## **Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)\_ 2.2**

***Оценка осуществляется на основании выбора ключевого признака и не менее одной комбинации 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;** |
| ***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** | *3 этап медицинской реабилитации в амбулаторном ОМР 1-2-3 групп*, том числе на дому с применением телемедицинских технологий\*:* первичный курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ),
* дополнительные курсы лечения после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация
 |
| ***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 переезды;
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 бытовой активности: приготовлении пищи, уборки дома, ведении финансовых дел и пр.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2:*1. не способен выполнять один из сложных видов социальной активности (вождение автомобиля, чтение, письмо, работа, хобби и другие) на преморбидном уровне.
 | *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 небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);
3. испытывает незначительные затруднения со стороны одной из систем жизнедеятельности (активность руки, походка).
 | *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).

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2*1. тесты с физической нагрузкой: велоэргометрия или спироэргометрия ≥125 Вт/7 МЕТ;
2. при отсутствии данных эргометрических проб –

тест с шестиминутной ходьбой (ТШХ) > 425 м |
| 3 | **Нарушение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности.** | *3 этап медицинской реабилитации в ОМР дневного стационара 1-2-3 групп*, в том числе с применением телемедицинских технологий\*: * первичный курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ),
* дополнительные курсы лечения после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация
 |
| ***Ключевой признак:* проживание в домашних условиях самостоятельно до 1 недели с периодическими еженедельными визитами второго лица** |
| *Комбинация уточняющих признаков 1:*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;
2. способен самостоятельно выполнять все простые виды бытовой активности (одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры);
3. нуждается в посторонней помощи при выполнении более одного из сложных видов бытовой активности: приготовлении пищи, уборки дома, походе в магазин за покупками, ведении финансовых дел и пр.

**ИЛИ***Уточняющий признак:*1. не способен выполнять более одного из видов социальной активности (вождение автомобиля, чтение, письмо, работа, хобби и другие) на преморбидном уровне.
 | *Комбинация уточняющих признаков 1:*1. может передвигаться самостоятельно с помощью трости;
2. незначительное ограничение самообслуживания при одевании, раздевании, посещении туалета, приеме пищи), при необходимости может позвать на помощь
3. нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов бытовой активности: приготовлении пищи, уборки дома, походе в магазин за покупками и других;
4. нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2*1. умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы (4 – 5 балла по визуальной аналоговой шкале (ВАШ),
2. незначительно выраженный болевой синдром в покое (1 - 3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ);
 | *Комбинация уточняющих признаков 1***:**1. может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;
2. способен самостоятельно выполнять все простые виды бытовой активности (одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры);
3. нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов бытовой активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками;
4. патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку
5. стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2*1. тесты с физической нагрузкой: велоэргометрия/спироэргометрия = 75 - 100 Вт/4 - 6,9 МЕТ;
2. при отсутствии данных эргометрических проб ТШХ = 301 - 425 м
 |
| 4 | **Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности.** | *2 этап медицинской реабилитации в стационарном ОМР 2, 3 групп:* * первичный курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ),
* дополнительный курс медицинской реабилитации после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация, в том чисел с ШРМ 6
 |
| ***Ключевой признак:* проживание в домашних условиях самостоятельно с возможностью оставить без наблюдения и помощи второго лица от 6 до 12 часов** |
| *Комбинация уточняющих признаков 1:*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.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2:*1. нуждается в периодической посторонней помощи при выполнении одного и более из простых видом бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры и пр.;
2. способен к коммуникации не ниже уровня выражения потребности
3. способен привлечь помощь с использованием технических средств (телефон, компьютер).
 | *Комбинация уточняющих признаков 1*1. умеренное ограничение возможности передвижения, не может передвигаться самостоятельно без дополнительного средства опоры - костылей;
2. нуждается в периодической помощи при выполнении одного и более одного из простых видом бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры и пр.;

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2*1. выраженный болевой синдром во время движений (6 – 8 баллов по ВАШ),
2. умеренно выраженный болевой синдром в покое (4 - 5 баллов по ВАШ).
 | *Комбинация уточняющих признаков 1*1. умеренное ограничение возможностей передвижения;
2. нуждается в периодической посторонней помощи при выполнении одного и более одного из простых видом бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры и пр.;
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.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2*1. тесты с физической нагрузкой: велоэргометрия/спироэргометрия = 25 - 50 Вт/2 - 3,9 МЕТ;
2. при отсутствии данных эргометрических проб ТШХ = 150 - 300 м
 |
| 5 | **Грубое нарушение процессов жизнедеятельности** | *2 этап медицинской реабилитации в стационарном ОМР 2 группы:** первичный курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ),
* дополнительный курс медицинской реабилитации после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация, в том чисел с ШРМ 6
 |
| ***Ключевой признак:* пребывание в условиях круглосуточной зависимости с возможностью оставить без наблюдения и помощи не более, чем на 6 часов** |
| *Комбинация уточняющих признаков 1:*1. вертикализирован до уровня пребывания в кресле менее 6 часов в сутки из-за потребности в ассистенции в смене положения в кресле;
2. нуждается в двусторонней поддержке при ходьбе в пределах комнаты.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2:*1. нуждается в периодическом внимании второго лица и периодической помощи при выполнении всех простых видов бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др.;
2. способен привлечь внимание с помощью ассистентных средств (вызывная кнопка)и выразить потребность с использованием альтернативных средств коммуникации (пиктограмма).

