

Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)_ 2.0

Оценка осуществляется на основании выбора ключевого признака и не менее одной комбинацией уточняющих признаков, разделенных предлогом «ИЛИ»

Градации оценки	При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При соматических заболеваниях	Маршрут реабилитации
0	Отсутствие нарушений жизнедеятельности			В рамках ОМС реабилитация не предоставляется
	Ключевой признак: Преморбидный уровень активности и социальной жизни(работа, обучение)			
	Нет жалоб и признаков нарушения жизнедеятельности			
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания;			3 этап медицинской реабилитации в амбулаторном ОМР 1-2-3 групп, том числе с применением телемедицинских технологий*:
	Ключевой признак: преморбидный уровень (работа, обучение), активности и социальной жизни, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания			
	1) способен вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое); 2) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.			
2	Легкое нарушение функций жизнедеятельности			* повторные курсы лечения после оказания специализированной, первичной медицинской и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ), • повторные курсы лечения после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС,
	Ключевой признак: проживание в домашних условиях в одиночку более 1 недели без посторонней помощи и наблюдения			
	Комбинация уточняющих признаков 1: 1) способен передвигаться самостоятельно за пределами дома, ходить в магазин, совершать небольшие путешествия и поездки; 2) способен самостоятельно выполнять все простые виды повседневной активности(одевание, раздевание, туалет, прием пищи); 3) нуждается в посторонней помощи при выполнении одного из сложных видов <u>бытовой</u> активности: приготовлении пищи, уборки дома, ведении финансовых дел и пр.	Комбинация уточняющих признаков 1 1) может выполнять преморбидно доступные виды (вождение автомобиля, чтение, письмо, работа и другие) деятельности без посторонней помощи, но с меньшей уверенностью и степенью активности, которая была до болезни; 2) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать	Комбинация уточняющих признаков 1 1) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения; 2) стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> Комбинация уточняющих признаков 2 3) тесты с физической нагрузкой (велозергометрия или	

	<p align="center">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <p>4) не способен выполнять один из сложных видов <u>социальной</u> активности (вождение автомобиля, чтение, письмо, работа, хобби и другие) на преморбидном уровне.</p>	<p>небольшие путешествия и поездки, самостоятельно передвигается);</p> <p>3) испытывает незначительные затруднения со стороны одной из систем жизнедеятельности (активность руки, походка).</p>	<p>спироэргометрия) 125 Вт/7 МЕТ (при отсутствии данных эргометрических проб) тест с шестиминутной ходьбой (ТШХ) > 425 м</p>	<p>ПНС+ОДА, соматическая реабилитация</p> <ul style="list-style-type: none"> курсовой телепатронаж пациентов ШРМ 6.1 и 6.2 и ухаживающих за ними после курса медицинской реабилитации 2 этапа
3	<p>Нарушение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности.</p> <p>Ключевой признак: проживание в домашних условиях самостоятельно до 1 недели с периодическими еженедельными визитами второго лица</p>			<p><i>3 этап медицинской реабилитации в ОМР дневного стационара 1-2-3 групп, в том числе с применением телемедицинских технологий*:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> повторные курсы лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ), повторные курсы медицинской реабилитации после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация, в том числе с ШРМ 6.1-6.2
<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1:</i></p> <p>1) Способен самостоятельно передвигаться без посторонней помощи под визуальным присмотром с ассистентным оборудованием (1-2 трости, ходунки) с подъемом по лестнице и выходом на улицу;</p> <p>2) способен самостоятельно выполнять все простые виды повседневной активности (одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры);</p> <p>3) нуждается в посторонней помощи при выполнении более одного из сложных <u>бытовых</u> видов активности: приготовления пищи, уборки дома, походе в магазин за покупками, ведении финансовых дел и пр.</p> <p align="center">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <p>4) не способен выполнять более одного из сложных видов <u>социальной</u> активности (вождение автомобиля, чтение, письмо, работа, хобби и другие) на преморбидном уровне.</p>	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1</i></p> <p>1) незначительное ограничение самообслуживания при одевании, раздевании, посещении туалета, приеме пищи), при необходимости может позвать на помощь</p> <p>2) может передвигаться самостоятельно с помощью трости;</p> <p>3) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовления пищи, уборки дома, походе в магазин за покупками и других;</p> <p>4) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами;</p> <p align="center">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2</i></p> <p>5) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы (4 – 5 балла по визуальной аналоговой шкале (ВАШ),</p>	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1</i></p> <p>1) может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;</p> <p>2) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности; нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками;</p> <p>3) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку</p> <p>4) стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях.</p> <p align="center">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2</i></p> <p>5) тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия/спироэргометрия) = 75 - 100 Вт/4 - 6,9 МЕТ (при</p>		

