Приложение № 5

к Порядку организации медицинской реабилитации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

**Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации**

Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации осуществляется на основании оценки жизнедеятельности пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) (Приложение №3). Оценка жизнедеятельности пациента по ШРМ проводится коллегиально на заседании МДБ в соответствии с положением о МДБ.

По завершении мероприятий по медицинской реабилитации на первом этапе, при наличии реабилитационного потенциала, степени восстановления функций и жизнедеятельности пациентов до 5 баллов по ШРМ и нарушением сознания различной степени необходимо проведение экспертного заключения о реабилитационном потенциале и индивидуальной программе медицинской реабилитации в профильном специализированном реабилитационном отделении третьего уровня, в том числе с использованием телемедицинских и информационных технологий. Решение о направлении на медицинскую реабилитацию в специализированное отделение медицинской реабилитации медицинской организации третьего уровня, после завершения первого этапа медицинской реабилитации, принимается комиссией в составе главного специалиста по медицинской реабилитации субъекта РФ, главного специалиста субъекта РФ по профилю основного заболевания (невролог, нейрохирург, травматолог, кардиохирург, кардиолог, неонатолог, онклог и др.), эксперта ТФОМС. В случае отрицательного экспертного заключения, пациент переводится в отделения паллиативной медицинской помощи или отделение по уходу.

При степени нарушения жизнедеятельности 4-5 баллов по ШРМ, пациент переводится в специализированное отделение медицинской реабилитации второго этапа.

При степени нарушения жизнедеятельности 2-3 балла пациент переводится в отделение медицинской реабилитации третьего этапа.

При степени нарушения жизнедеятельности пациента 1 и 0 баллов по ШРМ, пациент в мероприятиях по медицинской реабилитации не нуждается и направляется для осуществления мероприятий по вторичной профилактике к профильному специалисту по месту жительства или участковому терапевту, участковому педиатру в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.

По завершении мероприятий по медицинской реабилитации на втором этапе, при отсутствии динамики в состоянии пациента, нарушение функций которого в начале второго этапа было оценено в 5 или 4 балла по ШРМ, или при наличии динамики в состоянии пациента от 5-ти до 4-х баллов по ШРМ, по решению экспертной комиссии в составе главного специалиста по медицинской реабилитации субъекта РФ, главного специалиста субъекта РФ по профилю основного заболевания (невролог, нейрохирург, травматолог, кардиохирург, кардиолог, неонатолог, онколог и др.), эксперта ТФОМС, пациент направляется на повторный курс реабилитационных мероприятий в реабилитационный центр 3-го уровня. При отсутствии динамики в состоянии пациента после проведения повторного курса мероприятий по медицинской реабилитации, пациент решением экспертной комиссии направляется в отделения паллиативной помощи.

При нарушении жизнедеятельности от 3-х до 2 баллов по ШРМ в конце второго этапа медицинской реабилитации, пациент переводится в отделение медицинской реабилитации третьего этапа.

При оценке по ШРМ от 1 до 0 баллов, в конце второго этапа медицинской реабилитации пациент в дальнейшей медицинской реабилитации не нуждается и направляется для осуществления мероприятий по вторичной профилактике к профильному специалисту по месту жительства или участковому терапевту, участковому педиатру в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.

По завершению мероприятий по медицинской реабилитации на третьем этапе, пациент с нарушением жизнедеятельности 5 баллов по ШРМ направляется для оказания палиативной помощи. При нарушении жизнедеятельности по ШРМ 4 балла и менее, пациент направляется для осуществления мероприятий по вторичной профилактике к профильному специалисту по месту жительства или участковому терапевту, участковому педиатру в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.

В целях своевременного обеспечения доступности помощи по медицинской реабилитации пациентам различных субъектов РФ, информация об оценке степени нарушения жизнедеятельности по ШРМ вносится в медицинскую информатизационную систему медицинской организации и передается в единый центр маршрутизации субъекта (ЕЦМ). ЕЦМ организовывает своевременное направление пациента для проведения мероприятий по медицинской реабилитации в зависимости от профиля нарушения функций и степени нарушения жизнедеятельности в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций различного уровня, как субъекта, так и Российской Федерации.

Пациенты с установленной инвалидностью направляются на медицинскую реабилитацию через ЕЦМ врачом МСЭ при наличии нереализованного реабилитационного потенциала по восстановлению функций и медицинских показаний к госпиитализации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю заболевания и по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.

При направлении на очередной этап медицинской реабилитации направляющая сторона предоставляет направление ЕЦМ (произвольная форма), заполненную «Карту мониторинга медицинской реабилитации», выписной эпикриз пациента из медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации (Приложение № 4), с указанием основного диагноза и сопутствующих заболеваний, реабилитационного диагноза, результатов клинико-диагностических, бактериологических и других исследований, поставленных целях и достигнутых результатах на предыдущих этапах медицинской реабилитации, рекомендаций по коррекции образа жизни и целей планируемых мероприятий по медицинской реабилитации.

**Карта мониторинга реабилитационного лечения**

ФИО больного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская организация (МО) госпитализации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Итог лечения (подчеркнуть):выписан, амбулаторное наблюдение, переведен в медицинскую организацию паллиативной помощи, направлен на МСЭК, прочее\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Маршрутизация на этапах реабилитации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  этапа | Наименование медицинской организации | Дата госпитализации | Дата выписки |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Динамика нарушения жизнедеятельности по ШРМ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  этапа | Наименование медицинской организации | Значение ШРМ | |
|  |  | Начало госпитализации | Конец госпитализации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Время затраченное на медицинскую реабилитацию**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Группа методов лечения/медицинской реабилитации | Суммарное количество времени занятий и процедур, мин. | | |
| 1 этап | 2 этап | 3 этап |
| Медикаментозная терапия |  |  |  |
| Медицинский уход |  |  |  |
| Физиотерапия |  |  |  |
| Кинезиотерапия |  |  |  |
| Психологическая коррекция |  |  |  |
| Нейропсихологическая коррекция |  |  |  |
| Эрготерапия |  |  |  |
| Логопедические занятия |  |  |  |
| Нутритивная корркция |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |

**Кадры, принимавшие участие в медицинской реабилитации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Группа методов лечения/медицинской реабилитации | Количество | | |
| 1 этап | 2 этап | 3 этап |
| Медикаментозная терапия |  |  |  |
| Медицинский уход |  |  |  |
| Физиотерапия |  |  |  |
| Кинезиотерапия |  |  |  |
| Психологическая коррекция |  |  |  |
| Нейропсихологическая коррекция |  |  |  |
| Эрготерапия |  |  |  |
| Логопедические занятия |  |  |  |
| Нутритивная корркция |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |

**Заключение по итогам мониторирования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полнота выполнения обязатель­ного перечня медицинских услуг | да нет | Примечание |
| Предоставление достаточного объема медицинских услуг | да нет |  |
| Полнота выполнения обязатель­ного перечня лекарственного ас­сортимента | да нет |  |
| Эффективность реабилитационного лечения | да нет |  |
| Комментарии | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)  ФИО эксперта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | |