Утвержден

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

АЛГОРИТМ

ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ ПО ПРОФИЛЮ

«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

1. Настоящий Алгоритм регулирует вопросы организации этапной специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Ставропольского края (далее - медицинская реабилитация) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее - медицинская организация) при заболеваниях и отдельных нозологических формах, которые наиболее часто приводят к временной и стойкой утрате трудоспособности, последующей инвалидизации и ограничению жизнедеятельности пациентов.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D66F57D28AE10780ADB810B2D52B1899F32C1960E692ECC1C1A41B2FA0339D1F0D4FF7B7BA595D52Cw9s9L) организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н (далее - Порядок), медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи по профилю.

3. При осмотре пациента оформляется протокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды по форме, утверждаемой министерством здравоохранения Ставропольского края (далее - министерство).

Врач физической и реабилитационной медицины определяет критерии результата медицинской реабилитации, которые будут использоваться в процессе реабилитации специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды с целью увеличения эффективности реабилитационного процесса.

4. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в региональных сосудистых центрах: государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница»; ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска и первичных сосудистых отделениях кардиологического и неврологического профилей: ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя; ГБУЗ СК «Петровская районная больница»; ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1 (далее - «Краевой центр СВМП № 1)»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»; ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница». Ранняя реабилитация осуществляется в условиях палаты интенсивной терапии, отделениях реанимации и интенсивной терапии, в профильных отделениях медицинских организаций, имеющих в соответствии с порядками оказания медицинской помощи в своей структуре палату интенсивной терапии (бокс интенсивной терапии).

5. Организация второго этапа медицинской реабилитации.

На второй этап медицинской реабилитации пациента направляет:

лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого этапа, по предварительному согласованию даты госпитализации с медицинской организацией, осуществляющей второй этап медицинской реабилитации;

врач-специалист, врач-терапевт (участковый), врач общей практики (семейный врач) медицинской организации, осуществляющей первичную медико-санитарную помощь по направлению «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» по [форме 057/у-04](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D64F47829AF15780ADB810B2D52B1899F32C1960E692ECD1B1941B2FA0339D1F0D4FF7B7BA595D52Cw9s9L), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (далее - форма 057/у-04), и по формам - направлениям медицинских организаций, осуществляющих второй этап медицинской реабилитации.

5.1. Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в стационарных условиях:

5.1.1. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 - 6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ)) в стационарных условиях (В 05.023.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения; В 05.024.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с переломом позвоночника; В 05.024.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших нейрохирургическую операцию; В 05.024.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших черепно-мозговую травму).

5.1.2. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 - 5 баллов по ШРМ) в стационарных условиях (В 05.023.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы; В 05.050.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших травму опорно-двигательной системы; В 05.050.005 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших операцию на опорно-двигательной системе).

5.1.3. Медицинская кардиореабилитация (3 - 5 баллов по ШРМ) в стационарных условиях (В 05.015.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, В 05.043.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших операцию на сердце и магистральных сосудах; В 05.057.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших трансплантацию сердца; В 05.057.007 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших трансплантацию комплекса сердце-легкие).

5.1.4. Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 - 5 баллов по ШРМ) в стационарных условиях (В 05.001.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями женских половых органов; В 05.004.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения; В 05.005.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями лимфоидной и кроветворной ткани; В 05.008.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями кожи, подкожно-жировой клетчатки; В 05.014.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших инфекционное заболевание; В 05.015.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниям сердечно-сосудистой системы; В 05.023.002 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы, В 05.027.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших операцию по поводу онкологического заболевания; В 05.027.00 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших химиотерапию; В 05.027.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших лучевую терапию; В 05.028.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов слуха; В 05.029.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов зрения; В 05.037.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеванием дыхательной системы; В 05.040.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с системными поражениями соединительной ткани, воспалительными артропатиями, спондилопатиями; В 05.050.004 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы; В 05.058.001 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринных желез; В 05.069.00 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с нарушениями, вовлекающими иммунный механизм; В 05.069.003 - услуги по медицинской реабилитации пациентов с расстройствами питания, нарушениями обмена веществ).

5.1.5. Медицинская реабилитация после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 (3 - 5 баллов по ШРМ) в стационарных условиях.

Второй этап медицинской реабилитации взрослому населению Ставропольского края оказывается в стационарных отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций: ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя, государственном автономном учреждении здравоохранения Ставропольского края (далее - ГАУЗ СК) «Краевой лечебно-реабилитационный центр», ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2», ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница», ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, в федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (далее - ФГБУ «Северо-Кавказский научно-клинический центр ФМБА») (по согласованию).

Пациенты со значением 3 балла по ШРМ медицинской реабилитации могут быть направлены на второй этап медицинской реабилитации при одновременном соблюдении следующих условий:

необходимость круглосуточного медицинского наблюдения за пациентом при осуществлении медицинской реабилитации, в том числе связанным с диагностическим наблюдением с целью оценки эффективности мероприятий по медицинской реабилитации;

значительная территориальная отдаленность места проживания пациента от места нахождения медицинской организации, осуществляющей третий этап медицинской реабилитации в условиях дневного стационара.

При выписке из медицинской организации пациенту оформляется заключение мультидисциплинарной реабилитационной команды (реабилитационный эпикриз) по форме, утверждаемой министерством (далее - реабилитационный эпикриз).

Продолжительность госпитализации на втором этапе должна составлять не менее 14 дней.

Информация о пациенте, который со второго этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию, осуществляющую первичную медико-санитарную помощь, передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно лицу, ответственному за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в Регистр пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, по форме, утверждаемой министерством (далее - Регистр), и на основании оценки по ШРМ и рекомендаций, содержащихся в реабилитационном эпикризе, планирует и согласовывает дальнейшую маршрутизацию пациента на второй (повторно) или третий этап реабилитации, или исключает пациента из Регистра.

При отсутствии эффекта от проведенного реабилитационного лечения, отсутствии динамики в состоянии пациента при оценке по перечню кодов по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) в начале и в конце курса реабилитации, реабилитационный потенциал пациента считается реализованным, и пациент исключается из Регистра.

6. Организация третьего этапа медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

При направлении пациента на реабилитационное лечение амбулаторного третьего этапа оформляется направление по [форме № 057/у-04](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D64F47829AF15780ADB810B2D52B1899F32C1960E692ECD1B1941B2FA0339D1F0D4FF7B7BA595D52Cw9s9L) с указанием основного и сопутствующих диагнозов, оценки по ШРМ.

Пациент должен предоставить результаты следующих исследований:

электрокардиографическое обследование (давностью не более 30 дней);

клинический анализ крови и анализ мочи (давностью не более 30 дней);

рентгенография органов грудной клетки (флюорография) (давностью не более 12 месяцев);

консультация терапевта (по показаниям);

женщинам - заключение акушера-гинеколога (давностью не более 12 месяцев); мужчинам старше 55 лет - заключение уролога (давностью не более 12 месяцев).

Третий этап медицинской реабилитации взрослому населению Ставропольского края оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневных стационарах медицинских организаций: ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя; ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр; ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»; ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»; ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»; ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница», общества с ограниченной ответственностью «Центр доктора Бубновского на КМВ» г. Пятигорск (по согласованию), автономной некоммерческой медицинской организации «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр (по согласованию), в ФГБУ «Северо-Кавказский научно-клинический центр ФМБА» (по согласованию).

Информация о пациенте, который с третьего этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию, осуществляющую первичную медико-санитарную помощь, передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в Регистр, и на основании оценки по ШРМ и рекомендаций, содержащихся в реабилитационном эпикризе, планирует и согласовывает дальнейшую маршрутизацию пациента на третий этап реабилитации (повторно), или исключает пациента из Регистра.

7. Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на любом этапе, и имеющий оценку состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активности и участия пациента), согласно ШРМ 0 - 1 балл, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.

8. На всех этапах медицинской реабилитации при необходимости определения способности гражданина осуществлять трудовую деятельность проводится экспертиза временной нетрудоспособности в соответствии с требованиями [приказа](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D67F27D29A710780ADB810B2D52B1899F20C1CE026B2DD21D1254E4AB45w6sEL) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 2016 г. № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности».

9. Пациенты при отсутствии положительной клинической динамики и реабилитационного потенциала, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

10. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», направляются для ее оказания в соответствующие медицинские организации.

11. При осуществлении медицинской реабилитации с целью сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть оказаны консультации с применением телемедицинских технологий.

12. В целях осуществления контроля качества медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях необходимо руководствоваться [пунктами 12](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D66F57D28AE10780ADB810B2D52B1899F32C1960E692ECC191241B2FA0339D1F0D4FF7B7BA595D52Cw9s9L), [18](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D66F57D28AE10780ADB810B2D52B1899F32C1960E692ECC181D41B2FA0339D1F0D4FF7B7BA595D52Cw9s9L), [23](consultantplus://offline/ref=5106229BF7F94B8539405D24DFF3835D66F57D28AE10780ADB810B2D52B1899F32C1960E692ECC1B1A41B2FA0339D1F0D4FF7B7BA595D52Cw9s9L) Порядка и Методическими рекомендациями Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Форма чек-листа для определения соответствия организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в субъекте Российской Федерации эталонной модели».

Утвержден

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ

ВТОРОЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ

ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ

СИСТЕМЫ, ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ

С НАРУШЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ОТДЕЛЕНИИ

МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ

ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Уровень медицинской организации | Общее число коек медицинской реабилитации (число коек) | Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы (число коек) | Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (число коек) | Отделение медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями (число коек) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя | 2 | 35 | 10 | 25 | 0 |
| 2. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | 2 | 36 | 0 | 21 | 15 |
| 3. | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | 2 | 70 | 15 | 20 | 35 |
| 4. | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» | 3 | 15 | 0 | 0 | 15 |
| 5. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска | 2 | 20 |  | 20 |  |
| 6. | ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2» | 2 | 19 | 19 | 0 | 0 |
| 7. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | 2 | 15 | 0 | 0 | 15 |
| 8. | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» | 2 | 182 | 182 | 0 | 0 |
| 9. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | 2 | 15 | 0 | 0 | 15 |
| 10. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | 3 | 300 | 60 | 30 | 210 |

Утвержден

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ, ОКАЗЫВАЮЩИХ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧЕСКУЮ

МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРОФИЛЯМ:

«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАЦИЯ», «НЕВРОЛОГИЯ», «ТРАВМАТОЛОГИЯ

И ОРТОПЕДИЯ», «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ», «КАРДИОЛОГИЯ»,

«ТЕРАПИЯ», «ОНКОЛОГИЯ», «НЕЙРОХИРУРГИЯ», «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»,

ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края | Уровень медицинской организации | Общее число круглосуточных коек (число коек), из них: | Реанимационные койки (число коек) | Профильные койки отделения (число коек) | Общее число мультидисциплинарных реабилитационных команд отделения ранней медицинской реабилитации (количество команд) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница» | 3 | 354 | 36 | кардиология - 60;  неврология - 58;  сердечно-сосудистая хирургия - 70;  травматология - 60;  нейрохирургия - 70 | 2 |
| 2. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска | 3 | 184 | 33 | неврология - 40; кардиология - 30; кардиохирургия - 30; травматология - 50; нейрохирургия - 34 | 2 |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | 2 | 110 | 22 | неврология - 48;  кардиология - 40 | 1 |
| 4. | ГБУЗ СК «Петровская районная больница» | 2 | 89 | 6 | кардиология - 18; неврология - 30; травматология - 35 | 1 |
| 5. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | 2 | 136 | 21 | кардиология - 30;  неврология - 30;  травматология - 30;  нейрохирургия - 25 | 1 |
| 6. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | 2 | 163 | 18 | кардиология - 30; неврология - 69;  терапия - 52;  травматология - 60 | 1 |
| 7. | ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница» | 2 | 140 | 21 | кардиология - 30; неврология - 24; травматология - 40; нейрохирургия - 25 | 1 |
| 8. | ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» | 2 | 120 | 12 | кардиология - 30; неврология - 30; травматология - 28; нейрохирургия - 20 | 1 |

Утвержден

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ

ТРЕТИЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ

МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Уровень медицинской организации | Дневной стационар медицинской реабилитации (число коек) | Амбулаторное отделение медицинской реабилитации (мощность - число посещений в год) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | 2 | 10 | 0 |
| 2. | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | 2 | 30 | 0 |
| 3. | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» | 3 | 10 | 0 |
| 4. | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» | 1 | 10 | 1000 |
| 5. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | 2 | 64 | 0 |
| 6. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | 2 | 10 | 0 |
| 7. | ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» | 2 | 15 | 400 |
| 8. | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» | 2 | 39 | 0 |
| 9. | Общество с ограниченной ответственностью «Центр доктора Бубновского на КМВ» город Пятигорск (по согласованию) | 1 | 139 | 5000 |
| 10. | Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр» (по согласованию) | 2 | 5 | 2254 |
| 11. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | 3 | 14 | 3855 |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ

ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации, осуществляющей 1 этап медицинской реабилитации (5 - 6 баллов) | Наименование медицинской организации, осуществляющей 2 этап медицинской реабилитации (3 - 5 баллов) | Наименование медицинской организации, осуществляющей 3 этап медицинской реабилитации (2 - 3 балла) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница» | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГАУЗ СК) «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя |
| 2. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска | ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр» |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» |
| 4. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» |
| 5. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска |
| 6. | ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница» |  | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» |
| 7. | ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» |  | ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» |
| 8. | ГБУЗ СК «Петровская районная больница» |  | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» |
|  |  |  | Общество с ограниченной ответственностью «Центр доктора Бубновского на КМВ» г. Пятигорск (по согласованию) |
|  |  |  | Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр» (по согласованию) |
|  |  |  | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ

НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации, осуществляющей 1 этап медицинской реабилитации (5 - 6 баллов) | Наименование медицинской организации, осуществляющей 2 этап медицинской реабилитации (3 - 5 баллов) | Наименование медицинской организации, осуществляющей 3 этап медицинской реабилитации (2 - 3 балла) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница» | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГАУЗ СК) «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя |
| 2. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска | ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2» | ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр» |
| ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» |
|  |  | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» |
|  |  | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска |
| ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» |
| ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» |
| ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» |
| Общество с ограниченной ответственностью «Центр доктора Бубновского на КМВ» г. Пятигорск (по согласованию) |
| Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр» (по согласованию) |
| Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

(КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИЯ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ

ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОНКОРЕАБИЛИТАЦИЯ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации, осуществляющей 1 этап медицинской реабилитации (5 - 6 баллов) | Наименование медицинской организации, осуществляющей 2 этап медицинской реабилитации (3 - 5 баллов) | Наименование медицинской организации, осуществляющей 3 этап медицинской реабилитации (2 - 3 балла) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница» | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГАУЗ СК) «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя |
| 2. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска | ГБУЗ СК «Ставропольский клинический онкологический диспансер» | ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр» |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» |
| 4. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» |
| 5. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска |
| 6. | ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница» | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» |
| 7. | ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» |  | ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» |
| 8. | ГБУЗ СК «Петровская районная больница» |  | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» |
| Общество с ограниченной ответственностью «Центр доктора Бубновского на КМВ» г. Пятигорск (по согласованию) |
| Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр» (по согласованию) |
| Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

ЗАКРЕПЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ

РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ

НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Наименование прикрепленного муниципального образования Ставропольского края |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | Апанасенковский муниципальный округ;  Изобильненский городской округ;  Кочубеевский муниципальный округ;  Красногвардейский муниципальный округ;  Труновский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 2. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Городская клиническая больница» города Пятигорска | Георгиевский городской округ;  Кировский городской округ;  Курский муниципальный округ;  Минераловодский городской округ;  Предгорный муниципальный округ Советский городской округ;  Степновский муниципальный округ;  город-курорт Ессентуки;  город-курорт Железноводск;  город-курорт Кисловодск;  город-курорт Пятигорск;  город Лермонтов (по согласованию) |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | Александровский муниципальный округ;  Арзгирский муниципальный округ;  Нефтекумский городской округ;  Новоалександровский городской округ;  Туркменский муниципальный округ;  г. Невинномысск;  г. Ставрополь |
| 4. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя | Андроповский муниципальный округ;  Благодарненский городской округ;  Буденновский муниципальный округ;  Ипатовский городской округ;  Левокумский муниципальный округ;  Новоселицкий муниципальный округ;  Петровский городской округ;  г. Ставрополь |
| 5. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | по согласованию |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

ЗАКРЕПЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ

РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ

НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Наименование прикрепленного муниципального образования Ставропольского края |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | Александровский муниципальный округ;  Андроповский муниципальный округ;  Апанасенковский муниципальный округ;  Грачевский муниципальный округ;  Изобильненский городской округ;  Кочубеевский муниципальный округ;  Красногвардейский муниципальный округ;  Новоалександровский городской округ;  Труновский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ;  г. Невинномысск;  г. Ставрополь |
| 2. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Пятигорская городская клиническая больница № 2» | Арзгирский муниципальный округ;  Георгиевский городской округ;  Кировский городской округ;  Курский муниципальный округ;  Минераловодский городской округ;  Нефтекумский городской округ;  Предгорный муниципальный округ;  Советский городской округ;  Степновский муниципальный округ;  город-курорт Ессентуки;  город-курорт Железноводск;  Степновский муниципальный округ;  город-курорт Ессентуки;  город-курорт Железноводск;  город-курорт Кисловодск;  город-курорт Пятигорск;  город Лермонтов (по согласованию) |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя | Благодарненский городской округ; Буденновский муниципальный округ;  Ипатовский городской округ;  Левокумский муниципальный округ;  Новоселицкий муниципальный округ;  Петровский городской округ;  Туркменский муниципальный округ;  г. Ставрополь |
| 4. | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» | все муниципальные образования Ставропольского края |
| 5. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | по согласованию |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

ЗАКРЕПЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ

РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Наименование прикрепленного муниципального образования Ставропольского края |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой лечебно-реабилитационный центр» | Апанасенковский муниципальный округ;  Грачевский муниципальный округ;  Изобильненский городской округ;  Красногвардейский муниципальный округ;  Кочубеевский муниципальный округ;  Труновский муниципальный округ; Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 2. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» | все муниципальные образования Ставропольского края |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | Александровский муниципальный округ;  Новоалександровский городской округ;  город-курорт Ессентуки;  город-курорт Железноводск;  город-курорт Кисловодск;  город-курорт Пятигорск;  г. Ставрополь |
| 4. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | Арзгирский муниципальный округ;  Благодарненский городской округ;  Буденновский муниципальный округ;  Георгиевский городской округ;  Кировский городской округ;  Курский муниципальный округ;  Левокумский муниципальный округ;  Нефтекумский городской округ;  Советский городской округ;  Степновский муниципальный округ;  Туркменский муниципальный округ |
| 5. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | Андроповский муниципальный округ;  Ипатовский городской округ;  Минераловодский городской округ;  Новоселицкий муниципальный округ;  Петровский городской округ;  Предгорный муниципальный округ;  г. Невинномысск |
| 6. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | по согласованию |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

ЗАКРЕПЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТРЕТЬЕМ ЭТАПЕ

МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Наименование прикрепленного муниципального образования Ставропольского края |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» | Грачевский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 2. | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» | Грачевский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 3. | ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя | Грачевский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 4. | ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» | Арзгирский муниципальный округ;  Благодарненский городской округ;  Буденновский муниципальный округ;  Нефтекумский городской округ;  Новоселицкий муниципальный округ;  Левокумский муниципальный округ;  Советский городской округ;  Степновский муниципальный округ |
| 5. | ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска | Андроповский муниципальный округ;  Кочубеевский муниципальный округ;  г. Невинномысск |
| 6. | ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» | Грачевский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 7. | ГБУЗ СК «Краевая Кумагорская больница» | Александровский муниципальный округ;  Андроповский муниципальный округ;  Георгиевский городской округ;  Минераловодский городской округ;  Предгорный муниципальный округ |
| 8. | ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» | Изобильненский городской округ;  Красногвардейский муниципальный округ;  Новоалександровский городской округ;  Труновский муниципальный округ |
| 9. | Общество с ограниченной ответственности «Центр доктора Бубновского на КМВ» г. Пятигорск (по согласованию) | Георгиевский городской округ;  Минераловодский городской округ; Предгорный муниципальный округ; город-курорт Ессентуки; город-курорт Железноводск; город-курорт Кисловодск;  город-курорт Пятигорск |
| 10. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | по согласованию |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

СХЕМА

ЗАКРЕПЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТРЕТЬЕМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ

РЕАБИЛИТАЦИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации | Наименование прикрепленного муниципального образования Ставропольского края |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее - ГБУЗ СК) «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» | Грачевский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ;  г. Ставрополь |
| 2. | ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница» | Изобильненский городской округ;  Красногвардейский муниципальный округ;  Новоалександровский городской округ;  Труновский муниципальный округ |
| 3. | Общество с ограниченной ответственностью «Центр доктора Бубновского на КМВ» г. Пятигорск (по согласованию) | Георгиевский городской округ;  Минераловодский городской округ; Предгорный муниципальный округ; город-курорт Ессентуки; город-курорт Железноводск; город-курорт Кисловодск;  город-курорт Пятигорск |
| 4. | Автономная некоммерческая медицинская организация «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр» (по согласованию) | Грачевский муниципальный округ;  Шпаковский муниципальный округ; г. Ставрополь |
| 5. | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию) | по согласованию |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

ПРОТОКОЛ

осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды

Дата поступления: Время:

Отделение:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения пациента:

Номер амбулаторной карты/истории болезни:

Этап медицинской реабилитации (выбрать нужное):

┌─┐ ┌─┐ ┌─┐

│ │первый;│ │ второй; │ │ третий

└─┘ └─┘ └─┘

1. Клинический диагноз:

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

наименование и код основного заболевания/состояния в соответствии с МКБ-10

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

сопутствующие заболевания/состояния в соответствии с МКБ-10

2. Оценка реабилитационного статуса пациента

┌─┐

│ │ первичный осмотр

└─┘

┌─┐

│ │ повторный осмотр

└─┘

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов.

3. Реабилитационный диагноз (по международной классификации

функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МКФ категориальный профиль | | | | | | | | | | | | |
| МКФ категории | | МКФ классификатор | | | | | | | | | Исх. /абс. | Повт. /абс. |
|  | |  | | | | | | | | |
| Функции | | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | +3 | +4 |  |  |
| Код МКФ | Наименование домена МКФ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Структуры | | | | | | | | | | | | |
|  |  | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Активность / участие | | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Факторы окружающей среды | | Облегчающие факторы | | | | | Барьеры | | | | | |
|  |  | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Персональные факторы | | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Реабилитационная цель: (цель одна и формулируется по системе SMART

(специфична, измерима, достижима, реалистична, ограничена во времени),

связана с категориями активности и участия МКФ):

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

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

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

5. Реабилитационный потенциал

┌─┐

│ │ высокий

└─┘

┌─┐

│ │ средний

└─┘

┌─┐

│ │ низкий

└─┘

┌─┐

│ │ отсутствует

└─┘

6. Факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий

(нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| Состояние / синдром | Наличие/ отсутствие |
| Прогрессирующий функциональный дефицит |  |
| Выраженный болевой синдром |  |
| Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (искусственную вентиляцию легких, гемодиализ, плазмаферез и т.д.) или коррекции |  |
| Жизненно важных функций при условии их постоянного мониторинга в отделении реанимации и интенсивной терапии (инотропная поддержка и т.д.) |  |
| Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.). |  |
| Недостаточность кровообращения III - IV функционального класса по №YHA |  |
| Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей с флотацией |  |
| Нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной фибрилляции предсердий; синоатриальная, и атриовентрикулярная блокады 2 - 3 степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами, синдром слабости синусового узла |  |
| Артериальная гипертензия, недостаточно коррегируемая медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотовыделительной функции почек |  |
| Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации |  |
| Хроническая почечная недостаточность 3 - 4 ст. |  |
| Нестабильная стенокардия |  |
| Выраженный аортальный стеноз |  |
| Аневризма левого желудочка |  |
| Рецидив онкологического заболевания |  |
| Синдром автономной дисрефлексии |  |
| Анемия тяжелой степени |  |
| Нарушение функции тазовых органов (наличие цистостомического дренажа, МКБ, обострение уроинфекции) |  |
| Тяжелая белково-энергетическая недостаточность, кахексия, выраженная гипотрофия |  |
| Трофические нарушения кожных покровов |  |
| Гетеротопическая оссификация, сформировавшиеся контрактуры |  |
| Выраженные статодинамические нарушения |  |
| Низкая толерантность к физическим нагрузкам |  |
| Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими |  |
| Нарушения поведения, препятствующие проведению мероприятий по медицинской реабилитации |  |
| Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения |  |
| Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения, депрессивный фон настроения |  |
| Отсутствие визуализации зоны поражения |  |
| Иное (указать) |  |

7. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| Развитие гипертонической или гипотонической реакции на восстановительные мероприятия, что может сопровождаться снижением спинального или кардиального кровотока, легочной вентиляции |  |
| Появление одышки |  |
| Резкое изменение цвета и влажности кожных покровов |  |
| Нарушения ритма и проводимости сердца |  |
| Усиление психомоторного возбуждения |  |
| Угнетение активности |  |
| Возникновение резких болевых ощущений |  |
| Появление патологической подвижности в пораженном сегменте опорно-двигательного аппарата |  |
| Иное (указать) |  |

МДРК: Ф.И.О. подпись:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| специалист | подпись | дата |
| Лечащий врач/врач ФРМ (при наличии) |  |  |
| Врач-физиотерапевт |  |  |
| Врач по лечебной физкультуре |  |  |
| Врач-рефлексотерапевт |  |  |
| Медицинский логопед |  |  |
| Медицинский психолог/психотерапевт |  |  |
| Специалист по эргореабилитации (при наличии) |  |  |
| Зав. отделением |  |  |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Дата формирования:

Отделение:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения пациента:

Номер амбулаторной карты/истории болезни:

Этап реабилитации (первый, второй, третий) (нужное подчеркнуть)

1. Клинический диагноз:

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

наименование и код основного заболевания в соответствии с МКБ-10

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

сопутствующие заболевания в соответствии с МКБ-10

2. Реабилитационный диагноз (по международной классификации

функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ):

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

3. Реабилитационный потенциал

┌─┐

│ │ высокий

└─┘

┌─┐

│ │ средний

└─┘

┌─┐

│ │ низкий

└─┘

┌─┐

│ │ отсутствует

└─┘

4. Реабилитационная цель: (цель одна и формулируется по системе SMART

(специфична, измерима, достижима, реалистична, ограничена во времени),

связана с категориями активности и участия МКФ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование нарушения/ ограничения согласно реабилитационному диагнозу | Наименование медицинской услуги (согласно номенклатуре) | Цель проведения | Место проведения | Время начала час. /мин. | Продолжительность в мин. | Кратность | Исполнитель |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Задачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

6. Реабилитационные мероприятия (выбрать нужное):

Общая длительность реабилитационных мероприятий:

7. Прогнозируемый результат (нужное подчеркнуть):

восстановление нарушенных функций (полностью, частично) / указать

домены МКФ;

достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично) /

указать домены МКФ.

Ф.И.О. пациента и его подпись:

Ф.И.О. члена семьи пациента и его подпись (при наличии), подпись:

МДРК:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| специалист | подпись | дата |
| Лечащий врач/врач ФРМ (при наличии) |  |  |
| Врач-физиотерапевт |  |  |
| Специалист по физической реабилитации (инструктор-методист по лечебной физкультуре, инструктор по лечебной физкультуре) |  |  |
| Врач по лечебной физкультуре |  |  |
| Врач-рефлексотерапевт |  |  |
| Медицинский логопед |  |  |
| Медицинский психолог/психотерапевт |  |  |
| Специалист по эргореабилитации (при наличии) |  |  |
| Медицинская сестра палатная |  |  |
| Медицинская сестра по реабилитации |  |  |
| Зав. отделением |  |  |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

мультидисциплинарной реабилитационной команды

(реабилитационный эпикриз)

Дата поступления:

Отделение:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения пациента:

Номер амбулаторной карты/истории болезни: Номер полиса ОМС (при

наличии):

1. Клинический диагноз:

2. Оценка реабилитационного статуса пациента

┌─┐

│ │ первичный осмотр

└─┘

┌─┐

│ │ повторный осмотр

└─┘

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов

Реабилитационные шкалы:

3. Реабилитационный диагноз (по международной классификации

функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МКФ категориальный профиль | | | | | | | | | | | | | |
| МКФ категории | | МКФ определитель | | | | | | | | | Исх. /абс. | Повт. /абс. | Динамика +/- |
|  | |  | | | | | | | | |
| Функции | | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | +3 | +4 |  |  |  |
| Код МКФ | Наименование домена МКФ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Структуры | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Активность \ участие | | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Факторы окружающей среды | | Облегчающие факторы | | | | | барьеры | | | |  |  |  |
|  |  | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Персональные факторы | | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | 3+ | +4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Реабилитационный потенциал (указать уровень максимально возможного

восстановления)

┌─┐

│ │ высокий

└─┘

┌─┐

│ │ средний

└─┘

┌─┐

│ │ низкий

└─┘

┌─┐

│ │ отсутствует

└─┘

5. Реабилитационная цель, поставленная на этап медицинской реабилитации

(нужное подчеркнуть):

┌─┐

│ │ достигнута

└─┘

┌─┐

│ │ достигнута частично

└─┘

┌─┐

│ │ не достигнута

└─┘

6. Итоги реализации индивидуального плана медицинской реабилитации с

описанием достигнутой динамики в состоянии пациента (нужное подчеркнуть):

