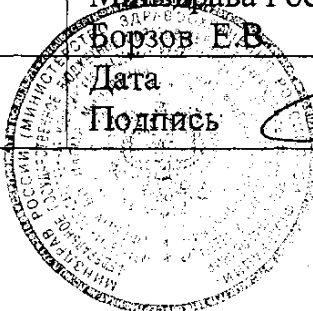
СМК П.31 ОП 04

Утверждено решением Ученого совета
от 22 января 2019 г., протокол № 1

Номер копии:	оригинал
--------------	----------

Иваново 2019

Исполнители: Главный врач клиники Пануева Н.Н.	Утвердил: ректор ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России Борзов Е.В.
Дата 22.01.2019 Подпись <i>Пануева</i>	Дата Подпись <i>Борзов</i>





Содержание

1. Нормативное обеспечение	3
2. Общие положения	3
3. Порядок госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного или дневного стационара клиники, в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Ивановской области и других регионов Российской Федерации	4
4. Порядок госпитализации пациентов в соответствии с договорами на оказание платных медицинских услуг, заключаемыми с физическими лицами, страховыми компаниями или иными юридическими лицами	7
5. Порядок перевода пациентов в другие медицинские учреждения	7
6. Перечень противопоказаний для госпитализации пациентов в клинику академии	8
7. Перечень показаний для госпитализации пациентов в круглосуточный стационар	9
8. Перечень показаний для госпитализации пациентов в дневной стационар	12
9. Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ) для пациентов с нарушением функции, структуры, активности и участия (для определения маршрутизации на этапах реабилитационной помощи)	15
10. Форма направления на реабилитационное лечение	18
Лист согласования	19
Лист регистрации изменений	20
Лист ознакомления	21



1. Нормативное обеспечение

Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Законом РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", приказом Минздрава России от 2 декабря 2014 г. №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказом Минздрава России от 29 декабря 2012 г. N 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации», Письмом Министерства здравоохранения РФ и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21 ноября 2018 г. NN 11-7/10/2-7543, 14525/26-1/и "О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования", уставом ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России (далее – академия), Положением о клинике и определяет порядок госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи, в клинику академии (далее - клиника) для оказания им эффективной стационарной специализированной медицинской помощи в целях обеспечения рационального использования коечного фонда.

2. Общие положения

2.1. Настоящее Положение определяет:

2.1.1. порядок госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного или дневного стационара клиники, в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Ивановской области и других регионов Российской Федерации;

2.1.2. порядок госпитализации пациентов в соответствии с договорами на оказание платных медицинских услуг, заключаемыми с физическими лицами, страховыми компаниями или иными юридическими лицами

2.1.3. перечень показаний и противопоказаний для госпитализации в клинику, порядок перевода пациентов в другие медицинские учреждения.

2.2. Госпитализация пациентов в клинику с целью оказания им специализированной медицинской помощи осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, а также в соответствии с договорами на оказание платных медицинских услуг, заключаемых с физическими лицами, страховыми компаниями или иными юридическими лицами.

2.3. Госпитализация пациентов в клинику осуществляется в плановом порядке.

2.4. Настоящее Положение о госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи, в клинику, вступает в силу с 01.02.2019г.

2.5. Положение о госпитализации граждан, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи, в клинику, утвержденное ученым советом от 28.11.2017г, протокол №12, считать утратившим силу с 01.02.2019г.



3. Порядок госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного или дневного стационара клиники, в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Ивановской области и других регионов Российской Федерации

3.1. Клиника академии оказывает специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» на втором и третьем этапах реабилитации.

3.2. Госпитализация пациентов осуществляется в: отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы и органов чувств, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата; отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

3.3. В круглосуточный стационар госпитализируются пациенты по завершении острого периода заболевания или травмы, имеющие реабилитационный потенциал, не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и интенсивной реабилитации.

3.4. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств, с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, с соматическими заболеваниями, медицинская кардиореабилитация осуществляется в условиях круглосуточного и дневного стационаров на основании Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (далее – ШРМ). Критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по 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 Ивановской области;

-при оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях.

