



КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

01.07.2019 № 259/11-0

Санкт-Петербург

Об утверждении схемы маршрутизации
пациентов, нуждающихся в
медицинской реабилитации

В целях дальнейшего совершенствования системы медицинской реабилитации населения Ленинградской области в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации», утвердить:

1. Схему маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации по профилю заболеваний (Приложение).
2. Главным врачам медицинских организаций Ленинградской области обеспечить оказание медицинской реабилитации пациентам в соответствии с настоящим распоряжением.
3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области П.Н. Рязанова.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин

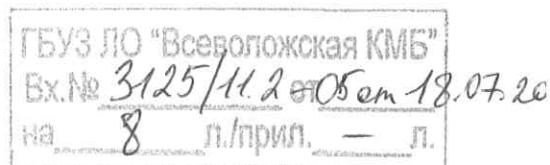


Схема маршрутизации пациентов, нуждающихся
в медицинской реабилитации

№ п/ п	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
1.	Отделения реанимации и интенсивной терапии всех медицинских организаций Ленинградской области	1 этап (острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания или травмы)	Пациенты всех профилей при неотложных состояниях и послеоперационных состояниях вне зависимости от нозологических форм (травма, инсульт, инфекция, ожоги и т.д.) и от района проживания
	<p>Специализированные отделения по профилю оказываемой медицинской помощи медицинских организаций</p> <p>Региональный сосудистый центр:</p> <p>ГБУЗ ЛОКБ</p> <p>Первичные сосудистые отделения: ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»</p>	I этап с первых суток заболевания	<p>Больные по профилю «хирургия» независимо от района проживания – в предоперационном периоде при плановой операции и наличии показаний, в раннем послеоперационном периоде, при отсутствии противопоказаний к методам реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Больные с острым нарушением мозгового кровообращения в соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 20 мая 2016 года №13 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с болезнями системы кровообращения в Ленинградской области»</p>

№ п/ п	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
	<p>ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»</p> <p>Региональные сосудистые центры: ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» Первичные сосудистые отделения: ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»</p> <p>Травматологические центры: 1 уровня: ГБУЗ ЛОКБ ЛО ГБУЗ «ДКБ» ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»</p> <p>2 уровня: ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» (Пикалевская ГБ) ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»</p>		<p>Больные с острым коронарным синдромом в соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 20 мая 2016 года №13 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с болезнями системы кровообращения в Ленинградской области»</p> <p>Больные по профилю «травматология» в соответствии с приказом Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 11 декабря 2015 года №23 «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Ленинградской области»</p>

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
	<p>ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» ГБУЗ ЛО «Рощинская РБ» ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»</p> <p>3 уровня: ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» ГБУЗ ЛО «Светогорская РБ» ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»</p>		
2.	<p>Специализированные отделения медицинской реабилитации</p> <p>ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»</p>	<p>2 этап в острый, ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период</p>	<p>Пациенты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеющие оценку 4-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации; - нуждающиеся в определении реабилитационного потенциала и проведении реабилитации в интенсивном режиме с использованием, в том числе высокотехнологичных методов реабилитации, не имеющие противопоказаний для реабилитации; - нуждающиеся в экспертном заключении по поводу реабилитационного потенциала и индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента; -нуждающиеся в консультации специалистов мультидисциплинарной бригады <p>Пациенты с нарушением функции центральной нервной системы</p>

№ п/п	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» ГБУЗ ЛОДКБ		Пациенты с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы Пациенты с соматическими заболеваниями Дети с соматическими заболеваниями
3.	Амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций Ленинградской области Специализированные санаторно-курортные организации, имеющие лицензию по профилю «медицинская реабилитация»	3 этап ранний и поздний реабилитационный период	Пациенты со степенью восстановления по шкале реабилитационной маршрутизации – 2-3 балла при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному (или с дополнительными средствами опоры) передвижению и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

*Примечание:

- Для подтверждения достижения цели медицинской реабилитации, оценки эффективности мероприятий по медицинской реабилитации и описания динамики состояния пациента используются данные клинического обследования, унифицированные и специальные стандартные клинические оценочные шкалы и тесты, данные лабораторных и инструментальных исследований.
- Помощь по медицинской реабилитации на первом этапе оказывается мультидисциплинарной реабилитационной бригадой, входящей в штат отделения специализированного лечения по профилю оказываемой медицинской помощи, либо мультидисциплинарной реабилитационной бригадой группы медицинской реабилитации медицинской организации.
- После завершения мероприятий по медицинской реабилитации на первом этапе пациент направляется для дальнейшего оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, либо паллиативной помощи, либо домой.
- Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации осуществляется на основании оценки жизнедеятельности пациента по шкале реабилитационной маршрутизации.

Оценка 0-1 - не нуждается в реабилитации

Оценка 2-3 – курс лечения в условиях ОМР дневного стационара

Оценка 4-5-6 – курс лечения в условиях ОМР круглосуточного пребывания / курс выездной реабилитации в домашних условиях/
консультация в телемедицинском режиме

- Оценка жизнедеятельности пациента по шкале реабилитационной маршрутизации проводится коллегиально на заседании мультидисциплинарной бригады в соответствии с положением о ней.
- Помощь по медицинской реабилитации на втором этапе оказывается мультидисциплинарной реабилитационной бригадой, входящей в штат специализированного отделения медицинской реабилитации, организованного в структуре медицинской организации.
- По завершению мероприятий по медицинской реабилитации на втором этапе пациент направляется для дальнейшего оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, либо паллиативной помощи, либо домой.
- Третий этап медицинской реабилитации осуществляется специалистами амбулаторно-поликлинической службы медицинских организаций Ленинградской области, в специализированных санаторно-курортных организациях, либо пациенты отправляются для оказания паллиативной помощи.

Шкала реабилитационной маршрутизации пациентов

ШРМ	Описание статуса
0	Нет симптомов
0-1	<p>Нет симптомов- Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.
2	<p>Легкое нарушение функций жизнедеятельности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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 прожить один дома от недели и более без помощи.
3	<p>Нарушение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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, нуждается в помощниках при ведении финансовых дел. • Может прожить один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.
4	<p>Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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, или того, кто находится рядом, • Может прожить один дома без помощи до 1 суток.
5	<p>Грубое нарушение процессов жизнедеятельности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пациент прикован к постели, могут быть недержание кала и мочи • 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.

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 глубокой двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении.

Медико-экономические критерии качества организации реабилитации.

1. Динамические показатели

1. Ежемесячный коэффициент активности МДБ

$$(\text{Ка}_{\text{мдб}} \text{ месяц}) = \frac{\sum (\text{отработанных часов по таблице членами МДБ})}{(\text{кол-во пролеченных за 1 месяц}) \times (\text{кол-во рабочих дней в текущем месяце})}$$

Нормальное значение >3 часов /сутки/пациент

Интерпретация: сколько часов реабилитации было предоставлено пациенту за время госпитализации.

2. Индекс экономической эффективности реабилитации.

$$\text{ИнЭР} = \frac{\sum (\text{оплаченных ресурсов по КСГ реабилитации на этапе})}{\text{разница в среднем значении mRS при поступлении и при выписке на этапе реабилитации}}$$

Интерпретация: стоимость снижения зависимости от посторонней помощи в результате проведенного реабилитационного лечения за счет средств ОМС. Динамический показатель для планирования объемов госзаказа по ОМС. Может быть рассчитан в целом, а так же по каждой группе нарушенных функций (движение, дыхание, глотание, выделение, речь и т.д.)