Заключение врача ЛФК:

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

Заключение физиотерапевта:

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

Заключение медицинского психолога:

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

Заключение логопеда:

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

Заключение специалиста по эргореабилитации (при наличии):

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

7. Рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента с обязательным

указанием следующего этапа медицинской реабилитации (указать перечень

мероприятий и методов медицинской реабилитации, условия, интенсивность и

кратность их проведения, а также при необходимости дополнительные

обследования)

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

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

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

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

МДРК:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| специалист | подпись | дата |
| Лечащий врач/врач ФРМ (при наличии) |  |  |
| Врач-физиотерапевт |  |  |
| Специалист по физической реабилитации (инструктор-методист по лечебной физкультуре, инструктор по лечебной физкультуре) |  |  |
| Врач по лечебной физкультуре |  |  |
| Врач-рефлексотерапевт |  |  |
| Медицинский логопед |  |  |
| Медицинский психолог/психотерапевт |  |  |
| Специалист по эргореабилитации (при наличии) |  |  |
| Медицинская сестра палатная |  |  |
| Медицинская сестра по реабилитации |  |  |
| Зав. отделением |  |  |

┌─┐

│   │ достигнута компенсация утраченных функций (полная, частичная)

└─┘

┌─┐

│ │ восстановлены нарушенные функции (полностью, частично)

└─┘

┌─┐

│ │ положительные результаты отсутствуют

└─┘

┌─┐

│ │ отсутствие/наличие осложнений (рецидив заболевания/состояния,

└─┘ пролежни, пневмония, тромбоз глубоких вен (ТГВ), тромбоэмболия

легочной артерии (ТЭЛА), сепсис, мочевая инфекция, острый живот,

иное - указать):

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

ФОРМА

ОТЧЕТ

об объемах оказания медицинской помощи по профилю «медицинская

реабилитация» с целью осуществления мониторинга оказания медицинской помощи

по медицинской реабилитации в Ставропольском крае

1 этап: Отделение реанимации или профильное стационарное отделение с

палатой интенсивной терапии

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Профиль коек | Поступило, человек | Выписано/ переведено | Умерло | Проведено койко/дней | Количество прошедших 1 этап | Количество нуждающихся в медицинской реабилитации 2 этапа | Количество нуждающихся в медицинской реабилитации 3 этапа | Количество пациентов, переведенных на следующий этап, чел. | | | |
| всего в т.ч. | на 2 этап | на 3 этап | Наименование медицинской организации |

2 этап: Стационарное отделение медицинской реабилитации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Профиль коек | Число коек на конец отчетного месяца | Поступило, чел., из них: | Путем перевода с 1 этапа | Выписано чел. | Проведено койко/дней | Количество, нуждающихся в переводе на 3 этап медицинской реабилитации | Количество пациентов, переведенных на 3 этап медицинской реабилитации | |
| Всего чел. | Наименование медицинской организации |

3 этап: Дневной стационар медицинской реабилитации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Профиль коек | Число пациенто-мест на конец отчетного месяца | Поступило, человек, из них: | Направленных с 1 этапа медицинской реабилитации | Направленных со 2 этапа медицинской реабилитации | Выписано человек | Переведено на 3 этап медицинской реабилитации в амбулаторных условиях | Проведено пациенто-дней |

3 этап: Амбулаторное отделение медицинской реабилитации

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Профиль заболевания | Количество обратившихся всего, человек, из них: | Направленных с 1 этапа медицинской реабилитации | Направленных со 2 этапа медицинской реабилитации | Направленных с 3 этапа медицинской реабилитации (дневной стационар) | Общее число посещений (законченный случай) | Общее количество дней курса медицинской реабилитации |

Утверждена

приказом

министерства здравоохранения

Ставропольского края

от 16 сентября 2022 г. № 01-05/1133

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

РЕГИСТР

пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации [<\*>](#P2174)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. пациента | Дата рождения | Адрес и телефон | Диагноз/нарушение функции | Балл по шкале ШРМ | Необходимый этап реабилитации | | Отчет о проведенных реабилитационных мероприятиях |
| на момент внесения в регистр | смена этапа (дата) | даты курсов, реабилитационного лечения |

--------------------------------

<\*> рекомендуется вносить в таблицу формата Microcoft Offce Excel (или аналогичное программное обеспечение) отдельно по каждому профилю.