3.5. На медицинскую реабилитацию в клинику принимаются пациенты Ивановской области и других регионов России в соответствии с перечнем показаний для госпитализации:

- из регионального сосудистого центра, первичных сосудистых центров медицинских организаций, перенесшие инсульт, с нарушениями, не препятствующими полноценному контакту и позволяющие проводить программу реабилитации;

- из нейрохирургического отделения после реконструктивных операций на экстра - и интракраниальных сосудах при наличии неврологического дефекта;

- из нейрохирургического спинального/травматологического отделения после хирургических вмешательств на позвоночнике или спинном мозге с нарушениями, не препятствующими полноценному контакту и позволяющие проводить программу реабилитации;



- из онкодиспансера после хирургических вмешательств на головном мозге в восстановительном периоде (до года);
- из первичных сосудистых центров медицинских организаций, кардиологического отделения после острого инфаркта миокарда, впервые выявленной или прогрессирующей стенокардии напряжения;
- из кардиологического отделения после эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях (стентирование);
- из ортопедического/травматологического отделения при травмах конечностей, после эндопротезирования на суставах верхнего плечевого пояса, тазобедренных, коленных, голеностопных, мелких суставов кистей и др.;
- из онкодиспансера после радикальной мастэктомии;
- по направлению лечащего врача медицинской организации, в которой пациент наблюдается, по профилю «медицинская реабилитация».

3.6. Выбор условий госпитализации пациента проводится в соответствии с перечнем показаний в круглосуточный или дневной стационар.

3.7. Решение вопроса о направлении пациента на медицинскую реабилитацию, а также выбор условий ее оказания, принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением направляющей медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания специализированной медицинской помощи или первичной специализированной медико-санитарной помощи, с учетом объективного состояния пациента, показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации, достигнутой степени двигательной активности.

3.8. В случае выявления у пациента медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в клинике академии, лечащий врач оформляет: выписку из медицинской документации пациента (включающую общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови-холестерин и глюкоза, ЭКГ, ФГ грудной клетки, осмотр гинеколога у женщин, проводимое лечение (указать вид терапии, препарат, максимальную дозу, длительность приема, физиолечение, ЛФК) и его эффективность) и направление на госпитализацию в клинику академии, в соответствии с требованиями, предусмотренными приказом Минздрава России от 02.12.2014 N 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи". Выписка из медицинской документации пациента и направление на госпитализацию в клинику академии, оказывающую специализированную медицинскую помощь, выдается на руки пациенту (его законному представителю).

3.9. Руководитель медицинской организации, осуществляющей направление, или иное уполномоченное руководителем лицо, обязан личной подписью и печатью медицинской организации заверить выданное лечащим врачом направление на госпитализацию в клинику академии и, с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта), уведомить заместителя главного врача клиники о направлении пациента в клинику академии и согласовать возможность и сроки госпитализации пациента.



3.10. Основанием для рассмотрения на врачебной комиссии клиники вопроса о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента является предоставление пациентом направления и выписки из медицинской документации. При необходимости клиника академии запрашивает иную информацию, содержащуюся в медицинской документации пациента, для решения вопроса о возможности и сроках госпитализации пациента.

3.11. Врачебная комиссия клиники в срок, не превышающий семь рабочих дней со дня получения направления и выписки из медицинской документации, принимает решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний для госпитализации пациента, об условиях его госпитализации.

3.12. Решение врачебной комиссии клиники оформляется протоколом, содержащим следующие данные:

- а) основание создания врачебной комиссии (приказ о врачебной комиссии);
- б) дата принятия решения врачебной комиссии;
- в) состав врачебной комиссии;
- г) паспортные данные пациента (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о месте жительства);
- д) диагноз заболевания (состояния) и кода диагноза по МКБ-10;
- е) заключение врачебной комиссии, содержащее одно из следующих решений:
 - о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику для оказания специализированной медицинской помощи с указанием диагноза, кода диагноза по МКБ-10, планируемой даты госпитализации пациента;
 - об отсутствии медицинских показаний для госпитализации пациента в клинику для оказания специализированной медицинской помощи с рекомендациями по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;

3.13. Протокол решения врачебной комиссии клиники оформляется на бумажном носителе в одном экземпляре и хранится в клинике.

3.14. Врачебная комиссия клиники уведомляет о своем решении направляющую медицинскую организацию с использованием доступных средств связи (телефон, телефон/факс, электронная почта и др.) в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня его принятия, с направлением выписки из протокола решения врачебной комиссии клиники путем электронного взаимодействия.