**ИЛИ***Уточняющий признак 3:*1. нуждается в круглосуточном медицинском уходе из-за трахеопищеводного разобщения (зонд, гастростома, трахеостома), и/или тазовых дисфункций.
 | *Комбинация уточняющих признаков 1*1. не может передвигаться самостоятельно без дополнительного средства опоры – ходунки или самостоятельное передвижение в коляске; не может ходить по лестнице, перемещение ограничено пределами квартиры/стационарного отделения;
2. нуждается в периодическом внимании второго лица и периодической помощи при выполнении всех простых видов бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др.

**ИЛИ***Уточняющий признак 2:*1. выраженный болевой синдром в покое (8 - 10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении.
 | 1. не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;
2. нуждается в периодическом внимании второго лица и периодической помощи при выполнении всех простых видов бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др.;
3. пациент комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце;
4. ТШХ < 150 м
 |
| ***Ключевой признак:* нереализованный реабилитационный потенциал в преодолении состояния круглосуточной зависимости от медицинского наблюдения и ассистенции, в том числе из-за ПИТ-синдрома** | *2 этап\*\* медицинской реабилитации в стационарных ОМР с участием штата ОРМР и ОРИТ (отделения реанимации и интенсивной терапии) организации медицинской реабилитации 3-4 групп*:* первичный курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ);
* дополнительный курс лечения после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация при сохранении реабилитационного потенциала
 |
| *Комбинация уточняющих признаков 1****(достаточно 1 признака****):*1. нуждается в уточнении реабилитационного потенциала и/илипролонгации реабилитационного лечения в связи с неполной реализации реабилитационного потенциала на предыдущих этапах
2. нуждается в визуальном контроле (в том числе персоналом ОРИТ) медицинского персонала и в активном уточнении потребности 24 часа в сутки из-за когнитивного и/или коммуникативного дефицита.
3. сохранение симптомов острого декондиционирования статуса функционирования и жизнедеятельности пациентов с рассеянным склерозом со степенью инвалидизации по EDSS 6 – 7 баллов и иных инвалидизирующих заболеваниях

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 2* ***(достаточно 1 признака)****:*1. нуждается в устранении барьеров для реализации реабилитационного потенциала в ходе исполнения ИПМР, обусловленных ПИТ-синдромом (1-3 балла);
2. не вертикализирован (гравитационный градиент <600), из-за стоп-сигналов, требующих коррекции нутритивного и водно-электролитного баланса;
3. нуждается в подготовке и восстановлению трахеопищеводного сообщения (зонд, гастростома, трахеостома).
4. нуждается в ассистенции при позиционировании и перемещении в пределах постель / кресло и при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, гигиенические процедуры, прием пищи и др.
 |
| 6 | **Нарушение процессов жизнедеятельности крайней степени тяжести** | *1 и/или 2 этапы\*\* медицинской реабилитации в специализированном ОМР ЦНС или/и ОРИТ центра медицинской реабилитации 3-4 групп:** первичный курс лечения после оказания специализированной, первичной медицинской помощи и ВМП, в том числе после 1 этапа в ОРИТ (РеабИТ);
* дополнительный курс лечения после курсов лечения на 2 этапе по одному из профилей медицинской реабилитации: ЦНС, ПНС+ОДА, соматическая реабилитация при сохранении реабилитационного потенциала
 |
| ***Ключевой признак:* постоянное пребывание в условиях ОМР или/и отделения интенсивной терапии и реанимации реабилитационного центра** |
| *Уточняющий признак 1:*1. нуждается в диагностике и определении реабилитационного потенциала исхода продленного или хронического нарушения сознания.

**ИЛИ***Уточняющий признак 2:*1. нуждается в круглосуточном мониторинге и/или поддержке витальных функций (дыхание, кровообращение), в том числе, в переводе с искусственной вентиляции легких на полное спонтанное дыхание.

**ИЛИ***Комбинация уточняющих признаков 3* ***(достаточно 2 признаков****):*1. нуждается в лечении ПИТ-синдрома среднетяжелой степени (4-10 баллов);
2. нуждается в пассивной (роботизированной) мобилизации: позиционировании, вертикализации, пассивных движениях из-за глубокого двигательного дефицита (менее 36 баллов по MRC) и/или сниженного гравитационного градиента (<600) в условиях аппаратного мониторинга;
3. нуждается в контроле и коррекции гомеостаза (нутритивный, водно-электролитный баланс) в том числе, из-за нарушения глотания с риском аспирации;
4. нуждается в наблюдении медицинским персоналом и специалистами МДРК 24 часа в сутки из-за когнитивно-моторно-поведенческого дефицита, исключающего коммуникацию (на уровне привлечения внимания) и мобильность;
5. 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.
 |

*\*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.*