		б) незначительно выраженный болевой синдром в покое (1 - 3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ);	отсутствии данных эргометрических проб) ТШХ = 301 - 425 м	
4	Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности.			2 этап медицинской реабилитации в стационарном ОМП 2, 3 групп:
	Ключевой признак: проживание в домашних условиях самостоятельно с возможностью оставить без наблюдения и помощи второго лица от 6 до 12 часов			
	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вертикализирован до уровня пребывания в кресле не менее 6 часов в сутки с возможностью самостоятельной смены положения в кресле; 2) способен передвигаться с односторонней поддержкой и/или с ассистентным оборудованием без подъема по лестнице/без выхода на улицу. <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 3) нуждается в посторонней помощи при выполнении одной и более из повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры и пр.; 4) способен к коммуникации не ниже уровня выражения потребности 5) способен привлечь помощь с использованием технических средств (телефон, компьютер). 	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) умеренное ограничение возможности передвижения, не может передвигаться самостоятельно без дополнительного средства опоры - костылей; 2) нуждается в периодической посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других. <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 3) выраженный болевой синдром во время движений (6 – 8 баллов по ВАШ), 4) умеренно выраженный болевой синдром в покое (4 - 5 баллов по ВАШ). 	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) умеренное ограничение возможностей передвижения; 2) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других; в обычной жизни нуждается в ухаживающем; 3) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях; <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 4) тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия/спироэргометрия) = 25 - 50 Вт/2 - 3,9 МЕТ (при отсутствии данных эргометрических проб) ТШХ = 150 - 300 м 	
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности			2 этап медицинской реабилитации в стационарном ОМП 2 группы:
	Ключевой признак: пребывание в условиях круглосуточной зависимости с возможностью оставить без наблюдения и помощи не более, чем на 6 часов			
	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вертикализирован до уровня пребывания в кресле менее 6 часов в сутки из-за 	<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не может передвигаться самостоятельно без дополнительного 	<ol style="list-style-type: none"> 1) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; 	

