

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 17 июля 2017

№ 719

**О порядке отбора и направления  
пациентов неврологического,  
нейрохирургического,  
травматологического  
профилей для проведения  
курса медицинской  
реабилитации II этапа в  
отделениях медицинской  
реабилитации медицинских  
организаций Калужской  
области непосредственно  
после лечения в стационарных  
условиях**

С целью организации проведения медицинской реабилитации II этапа в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций Калужской области: ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко», ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» (районная больница п. Товарково) непосредственно после лечения в стационарных условиях пациентам неврологического, нейрохирургического, травматологического профилей

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить порядок отбора и направления пациентов неврологического, нейрохирургического, травматологического профилей для проведения курса медицинской реабилитации II этапа в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций Калужской области: ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко», ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» (районная больница п. Товарково) непосредственно после лечения в стационарных условиях.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра – начальника управления развития здравоохранения Н. В. Огородникову.

Министр



К. Н. Баранов

**Порядок отбора и направления пациентов неврологического, нейрохирургического, травматологического профилей для проведения курса медицинской реабилитации II этапа в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций Калужской области: ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко», ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» (районная больница п. Товарково) непосредственно после лечения в стационарных условиях**

### **Общие положения.**

Настоящий порядок определяет условия по медицинскому отбору пациентов неврологического и нейрохирургического, травматологического профилей, направляемых в отделения медицинской реабилитации для проведения курса медицинской реабилитации II этапа в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко», ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» (районная больница п. Товарково), непосредственно после лечения в стационарных условиях.

Для медицинской реабилитации II этапа, проводимой в стационарных условиях, направляются пациенты со значительным нарушением функций (3-4-5 б по шкале Рэнкин) при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационный потенциал) и благоприятного прогноза на восстановление утраченных функций, нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения, общения, требующие круглосуточного медицинского наблюдения и применения интенсивных методов реабилитации.

Транспортировка пациентов после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм, нейрохирургических вмешательств, операций и травм опорно-двигательного аппарата для проведения курса медицинской реабилитации II этапа непосредственно после стационарного лечения в профильных отделениях осуществляется санитарным транспортом соответствующих медицинских организаций.

### **Рекомендации по медицинскому отбору пациентов, направляемых в отделения медицинской реабилитации.**

В отделения медицинской реабилитации направляются пациенты по завершению курса стационарного лечения профильных отделений при достаточном реабилитационном потенциале, благоприятном реабилитационном прогнозе на восстановление утраченных функций, требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных реабилитационных технологий в

отсутствие противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации.

В отделения медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница, ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая Роща», ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» (районная больница п. Товарково) направляются пациенты по профилю «неврология» из регионального сосудистого центра (РСЦ), первичных сосудистых отделений (ПСО), нейрохирургического отделения ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

В отделения медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко» направляются пациенты по профилю травматология и ортопедия из отделений травматологического и ортопедического профилей.

Информацию о наличии свободных мест в отделениях реабилитации для госпитализации пациентов, завершающих интенсивный этап лечения в профильных отделениях (неврологическое, травматологическое), заведующие профильными отделениями могут получить у главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации области, заведующей отделением медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» Вакуленко Софьи Владимировны или лица, ее замещающего, по телефону 8(4842)72-58-58 или по эл.почте: e-mail: rehab40kokb@gmail.com

**Показания для госпитализации пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата в отделения медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница, ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» (районная больница п. Товарково)**

- ранний восстановительный период острых нарушений мозгового кровообращения ишемического (инфаркты мозга различных этиологических вариантов) и геморрагического характера (субарахноидальные или parenхиматозные кровоизлияния), в том числе после реконструктивных операций на сосудах головного мозга;
- острые нарушения мозгового кровообращения после операций по поводу артериальных аневризм и артериовенозных мальформаций, кавернозных ангиом головного мозга.
- травматическая болезнь спинного мозга в раннем восстановительном периоде (без необходимости дальнейшего хирургического вмешательства);
- нейрохирургическое вмешательство по поводу удаления экстрамедуллярных доброкачественных опухолей спинного мозга, доброкачественных опухолей, внутримозговых гематом, артериальных аневризм головного мозга при условии клинической стабилизации, удовлетворительного состояния и отсутствия осложнений, требующих лечения в профильных отделениях;
- ушибы головного мозга легкой, средней, тяжелой степени тяжести с переломами и без переломов костей черепа, в том числе оперированные по поводу сдавления мозга гематомой и удаления контузионных очагов мозга, при наличии очаговых неврологических дефектов в виде двигательных нарушений, расстройств чувствительности, речевых нарушений;

- нейрохирургическое удаление грыж межпозвоночных дисков с наличием неврологических осложнений;
- травма опорно-двигательного аппарата с или без применения оперативных методов лечения, в том числе тотальное эндопротезирование суставов;
- другие неврологические (в том числе последствия травм периферической нервной системы) и нейрохирургические заболевания с двигательными и речевыми нарушениями при благоприятном реабилитационном прогнозе, а также аналогичные последствия других острых неврологических и нейрохирургических заболеваний.

**Показания для госпитализации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы в отделение медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая Роща»**

- ранний восстановительный период острых нарушений мозгового кровообращения ишемического (инфаркты мозга различных этиологических вариантов) и геморрагического характера (субарахноидальные или паренхиматозные кровоизлияния, том числе после реконструктивных операций на сосудах головного мозга); острые нарушения мозгового кровообращения после операции по поводу артериальных аневризм и артериовенозных мальформаций, кавернозных ангиом головного мозга;
- нейрохирургическое вмешательство по поводу доброкачественных опухолей, внутримозговых гематом, артериальных аневризм головного мозга при условии клинической стабилизации, удовлетворительного состояния и отсутствия осложнений, требующих лечения в профильных отделениях;
- ушибы головного мозга легкой, средней, тяжелой степени тяжести с переломами и без переломов костей черепа, в том числе оперированные по поводу сдавления мозга гематомой и удаления контузионных очагов мозга, при наличии очаговых неврологических дефектов в виде двигательных нарушений, расстройств чувствительности, речевых нарушений.