3.15. Пациент вправе обжаловать решения, принятые в ходе его направления в клинику для оказания специализированной медицинской помощи на любом этапе, а также действия (бездействие) органов, организаций, должностных и иных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.16. При выписке из клиники на следующий этап медицинской реабилитации пациенту на руки выдается выписка из медицинской карты стационарного больного с указанием основного и сопутствующих заболеваний, результатов исследований, проведенного лечения, а также проведенных реабилитационных мероприятий, результатов



эффективности реабилитации, рекомендаций по дальнейшей медикаментозной и немедикаментозной терапии.

3.17. Третий этап медицинской реабилитации осуществляется как в клинике академии, так и в медицинских организациях, в которые пациент направляется для проведения диспансерного наблюдения.

4. Порядок госпитализации пациентов в соответствии с договорами на платные медицинские услуги, заключаемыми с физическими лицами, страховыми компаниями или иными юридическими лицами

4.1. Госпитализация пациентов для оказания платной медицинской помощи осуществляется на основе договоров, заключаемых юридическими и (или) физическими лицами с академией в соответствии с Положением по организации оказания платных медицинских услуг в клинике.

4.2. Госпитализация пациента для оказания медицинской помощи на платной основе осуществляется после предварительной консультации врача-специалиста клиники, по решению заведующего отделением (по профилю клиники), и при наличии следующих документов:

- а) документ, удостоверяющий личность (паспорт или его заменяющий документ);
- б) для юридических лиц:
 - направление страховой компании, удостоверяющее право получения пациентом медицинских услуг в учреждении;
 - направление предприятия, организации, учреждения, заключившего договорные отношения с академией.
- в) для физических лиц:
 - договор с академией об оказании платных медицинских услуг
 - квитанция об оплате медицинских услуг.

4.3. Информацию о наличии договоров и направлений на оказание платных медицинских услуг от страховых компаний и юридических лиц клиника получает от планово-финансового управления, где осуществляется учет платных медицинских услуг.

5. Порядок перевода пациентов в другие медицинские учреждения

5.1. Перевод пациента из клиники академии по экстренным показаниям осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю заболевания и приказами Департамента здравоохранения Ивановской области.

5.2. Вопросы перевода пациентов в плановом порядке из клиники академии в другие лечебно-профилактические учреждения (внешние переводы), решаются главным врачом клиники или его заместителем по медицинской части и руководством соответствующего медицинского учреждения на основании письменного согласия пациента (в установленных случаях – членов его семьи). При направлении на госпитализацию в другое лечебно-профилактическое учреждение делается подробная выписка из истории болезни, включающая сведения об объеме оказанной медицинской помощи.



5.3. При необходимости перевода пациента, направленного предприятием, учреждением, организацией, страховой компанией в рамках заключенного с академией договора, в другое лечебно-профилактическое учреждение требуется получение согласия направившего его юридического лица, за исключением случаев оказания медицинской помощи по жизненным показаниям.

5.4. По завершению мероприятий по медицинской реабилитации на втором и третьем этапах пациент направляется для дальнейшего оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, либо паллиативной помощи, в зависимости от наличия критериев, определяющих дальнейшую маршрутизацию.

6. Перечень противопоказаний для госпитализации пациентов в клинику академии

Абсолютные противопоказания:

- состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ и т.д.) или мониторинговой коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка и т.д.);
- клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.);
- грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими.

Относительные противопоказания:

- эпилепсия и судорожный синдром любой этиологии;
- впервые выявленное онкологическое заболевание или его рецидив;
- анемия тяжелой степени.

Противопоказания к физическим тренировкам:

- сердечно-легочная недостаточность II и выше ст. (острая и подострая аневризма ЛЖ, подтвержденная инструментальными методами диагностики);
- нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, пароксизмальные тахикардии, возникающие при ФП, не корригируемые оптимальной терапией;
- нарушения проводимости: сино-атриальная и атрио-вентрикулярная блокады 2-3-ей степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами;
- пароксизмальные нарушения ритма (пароксизмальная форма фибрилляции и трепетания предсердий, частая желудочковая экстрасистолия - более одной экстрасистолы в 1 мин, политопная, групповая, ранняя - типа R на T, парасистолия; миграция водителя ритма);
- артериальная гипертония, не корригируемая оптимальной антигипертензивной терапией;
- выраженный аортальный стеноз;
- острый перикардит, миокардит;



- неконтролируемый сахарный диабет;
- поздние осложнения сахарного диабета (пролиферативная стадия ретинопатии, нефропатия с признаками ХПН);
- ХОБЛ с ДНЗст.;
- тромбоз эмболия или тромбоз флебит (в сроки до 3 месяцев);
- инфекционные заболевания в острой форме;
- заболевания костей и суставов с выраженными функциональными нарушениями, препятствующими проведению реабилитационных мероприятий.

7. Перечень показаний для госпитализации пациентов по профилю «медицинская реабилитация» в круглосуточный стационар

Показания для госпитализации пациентов в круглосуточный стационар с наличием реабилитационного потенциала - показатели по ШРМ 4-5 баллов:

Код услуги	Услуга	Коды МКБ 10	Нозология	Примечание
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы				
B05.023.00 1	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения	I60.0 - I60.9 I61.0 - I61.9 I62.0, I63.0 - I63.9 I64, I67.1, I67.8.	Субарахноидальное кровоизлияние. Внутримозговое кровоизлияние. Субдуральное кровоизлияние (острое) (нетравматическое). Инфаркт мозга. Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт. Аневризма мозга без разрыва.	ШРМ 4-5 балла
B05.024.00 2	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию	I60, I61, I62 I65 - I66, I67.8, I67.6	Микрохирургические вмешательства при патологии сосудов головного и спинного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах. Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий. Внутрисосудистый тромболитический при окклюзиях церебральных артерий и синусов	ШРМ 4-5 балла
B05.024.00 3	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепно-мозговую травму	S06, T90	Диффузная травма головного мозга; Очаговая травма головного мозга; Травматическое субдуральное кровоизлияние. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние;	ШРМ 4-5 балла



			Другие внутрочерепные травмы. Внутрочерепная травма неуточненная. Последствия внутрочерепной травмы Последствия других уточненных травм головы	
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы				
B05.050.00 3	Услуги по реабилитации пациента перенесшего травму опорно-двигательной системы	S40—S49 S50-S59 S60- S69 S70-S79 S80-S89 S90-S99	Травмы плечевого пояса и плеча. Травмы локтя и предплечья. Травма запястья и кисти. Травмы области тазобедренного сустава и бедра. Травмы колена и голени. Травмы голеностопного сустава и стопы.	ШРМ 4-5 балла
B05.024.00 1	Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника	M42- M46, M48, M50- M51, M53, M95, T84, T08, T09, T85, M80- M82, M86- M87, M96, M99, Q67, Q76 Q77	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника	ШРМ 4-5 балла
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	S42.S46. S52.S56.S62.S6 6. S72.S76.S82.S8 3. S86.S92.S96. T02.	Перелом на уровне плечевого пояса и плеча. Травма мышцы и сухожилия на уровне плечевого пояса и плеча. Перелом костей предплечья. Травма мышцы и сухожилия на уровне предплечья. Перелом на уровне запястья и кисти. Травмы мышцы и сухожилия на уровне запястья и кисти. Перелом бедренной кости. Травма мышцы и сухожилия области тазобедренного сустава и бедра. Перелом костей голени, включая голеностопный сустав Травма мышцы и сухожилия на уровне голени. Перелом стопы, исключая перелом голеностопного сустава. Травма мышцы и сухожилия на уровне голеностопного сустава и стопы. Эндопротезирование сустава	ШРМ 4-5 балла
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента,	M10, M15, M16, M16.2, M16.3, M16.4, M16.5,	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии,	ШРМ 4-5 балла



	перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	M17, M17.3, M19, M19.8, M19.9, M24.6, M24.7, M80, M87, M88.8, M91.1, M95.9, Z98.1	анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации.	
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	M17, M19, M95.9	Эндопротезирование коленных, плечевых, локтевых и голеностопных суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе, в том числе с использованием компьютерной навигации	ШРМ 4-5 балла
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	M05, M06	Эндопротезирование суставов конечностей у больных системными заболеваниями соединительной ткани	ШРМ 4-5 балла
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	Z96.6, M96.6, D61, D66, D67, D68, M87.0	Резэндопротезирование суставов конечностей	ШРМ 4-5 балла



8. Перечень показаний для госпитализации пациентов в дневной стационар

Показания для направления на госпитализацию пациентов в дневной стационар с наличием реабилитационного потенциала - показатели по ШРМ 2-3 балла.

Код услуги	Услуга	Коды МКБ 10	Нозология	Примечание
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы				
B05.023.00 1	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения	I60.0 - I60.9 I61.0 - I61.9 I62.0, I63.0 - I63.9, I64, I67.1, I69.	Субарахноидальное кровоизлияние. Внутричерепное кровоизлияние. Субдуральное кровоизлияние (острое) (нетравматическое). Инфаркт мозга. Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт. Аневризма мозга без разрыва. Последствия цереброваскулярных болезней	ШРМ 2-3 балла.
B05.024.00 2	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию	I60, I61, I62 I65 - I66, I67.8, I67.6	Микрохирургические вмешательства при патологии сосудов головного и спинного мозга, внутричерепных и внутрижелудочковых гематомах. Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий. Внутрисосудистый тромболитический при окклюзиях церебральных артерий и синусов	ШРМ 2-3 балла.
B05.024.00 3	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепно-мозговую травму	S06, T90	Диффузная травма головного мозга. Очаговая травма головного мозга. Травматическое субдуральное кровоизлияние. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние. Другие внутричерепные травмы. Внутричерепная травма неуточненная. Последствия внутричерепной травмы. Последствия других уточненных травм головы. Последствия травм головы. Последствия травмы /операции черепных нервов	ШРМ 2-3 балла.



Медицинская кардиореабилитация				
B05.015.00 1	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острый инфаркт миокарда	I21.,I22.	Острый инфаркт миокарда. Повторный инфаркт миокарда. Другие формы острой ишемической болезни сердца	ШРМ 2-3 балла.
B05.043.00 1	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию на сердце и магистральных сосудах	Z95.5 -наличие коронарного ангиопластичного имплантата и трансплантата	Перенесенная операция на сердце и магистральных сосудах	ШРМ 2-3 балла.
Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях				
B05.015.00 2	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы	I20.,I24.	Другие формы острой ишемической болезни сердца	ШРМ 2-3 балла.
B05.027.00 1	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания	C50 I97.2.	Злокачественное новообразование молочной железы. Синдром постмастэктомического лимфатического отека	ШРМ 2-3 балла.
Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы				
B05.050.00 3	Услуги по реабилитации пациента перенесшего травму опорно-двигательной системы	S40—S49 S50-S59 S60- S69 S70-S79 S80-S89 S90-S99	Травмы плечевого пояса и плеча. Травмы локтя и предплечья. Травма запястья и кисти. Травмы области тазобедренного сустава и бедра. Травмы колена и голени. Травмы голеностопного сустава и стопы.	ШРМ 2-3 балла.
B05.024.00 1	Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника	M42- M46, M48, M50- M51, M53, M95, T84, T08, T09, T85, M80- M82, M86- M87, M96, M99, Q67, Q76 Q77	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника	ШРМ 2-3 балла.
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-	S42.S46. S52.S56.S62.S66. S72.S76.S82.S83. S86.S92.S96. T02.	Перелом на уровне плечевого пояса и плеча. Травма мышцы и сухожилия на уровне плечевого пояса и плеча. Перелом костей предплечья. Травма мышцы	ШРМ 2-3 балла.



	двигательной системе		и сухожилия на уровне предплечья. Перелом на уровне запястья и кисти. Травмы мышцы и сухожилия на уровне запястья и кисти. Перелом бедренной кости. Травма мышцы и сухожилия области тазобедренного сустава и бедра. Перелом костей голени, включая голеностопный сустав Травма мышцы и сухожилия на уровне голени. Перелом стопы, исключая перелом голеностопного сустава. Травма мышцы и сухожилия на уровне голеностопного сустава и стопы. Эндопротезирование сустава	
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	M10, M15, M16, M16.2, M16.3, M16.4, M16.5, M17, M17.3, M19, M19.8, M19.9, M24.6, M24.7, M80, M87, M88.8, M91.1, M95.9, Z98.1	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации.	ШПМ 2-3 балла.
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	M17, M19, M95.9	Эндопротезирование коленных, плечевых, локтевых и голеностопных суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе, в том числе с использованием компьютерной навигации	ШПМ 2-3 балла.
B05.050.00 5	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	M05, M06	Эндопротезирование суставов конечностей у больных системными заболеваниями соединительной ткани	ШПМ 2-3 балла.
B05.050.00	Услуги по	Z96.6, M96.6,	Реэндопротезирование	ШПМ 2-3



5	реабилитации пациента, перенесшего операцию на опорно-двигательной системе	D61, D66, D67, D68, M87.0	суставов конечностей	балла.
---	--	---------------------------	----------------------	--------

9. Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ) для пациентов с нарушением функции, структуры, активности и участия (для определения маршрутизации на этапах реабилитационной помощи)

