

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПРИКАЗ**

31.07.2014

№ 1459

**О порядке маршрутизации взрослого населения в Чувашской Республике  
при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях  
неврологического, кардиологического и травматологического профилей**

В соответствии со статьей 40 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г., регистрационный № 6189), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 февраля 2013 г., регистрационный № 27276), в целях дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи населению Чувашской Республики п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок маршрутизации взрослого населения в Чувашской Республике при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях неврологического, кардиологического и травматологического профилей (приложение № 1);

схему маршрутизации пациентов для проведения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях (приложение № 2);

схему маршрутизации пациентов для проведения реабилитационных мероприятий в стационарных условиях (приложение № 3);

контрольную карту реабилитации пациента неврологического профиля (приложение № 4);

контрольную карту реабилитации пациента кардиологического профиля (приложение № 5);

контрольную карту реабилитации пациента травматологического профиля (приложение № 6);

индивидуальную карту медицинской реабилитации больного с нарушением функции нервной системы и органов чувств (приложение № 7);

индивидуальную карту медицинской реабилитации кардиологического больного (приложение № 8);

индивидуальную карту медицинской реабилитации больного с нарушением функции опорно-двигательного аппарата (приложение № 9).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения и социального развития Чувашской Республики:

обеспечить маршрутизацию пациентов при проведении медицинской реабилитации согласно настоящему приказу;

обеспечить функционирование в медицинской организации мультидисциплинарной бригады на всех этапах медицинской реабилитации;

назначить лицо, ответственное за передачу данных для регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

3. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики:

обеспечить ведение регистра пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;

осуществлять организационное и методическое сопровождение медицинских организаций в Чувашской Республике при проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов.

4. Отменить приказ Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики от 5 ноября 2013 г. № 1914а «О порядке маршрутизации по медицинской реабилитации взрослого населения в Чувашской Республике».

5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Н.Х. Зинетуллину.

И.о. министра

Т.Г. Богданова

**Порядок маршрутизации взрослого населения в Чувашской Республике при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях неврологического, кардиологического и травматологического профилей**

1. Настоящий порядок маршрутизации взрослого населения в Чувашской Республике при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях неврологического, кардиологического и травматологического профилей (далее – порядок) регулирует вопросы организации медицинской реабилитации взрослому населению при заболеваниях неврологического, кардиологического и травматологического профилей в медицинских организациях в Чувашской Республике, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации (далее – медицинские организации).

2. Медицинская реабилитация осуществляется посредством оценки (диагностики) функциональных резервов организма пациента, комплексного применения лекарственной и немедикаментозной терапии, и включает комплексное, дозированное применение естественных и искусственно созданных лечебных физических факторов, лечебной физической культуры и массажа, элементов спорта, мануальной терапии, рефлексотерапии, методов психологической и нейропсихологической коррекции, методов коррекции речи и глотания, эрготерапии, трудотерапии, а также других методов немедикаментозной терапии (фитотерапии, гомеопатии, гирудотерапии, апитерапии и др.).

3. Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности 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 на основании установленного реабилитационного диагноза.

6. Организация медицинской реабилитации осуществляется в рамках своей компетенции членами мультидисциплинарной бригады медицинской организации, прошедшими подготовку по программе повышения квалификации по вопросам организации и методам реабилитационного лечения соответствующего профиля, в соответствии с профилем заболевания пациента для определения

индивидуальной программы реабилитации пациента, осуществления текущего медицинского наблюдения и проведения комплекса реабилитационных мероприятий.

7. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи медицинская реабилитация может осуществляться в выездной форме. Выездная бригада медицинской реабилитации, в состав которой входят врач-специалист по профилю оказываемой помощи (по показаниям), врач по лечебной физкультуре (либо инструктор-методист по лечебной физкультуре), медицинская сестра, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу (по показаниям), логопед (по показаниям), медицинский психолог, специалист по социальной работе (по показаниям), оказывает плановую реабилитационную помощь пациентам на основании решения врачебной комиссии по реабилитации медицинской организации.

Специалисты, входящие в состав выездной бригады медицинской реабилитации, должны пройти подготовку по программе повышения квалификации по вопросам организации и методам реабилитационного лечения соответствующего профиля.

8. Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа:

а) первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии, специализированных отделениях медицинских организаций по профилю основного заболевания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации согласно приложению к настоящему порядку;

б) второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, в том числе инвалидам, нуждающимся в наблюдении специалистом по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а также нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в специализированных реабилитационных отделениях по профилю оказания медицинской помощи согласно приложению к настоящему порядку;

в) третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (сурдопедагога, тифлопедагога) специалистами по профилю оказываемой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих

медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому, согласно приложению к настоящему порядку.

9. Реабилитационные мероприятия проводятся по медицинским показаниям в следующих помещениях медицинской организации в зависимости от этапа:

а) в палате, где находится пациент, с использованием мобильного оборудования по лечебной физкультуре, по физиотерапии, психотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопедии;

б) в кабинетах (залах) лечебной физкультуры, медицинского массажа, психотерапии, медицинской психологии, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопеда, учителя-дефектолога и других кабинетах специализированного отделения;

в) в отделениях (кабинетах) лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, психотерапии, медицинской психологии, дефектологии (логопедии).

10. Для медицинской реабилитации, проводимой в стационарных условиях (первый и второй этапы), направляются пациенты со значительными нарушениями функций при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и реабилитации.

11. На первом этапе медицинской реабилитации отбор пациентов осуществляется на основе взаимодействия врачей-специалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь, и других специалистов мультидисциплинарной реабилитационной бригады согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

12. После стабилизации состояния больного лечащий врач совместно со специалистами мультидисциплинарной бригады определяет факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, наличие противопоказаний для проведения различных методов реабилитационного лечения, ограничивающие факторы назначения и проведения индивидуального комплекса реабилитационных мероприятий в сочетании с медикаментозным (хирургическим) лечением.

13. Лечащий врач специализированного отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в рамках проведения реабилитационных мероприятий осуществляет следующие функции:

- определяет факторы риска и ограничивающие факторы для проведения реабилитационных мероприятий;

- осуществляет постоянное наблюдение за изменением состояния пациента и эффективностью проводимых реабилитационных мероприятий с соответствующей записью в истории болезни;

- организует реализацию индивидуальной программы реабилитации пациента на основании заключения специалистов мультидисциплинарной реабилитационной бригады;

- осуществляет отбор и перевод пациентов в медицинские организации для продолжения проведения реабилитационных мероприятий.

14. Для продолжения медицинской реабилитации после выписки пациента из медицинской организации, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях, рекомендуется:

а) направлять для медицинской реабилитации в стационарных условиях пациентов (второй этап), нуждающихся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а также нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

б) направлять для медицинской реабилитации в амбулаторных условиях (третий этап) пациентов, способных к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих положительным прогнозам восстановления функций;

в) направлять на медико-социальную экспертизу пациентов для оценки ограничений жизнедеятельности, обусловленных стойкими расстройствами функций организма и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида;

г) направлять под периодическое наблюдение на дому выездной бригадой медицинской реабилитации пациентов, не имеющих перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала), с минимальным уровнем физических, умственных и психических способностей, нуждающихся в постоянном уходе;

д) направлять в медицинские организации, осуществляющие уход пациентов преклонного возраста, не имеющих родственников (опекунов), не имеющих перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала), с минимальным уровнем физических, умственных и психических способностей, нуждающихся в постоянном уходе.

При направлении пациента на следующий этап медицинской реабилитации лечащим врачом оформляется выписка из истории болезни пациента с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды, этапа реабилитации, факторов риска, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации, контрольная карта реабилитации (приложения № 4–6 к настоящему приказу) и индивидуальная карта реабилитации (приложения № 7–9 к настоящему приказу).

Информация о пациенте передается в том числе по защищенным каналам связи в медицинскую организацию, в которую направляется пациент, для проведения следующего этапа реабилитации (второго или третьего).

При направлении пациента непосредственно на третий этап информация о пациенте передается врачу общей практики (семейному врачу) (участковому врачу-терапевту) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, который осуществляет общую координацию проведения реабилитационных мероприятий на третьем этапе.

15. На втором этапе пациенты при наличии медицинских показаний по решению врачебной комиссии с учетом рекомендаций мультидисциплинарной реабилитационной бригады и лечащего врача медицинской организации, где

пациенту была оказана специализированная медицинская помощь, направляются в специализированное реабилитационное отделение по профилю оказания медицинской помощи.

В специализированное реабилитационное отделение направляются пациенты по завершении острого периода заболевания или травмы, имеющие перспективы восстановления функций (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.

При направлении в специализированное реабилитационное отделение лечащим врачом дополнительно оформляется направление на госпитализацию в отделение.

16. Реабилитационные мероприятия в специализированном реабилитационном отделении проводятся: в специально оборудованных помещениях отделения, в отделениях лечебной физкультуры, отделениях физиотерапии, кабинетах психотерапии, логопедии, сурдопедагогики, рефлексотерапии, мануальной терапии, трудотерапии медицинской организации, в которой создано отделение.

17. При выписке пациента из специализированного реабилитационного отделения лечащим врачом оформляется подробная выписка из истории болезни пациента с указанием результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений и степени приспособления к факторам окружающей среды, этапа реабилитации, факторов риска, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации, контрольная карта реабилитации (приложения № 4–6 к настоящему приказу) и индивидуальная карта реабилитации (приложения № 7–9 к настоящему приказу).

Информация о пациенте (контрольная карта реабилитации, индивидуальная карта реабилитации) передается врачу общей практики (семейному врачу) (участковому врачу-терапевту) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, который осуществляет общую координацию проведения реабилитационных мероприятий на третьем этапе.

18. Пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации, направляются на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях при полном обследовании, отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала.

На третьем этапе медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения, врачей-специалистов с другими специалистами согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

19. На третьем этапе врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, прошедшие повышение квалификации по

организации и методологии реабилитационного лечения, выполняют следующие функции:

- выявляют у больных, получающих амбулаторное лечение по поводу острого (обострения хронического) заболевания, травмы, отравления, у больных и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний наличие медицинских показаний (реабилитационный потенциал) для проведения им реабилитационного лечения и определяют этап реабилитации (второй или третий);

- при наличии медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или при необходимости выработки тактики медицинской реабилитации направляют пациентов на консультацию к другим специалистам мультидисциплинарной реабилитационной бригады;

- при наличии медицинских показаний осуществляют направление пациентов для проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях в кабинеты (отделения) медицинской реабилитации медицинских организаций;

- при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для проведения медицинской реабилитации в санаторно-курортных условиях направление пациентов на санаторно-курортное лечение осуществляют в соответствии с Порядком медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 декабря 2004 г., регистрационный № 6189);

- ведут контрольные карты реабилитации и индивидуальные карты реабилитации на третьем этапе (приложения № 4–9 к настоящему приказу).

20. Для пациентов, которые нуждаются в длительном проведении мероприятий по медицинской реабилитации, имеют подтвержденные объективными методами исследования перспективы восстановления или компенсации утраченной функции, но не могут самостоятельно передвигаться, медицинская реабилитация по показаниям может быть осуществлена на дому выездной бригадой медицинской реабилитации.

21. Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), подтвержденной результатами обследования, медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, осуществляющих уход пациентов, и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.



Приложение к порядку маршрутизации взрослого населения в Чувашской Республике при проведении медицинской реабилитации при заболеваниях неврологического, кардиологического и травматологического профилей

## Маршрутизация пациентов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации

### Первый этап медицинской реабилитации

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Наименование медицинских организаций, подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации
Неврологический	
при поражении центральной нервной системы и органов чувств	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Республиканский сосудистый центр БУ «Республиканская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии;</li> <li>- первичные сосудистые отделения БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздравсоцразвития Чувашии;</li> <li>- нейрохирургические отделения БУ «Республиканская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии;</li> <li>- ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России</li> </ul>
при поражении периферической нервной системы и органов чувств	<ul style="list-style-type: none"> <li>- неврологические отделения БУ «Республиканская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Центральная городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Вторая городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздравсоцразвития Чувашии</li> </ul>
Кардиологический	
после перенесенного	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Республиканский сосудистый центр БУ «Республиканская клиническая больница»</li> </ul>

острого инфаркта миокарда и операций на сердце или крупных сосудах	Минздравсоцразвития Чувашии; - первичные сосудистые отделения БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Центральная районная больница Алатырского района» Минздравсоцразвития Чувашии, БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии; - БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздравсоцразвития Чувашии
Травматологический	
при протезировании и пластике суставов, операции на позвоночнике	ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России
при скелетной травме	травматологические отделения медицинских организаций государственной формы собственности

### **Второй этап медицинской реабилитации**

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Наименование медицинских организаций, подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации
Неврологический	
с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения, с последствиями черепномозговой и спинномозговой травмы, опухолей центральной нервной системы и другими неврологическими заболеваниями	
для пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной реабилитационной медицинской помощи на оборудовании с тренировкой функции ходьбы	отделение реабилитации БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии
с преобладанием когнитивных, речевых нарушений и (или)	неврологические отделения медицинских организаций государственной системы здравоохранения при наличии в составе отделения мультидисциплинарной реабилитационной бригады

преимущественным поражением верхней конечности, при этом нуждающихся в стационарной реабилитации	и обязательного применения физических методов реабилитации
Кардиологический	
после перенесенного острого инфаркта миокарда и операций на сердце или крупных сосудах	кардиологическое отделение № 3 БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздравсоцразвития Чувашии
Травматологический	
после эндопротезирования суставов, скелетных травм	травматологическое отделение № 1 БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии

### **Третий этап медицинской реабилитации**

Наименование профиля оказания медицинской помощи	Наименование медицинских организаций, подразделений, где пациенту проводятся мероприятия по медицинской реабилитации
Неврологический	<ul style="list-style-type: none"> <li>- БУ «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации» Минздравсоцразвития Чувашии;</li> <li>- медицинские организации, в которых организована мультидисциплинарная реабилитационная бригада для проведения реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе</li> </ul>
Кардиологический	<ul style="list-style-type: none"> <li>- БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздравсоцразвития Чувашии;</li> <li>- медицинские организации, в которых организована мультидисциплинарная реабилитационная бригада для проведения реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе</li> </ul>
Травматологический	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России;</li> <li>- БУ «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации» Минздравсоцразвития Чувашии;</li> <li>- АУ «Республиканская поликлиника восстановительного лечения (вертебрологии и мануальной терапии)» Минздравсоцразвития Чувашии</li> <li>- медицинские организации, в которых организована мультидисциплинарная реабилитационная бригада для проведения реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе</li> </ul>