**Показания для госпитализации в отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К. Н. Шевченко».**

- последствия травм и заболеваний костей, в том числе лицевого скелета, суставов и позвоночника, костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы опорно-двигательного аппарата с или без применения оперативных методов лечения, в том числе тотальное эндопротезирование суставов.

**Противопоказания для госпитализации пациентов в отделения медицинской реабилитации II этапа медицинских организаций :**

***Абсолютные:***

- отсутствие мотивированности пациентов для проведения реабилитационного лечения;
- тяжелые сопутствующие заболевания, препятствующие активным реабилитационным мероприятиям: нестабильные состояния сердечно-сосудистой

системы (пароксизмальные нарушения ритма: наджелудочковая тахикардия, фибрилляция – трепетание предсердий, желудочковая тахикардия:

а) рецидив, пароксизм (в течение первых двух суток от момента пароксизма);

б) частые срывы сердечного ритма (два и более раз в месяц).

нарушения проводимости сердца: АВ блокады 2-3 ст, SA блокады; стенокардия напряжения и покоя выше IIФК, нестабильная стенокардия, недостаточность кровообращения выше 2А-3 ст, острый инфаркт миокарда (до 6 мес), почечная недостаточность 2-3 ст., ревматические заболевания в активной фазе с недостаточностью кровообращения I-IIIст., заболевания легких с выраженной легочно-сердечной недостаточностью 3 ст;

- острый тромбоз глубоких вен;

- острый тромбоз артерий конечностей (ХАНК III - IV )

- сахарный диабет тяжелого течения; декомпенсация сахарного диабета;

- заболевания, связанные с повышенным риском тромбоэмболических осложнений (наличие имплантированного ЭКС, хронические рецидивирующие флеботромбозы, оперативные вмешательства на крупных сосудах, аневризма сердца и сосудов) без адекватно подобранной консервативной терапии;

- наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения;

- наличие инфекционных и септических состояний;

- психические заболевания: психоорганический синдром, слабоумие, умеренные и выраженные когнитивные нарушения, деменция;

- сенсомоторная афазия;

- эпилепсия, судорожный синдром не компенсированный медикаментозно;

- венерические и инфекционные заболевания (сифилис, ВИЧ, туберкулез и т.д.);

- злокачественные новообразования и гемо-онкологические заболевания;

- хронический алкоголизм, алкогольные поражения внутренних органов, наркомания, токсикомания;

- заболевания и состояния, препятствующие применению комплекса реабилитационных мероприятий, кахексия любого происхождения, анемия с содержанием гемоглобина менее 90 г/л, пролежни 2-4 ст;

- травматические повреждения костей скелета, препятствующие проведению активных реабилитационных мероприятий.

- наличие у пациента ограничения функциональной активности до заболевания 4-5 б по Рэнкин.

- состоявшееся кровотечение в анамнезе ( более 1 мес) при невыясненной причине.

- стенозирующий атеросклероз брахиоцефальных артерий 80% и выше.

**Относительные:**

- назогастральный, эпигастральный зонды, трахеостомическая канюля (решается индивидуально);

- наличие тромбоза глубоких вен нижних конечностей, эпизодов ТЭЛА при наличии имплантированного кава-фильтра или подобранной адекватной консервативной терапии;

- анемия с содержанием гемоглобина менее 100 г/л.

## **Порядок направления пациентов в отделение медицинской реабилитации**

Перевод пациентов в отделения медицинской реабилитации II этапа медицинских организаций осуществляется по согласованию с консилиумом врачей отделений медицинской реабилитации (врач-невролог, врач ЛФК) во главе с заведующим отделением, в случае его отсутствия (отпуск, командировка и т.д.), лицом его замещающим. При необходимости осмотра пациента целесообразно использование телемедицинских технологий. При переводе пациентов из профильных отделений внутри медицинской организации, передается карта больного, лечащегося в стационаре или подробный переводной эпикриз, содержащий полную информацию по течению заболевания, динамику состояния, данные дополнительных инструментальных и лабораторных методах обследования.

При направлении пациентов из других медицинских организаций – для решения целесообразности перевода лечащим врачом в электронном виде предоставляется заключение консилиума, подробный эпикриз из карты стационарного больного с указанием: неврологического и соматического или травматолого-ортопедического статуса при поступлении и на момент завершения лечения, клинико-диагностических исследований, проведенного лечения, включающее следующие обязательные обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, креатинин, мочевины, билирубин, общий белок, липидограмма, электролиты), коагулограмма, ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки (для исключения пневмонии), УЗДС сосудов нижних конечностей (для исключения тромбозов), заключения нейровизуализационных исследований. Удаляются кубитальные и центральные катетеры.

Информация о наличии мест в отделениях медицинской реабилитации на следующую неделю для госпитализации пациентов, завершающих интенсивный этап лечения в профильных отделениях (неврологическое, травматологическое) передается еженедельно по пятницам, до 11-00, через диспетчера отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи по телефону 8 (4842)72-64-78, или по эл. почте: [rehab40kokb@gmail.com](mailto:rehab40kokb@gmail.com) с пометкой «Для главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации области», заведующей отделением медицинской реабилитации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» Вакуленко С.В. (или лица, ее замещающего) и указанием названия организации передающей сведения по следующей форме:

		Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Наименование медицинской	Предполагаемое количество свободных					

организации	в отделении реабилитации на следующую неделю ВСЕГО,  в том числе:					
	Женские места					
	Мужские места					