	<p>потребности в ассистенции в смене положения в кресле;</p> <p>2) нуждается в двусторонней поддержке при ходьбе в пределах комнаты.</p> <p>ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <p>3) нуждается в периодическом внимании второго лица и периодической помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др.;</p> <p>4) способен привлечь внимание с помощью ассистентных средств (вызывная кнопка) и выразить потребность с использованием альтернативных средств коммуникации (пиктограмма)</p> <p>ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 3:</i></p> <p>5) нуждается в круглосуточном медицинском уходе из-за трахеопищеводного разобщения (зонд, гастростома, трахеостома), и/или тазовых дисфункций,</p>	<p>средства опоры – ходунки или самостоятельное передвижение в коляске; не может ходить по лестнице, перемещение ограничено пределами квартиры/стационарного отделения;</p> <p>2) нуждается в помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других.</p> <p>ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <p>3) выраженный болевой синдром в покое (8 - 10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении.</p>	<p>2) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других; круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>3) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце.</p> <p>4) ТШХ < 150 м</p>	<p>числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ),</p> <ul style="list-style-type: none"> курс медицинской реабилитации после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация, в том числе с ШРМ 6.1-6.2
6.1	Очень грубое нарушение процессов жизнедеятельности			<p><i>1 и/или 2 этапы** медицинской реабилитации в стационарных ОМР с участием и штата ОРМР и отделения реанимации и интенсивной центра медицинской реабилитации 3-4 групп:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ), повторный курс лечения после курсов лечения на
Ключевой признак: пребывание в условиях круглосуточной зависимости без возможности оставить без медицинского наблюдения и помощи				
<p><i>Комбинация уточняющих признаков 1:</i></p> <p>1) может нуждаться в краткосрочном (не более 72 часов) пребывании в условиях отделения реанимации интенсивной терапии реабилитационного центра по одной и более причин:</p> <p>2) не вертикализирован (гравитационный градиент <60°), из-за стоп-сигналов, требующих коррекции нутритивного и водно-электролитного баланса;</p> <p>3) нуждается в устранении барьеров для реабилитации, обусловленных ПИТ-синдромом, для реализации реабилитационного потенциала в ходе исполнения ИПМР;</p> <p>4) подготовка и восстановлении трахеопищеводного сообщения (зонд, гастростома, трахеостома).</p> <p>ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <p>5) способен перемещаться только в инвалидном кресле с внешней помощью;</p> <p>6) способен ассистировать при позиционировании и перемещении в пределах постели и кресла;</p>				

	<p>7) нуждается в постоянной помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др.</p> <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 3:</i></p> <p>8) нуждается в круглосуточном визуальном контроле медицинским персоналом и в активном уточнении потребности из-за когнитивного и/или коммуникативного дефицита.</p>	<p>2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация при сохранении реабилитационного потенциала</p>
6.2	<p style="text-align: center;">Нарушение процессов жизнедеятельности крайней степени тяжести</p> <p>Ключевой признак: постоянное пребывание в условиях отделения интенсивной терапии и реанимации реабилитационного центра</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 1:</i></p> <p>1) нуждается в диагностике и определении реабилитационного потенциала исхода продленного или хронического нарушения сознания</p> <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 2:</i></p> <p>2) нуждается в круглосуточном мониторинге и/или поддержке витальных функций (дыхание, кровообращение), в том числе, в переводе с искусственной вентиляции легких на полное спонтанное дыхание;</p> <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p><i>Комбинация уточняющих признаков 3 (достаточно 2 признаков):</i></p> <p>3) нуждается в лечении ПИТ-синдрома среднетяжелой степени (4-10 баллов)</p> <p>4) нуждается в пассивной (роботизированной) мобилизации: позиционировании, вертикализации, пассивных движениях из-за глубокого двигательного дефицита (менее 36 баллов по MRC) и/или сниженного гравитационного градиента (<60°) в условиях аппаратного мониторинга</p> <p>5) нуждается в контроле и коррекции гомеостаза (нутритивный, водно-электролитный баланс) в том числе, из-за нарушения глотания с риском аспирации;</p> <p>6) нуждается в наблюдении медицинским персоналом и специалистами МДРК 24 часа в сутки из-за когнитивно-моторно-поведенческого дефицита, исключаяющего коммуникацию на уровне привлечения внимания и мобильность</p> <p>7) не способен ассистировать при выполнении простых повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др. из-за глубокого когнитивного дефицита, в том числе афатических нарушений</p>	<p><i>1 и/или 2 этап медицинской реабилитации в специализированном ОМР ЦНС в условиях ОРИТ центра медицинской реабилитации 3-4 групп</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеаБИТ), • повторный курс лечения после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация при сохранении реабилитационного потенциала

**Консультация врач – пациент и реабилитация в телемедицинском в исполнении специалистами МДРК учреждения, оказывавшего помощь в контактном режиме, рекомендуется для маломобильных пациентов (ШРМ 4, 5, 6) и / или пациентов (ШРМ 2, 3, 4, 5, 6) проживающих удалённо*

*** В зависимости от региональных моделей организации помощи по медицинской реабилитации допускается для ШРМ 5-6 выделение дополнительных этапов 2А и 2Б*