

Приложение
к письму Министерства
здравоохранения Омской области
от 24.01. 2017 № 414

**Алгоритм
направления пациентов, перенесших острое нарушение мозгового
кровообращения, на медицинскую реабилитацию**

В 2017 году услуги по медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (далее – ОНМК), в условиях круглосуточного стационара (КСГ 300 – «нейрореабилитация») в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2017 год, оказывают:

- ФБУ Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский»;
- БУЗОО «Областная клиническая больница»;
- ФГБУЗ «Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства».

В условиях дневного стационара (КСГ 111 – «нейрореабилитация»):

- БУЗОО «Центр медицинской реабилитации».

Направлению на медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара подлежат пациенты, перенесшие ОНМК (коды МКБ X – I60 - I64), характеризующиеся на момент направления общим удовлетворительным состоянием, стабилизацией показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствием нарушений сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, сохраняющейся очаговой неврологической симптоматикой (двигательные, координаторные, речевые, чувствительные и другие нарушения), со значительными нарушениями функций при наличии высокого и удовлетворительного реабилитационного потенциала, ясного сознания пациента с уровнем бодрствования, достаточным для выполнения инструкций, наличия мотивации пациента на проведения реабилитации, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения (с оценкой уровня шкале мобильности Ривермид до 7 баллов), с оценкой по шкале Рэнкин не менее 3.

**Противопоказания для направления в круглосуточный стационар
для проведения медицинской реабилитации**

- болезни нервной системы другой этиологии в остром периоде заболевания;

- эпилепсия с частотой припадков чаще 2-х раз в год;
- хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) с выраженным когнитивными нарушениями (деменцией);
- выраженные ипохондрические, депрессивные или обсессивно-компульсивные нарушения;
- афатические нарушения препятствующие пониманию и выполнению инструкций;
- не выключенная из кровотока, верифицированная ангиографией аневризма или мальформация сосудов головного мозга;
- некорректируемая артериальная гипертония 3 степени
- недостаточность кровообращения II Б - III стадии; функционального класса III – IV;
- нарушение проводимости: сино – атриальная и атрио – вентрикулярная блокады 2-3 степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами;
- нарушения сердечного ритма: желудочковая экстрасистолия высоких градаций, пароксизмальная желудочковая тахикардия, пароксизмальные тахиаритмии (в том числе фибрилляция и трепетание предсердий), возникающие в покое и при физических нагрузках, не корректируемые оптимальной терапией;
- анемия средней, тяжелой степени; анемия неясного генеза;
- прогрессирующая стенокардия всех видов (впервые возникшая, постинфарктная, прогрессирующая);
- стенокардия напряжения ФК 3- 4;
- аневризма сердца с явлениями недостаточности кровообращения выше I стадии;
- аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше I стадии;
- тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов или высокий риск тромбоэмболических осложнений (тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии – неспровоцированные эпизоды в анамнезе, тромбоз флебит, наличие тромбов в полостях сердца);
- выраженный аортальный стеноз;
- сахарный диабет в стадии декомпенсации (отсутствие целевых уровней глюкозы крови);
- острые инфекционные заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи.

Маршрутизация

Перевод пациентов осуществляется из отделений для больных ОНМК (БУЗОО «Областная клиническая больница», БУЗОО «Городская

клиническая больница скорой медицинской помощи № 1», БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер», БУЗОО «Клиническая медико-санитарная часть № 9», БУЗОО «Медико-санитарная часть № 4», БУЗОО «Исилькульская ЦРБ», БУЗОО «Тарская ЦРБ», БУЗОО «Калачинская ЦРБ»).

Допускается госпитализация в отделения медицинской реабилитации с амбулаторного этапа в течение раннего восстановительного периода (6 месяцев с момента начала заболевания).

Пациенты из отделений ОНМК переводятся в следующие медицинские организации:

Медицинские организации, осуществляющие перевод, пациентов, перенесших ОНМК, на медицинскую реабилитацию в условия круглосуточного стационара	Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию пациентов, перенесших ОНМК, в условия круглосуточного стационара
БУЗОО «Областная клиническая больница» (отделение для больных ОНМК)	БУЗОО «ОКБ» (неврологическое реабилитационное отделение)
БУЗОО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1», БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер», БУЗОО «КМСЧ № 9», БУЗОО «Исилькульская ЦРБ», БУЗОО «Тарская ЦРБ», БУЗОО «Калачинская ЦРБ»	ФБУ Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский»
БУЗОО «МСЧ № 4»	ФГБУЗ «Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»

Решение о переводе на второй этап медицинской реабилитации определяется в отделении для больных ОНМК консилиумом с участием врача-невролога неврологического отделения медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию пациентов, перенесших ОНМК, и оформляется врачебной комиссией (далее – ВК) учреждения.

Пациенту выдается:

1. Решение ВК
2. Подробная выписка из карты стационарного больного включающая:
 - основной и сопутствующий диагноз;
 - проведенные обследования, лечение;
 - оценка по шкале Рэнкин, Ривермид;
 - рекомендуемый этап медицинской реабилитации;

- реабилитационный потенциал;
- цель проведения реабилитационных мероприятий.

Решение о переводе пациента с амбулаторного этапа на второй этап реабилитации принимается ВК учреждения здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, с участием врача-невролога неврологического отделения медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию пациентов, перенесших ОНМК, с согласованием даты госпитализации.

Направлению на медицинскую реабилитацию на третий этап медицинской реабилитации в условиях дневного стационара подлежат пациенты, перенесшие ОНМК, характеризующиеся на момент направления общим удовлетворительным состоянием, стабилизацией показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствием нарушений сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, сохраняющейся (за исключением транзиторных ишемических атак и «малых» инсультов) очаговой неврологической симптоматикой (двигательные, координаторные, речевые, чувствительные и другие нарушения), с нарушениями функций при наличии высокого и удовлетворительного реабилитационного потенциала, не нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения (с оценкой уровня шкале мобильности Ривермид более 7 баллов), с оценкой по шкале Рэнкин 3 и менее.

Пациенту выдается:

Подробная выписка из карты стационарного больного включающая:

- основной и сопутствующий диагноз;
 - проведенные обследования, лечение;
 - оценка по шкале Рэнкин, Ривермид;
 - рекомендуемый этап медицинской реабилитации;
 - реабилитационный потенциал;
 - цель проведения реабилитационных мероприятий.
-