Градация и 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		
	<p>Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни</p>	<p>Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни</p>	<p>Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни Может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки</p>
2	Легкое ограничение жизнедеятельности		
	<p>Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справиться со своими делами без посторонней помощи Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается) Не нуждается в наблюдении Может проживать один дома от недели и более без помощи</p>	<p>Не способен выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справиться со своими делами без посторонней помощи Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается)</p>	<p>Может справляться со своими делами без посторонней помощи 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 (ВЭМ/спироэргометрия) ≥125Вт/≥ 7 МЕ Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и</p>



			раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается) Не нуждается в наблюдении Может проживать один дома от недели и более без помощи
3	Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности		
	Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие Нуждается в помощниках при ведении финансовых дел Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели	Может передвигаться самостоятельно или с помощью трости Незначительное ограничение возможностей самообслуживания. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие Умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по ВАШ)	Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи В покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют. Обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку. Стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/спироэргометрия) = 75-100 Вт / 4-6,9 МЕ Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели
4	Выраженное ограничение жизнедеятельности		
	Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. В обычной жизни нуждается в ухаживающем Может проживать один дома без помощи до 1 суток	Умеренно выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в дополнительном средстве опоры – костыли Умеренное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет	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. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) = 150-300 м, Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/спироэргометрия) = 25-50 Вт / 2-3,9 МЕ



		Выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4-6 баллов по ВАШ)	Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности В обычной жизни нуждается в ухаживающем Может проживать один дома без помощи до 1 суток
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности		
	Пациент прикован к постели Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. Нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью) Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи	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 Выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет Выраженный болевой синдром в покое (7-8 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении	Больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) < 150 м. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи
6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести		
	Хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения Нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении	Резко выраженное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет Резко выраженный болевой синдром в покое (9-10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении Резко выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в посторонней помощи при перемещении в коляске или на каталке При движениях имеется опасность кровотечения, смещения костных отломков или имплантатов, повреждения мягкотканого скелета, мышц, сосудов, компрессии нервов	Витальные функции стабильны, пациент может находиться в условиях специального ухода: БИТ (реанимационного отделения) Пациент неспособен переносить любую физическую нагрузку без болей в сердце, одышки, сердцебиения (например, при присаживании или поворотах в постели)

При оценке 0-1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации; при оценке 2-3 балла пациента получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара; при оценке 4-6 баллов



медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях, а также в рамках выездной реабилитации в домашних условиях и консультаций в телемедицинском режиме.

10. Форма направления на реабилитационное лечение

Направление на реабилитационное лечение

Медицинская организация: _____

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения _____; пол: мужской/женский

Адрес по регистрации _____

Находился на лечение с _____. 20__ г. по _____. 20__ г.

Диагноз (МКБ 10):

основной _____

сопутствующий _____

Реабилитационный диагноз (МКФ)

Реабилитационный потенциал: низкий, средний, высокий (подчеркнуть)

Оценка по ШРМ: _____ балла

Больничный лист с _____, ВК проведено _____

На основании данных анамнеза, результатов обследования, клинико-реабилитационного диагноза, оценки факторов ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий по медицинской реабилитации рекомендовано направить на _____ этап реабилитации в отделение _____. Выписка с данными лабораторного, инструментального обследования выдана на руки пациенту (подчеркнуть) _____ подпись пациента

Дата госпитализации _____

Лечащий врач _____ подпись _____

Заведующий отделением _____ подпись _____

Печать медицинской организации



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**«Положение о госпитализации
граждан, нуждающихся в оказании
специализированной медицинской
помощи в клинику»
СМК П.31 ОП 04
Версия 3 Дата 22.01.2019**



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**«Положение о госпитализации
граждан, нуждающихся в оказании
специализированной медицинской
помощи в клинику»
СМК П.31 ОП 04
Версия 3 Дата 22.01.2019**

Лист согласования

Проректор по последипломному образованию и
клинической работе

должность

дата, подпись

В.В. Полозов

инициалы и фамилия

Помощник ректора по качеству

должность

дата, подпись

И.И. Корягина

инициалы и фамилия

Начальник управления кадров

должность

дата, подпись

Г.Л. Капустина

инициалы и фамилия

Начальник ПФО

должность

дата, подпись

Т.В. Михайленкова

инициалы и фамилия

Главный бухгалтер

должность

дата, подпись

О.Н. Киселева

инициалы и фамилия

Ведущий юристконсульт

должность

дата, подпись

Л.В. Грабовенко

инициалы и фамилия

