



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

**П Р И К А З**

10 апреля 2023

№ 139

г. Барнаул

Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население) с нарушением функции центральной нервной системы

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

перечень нозологических форм, медицинская реабилитация при которых осуществляется в медицинских организациях на территории Алтайского края (приложение 1);

перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население) с нарушением функции центральной нервной системы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Алтайском крае (приложение 2).

2. Главным врачам краевых медицинских организаций обеспечить:

проведение мероприятий по организации оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с перечнем нозологических форм, медицинская реабилитация при которых осуществляется в медицинских организациях, утвержденным приложением 1 настоящего приказа;

направление на госпитализацию с использованием региональной медицинской информационной системы (далее – РМИС) в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население) с нарушением функции центральной нервной системы, перечень которых утвержден приложением 2 настоящего приказа.

3. Руководителям медицинских организаций, перечень которых утверждён приложением 2 настоящего приказа, обеспечить медицинскую реабилитацию пациентов (взрослое население) с нарушением функции центральной нервной системы, проживающих в Алтайском крае, согласно порядку организации меди-

цинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.20 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и в соответствии с настоящим приказом.

4. КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить работу региональной медицинской информационной системы по выдаче электронных направлений на консультацию/госпитализацию по профилю «медицинская реабилитация».

5. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Алтайского края Харченко С.С. обеспечить оказание консультативной и организационно-методической помощи специалистам медицинских организаций Алтайского края по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

6. Признать утратившим силу приказы Министерства здравоохранения Алтайского края:

от 02.03.2022 № 93 «О медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы»;

от 15.09.2022 № 497 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 02.03.2022 № 93»;

от 15.11.2022 № 615 «О медицинской реабилитации пациентов с рассеянным склерозом (взрослых)».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

Министр



Д.В. Попов

## СОГЛАСОВАНО:

Заместитель министра



Н.И. Белоцкая

Начальник юридического отдела



Л.В. Подзорова

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению



Н.В. Чуканова

Начальник отдела планирования объемов и стандартизации медицинской помощи



Л.В. Абраменко

## Список на рассылку:

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. Канцелярия   | 1 экз.      |
| 2. Краевые медицинские организации  | эл. вариант |
| 3. КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр»  | эл. вариант |
| 4. ТФОМС  | эл. вариант |
| 5. КГБУ «Санаторий Обь», <a href="mailto:sanobreg@mail.ru">sanobreg@mail.ru</a>   | эл. вариант |
| 6. Акционерное общество «Санаторий Сосновый бор»,<br><a href="mailto:sb-info@sb22.ru">sb-info@sb22.ru</a>   | эл. вариант |
| 7. ООО «Клинический лечебно-реабилитационный центр «Территория здоровья», <a href="mailto:mcr-alt@mail.ru">mcr-alt@mail.ru</a> , <a href="mailto:kss@mcr-alt.ru">kss@mcr-alt.ru</a> | эл. вариант |
| 8. ООО «Нейроклиника», <a href="mailto:karpov-clinic@mail.ru">karpov-clinic@mail.ru</a> ,<br><a href="mailto:neuroclinika@mail.ru">neuroclinika@mail.ru</a>                         | эл. вариант |
| 9. СВБД   |             |

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕН  
 приказом Министерства здраво-  
 охранения Алтайского края  
 от 10.04. 2023 № 139

## ПЕРЕЧЕНЬ

нозологических форм, медицинская реабилитация при которых осуществляется в  
 медицинских организациях на территории Алтайского края

№ п/п	Код по МКБ-10*	Наименование нозологии
1	C71.0-C71.9	Злокачественное новообразование головного мозга
2	C72.0	Злокачественное новообразование спинного мозга
3	D32	Доброкачественное новообразование мозговых оболочек
4	D33.0-D33.1	Доброкачественное новообразование головного мозга
5	D33.4	Доброкачественное новообразование спинного мозга
6	G35	Рассеянный склероз**
7	G93.8	Другие уточненные поражения головного мозга
8	G95.1	Сосудистые миелопатии
9	G95.8	Другие уточненные болезни спинного мозга
10	I61	Внутричерепное кровоизлияние
11	I62	Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние
12	I63.0	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом прецеребральных артерий
13	I63.1	Инфаркт мозга, вызванный эмболией прецеребральных артерий
14	I63.2	Инфаркт мозга, вызванный неуточненной закупоркой или стенозом прецеребральных артерий
15	I63.3	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий
16	I63.4	Инфаркт мозга, вызванный эмболией мозговых артерий
17	I63.5	Инфаркт мозга, вызванный неуточненной закупоркой или стенозом мозговых артерий
18	I63.6	Инфаркт мозга, вызванный тромбозом вен мозга, непиогенный
19	I63.8	Другой инфаркт мозга
20	I63.9	Инфаркт мозга неуточненный
21	I67.8	Другие уточненные поражения сосудов мозга

№ п/п	Код по МКБ-10*	Наименование нозологии
22	I69.3	Последствия инфаркта мозга
23	I69.4	Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга
24	I69.8	Последствия других и неуточненных цереброваскулярных болезней
25	S06.2	Диффузная травма головного мозга
26	S06.3	Очаговая травма головного мозга
27	S06.4	Эпидуральное кровоизлияние
28	S06.5	Травматическое субдуральное кровоизлияние
29	S06.6	Травматическое субарахноидальное кровоизлияние
30	S06.7	Внутричерепная травма с продолжительным коматозным состоянием
31	S06.8	Другие внутричерепные травмы
32	T90.5	Последствия внутричерепной травмы
33	T90.8	Последствия других уточненных травм головы
34	T90.9	Последствия неуточненной травмы головы
35	T91.1	Последствия перелома позвоночника
36	T91.3	Последствия травмы спинного мозга

\* Решение о направлении пациентов на медицинскую реабилитацию принимается по направлению лечащего врача, врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, с учетом рекомендаций, выданных лечащим врачом медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на 1 и (или) 2 этапах при наличии показаний к проведению медицинской реабилитации, реабилитационного потенциала, положительного реабилитационного прогноза, отсутствии противопоказаний с указанием факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.

\*\* Пациенты с рассеянным склерозом направляются на реабилитационное лечение медикаментозно компенсированные, в соответствии со шкалой оценки инвалидности EDSS от 1,5 до 7,0 баллов.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здраво-  
охранения Алтайского края  
от 10.04.2023 № 139

## ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население) с нарушением функции центральной нервной системы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Алтайском крае

№ п/п	Наименование медицинской организации	Этап***	Оценка по ШРМ*	Код КСГ	Код услуги комплексного посещения
1	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»	2	6 баллов 5 баллов 4 балла 3 балла	st37.004 st37.003 st37.002 st37.001	
		3	3 балла 2 балла	ds37.001 ds37.002	
2	КГБУ «Санаторий Обь» (по согласованию)	2	3 балла	st37.001	
3	АО «Санаторий Сосновый Бор» (по согласованию)	2	3 балла	St37.001	
4	ООО «Клинический лечебно-реабилитационный центр «Территория здоровья» (по согласованию)	2	6 баллов 5 баллов 4 балла 3 балла	st37.004 st37.003 st37.002 st37.001	
		3	3 балла 2 балла	ds37.001 ds37.002	B05.023.002.001
5	ООО «Нейроклиника» (по согласованию)	3	3 балла	ds37.001	
		3	2 балла		B05.023.002.001

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации, применяется Шкала реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ) (таблица).

Таблица

## Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации

Значения показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
0	При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы
	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью

1	<p>Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания</p> <p>а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;  б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни</p>
2	<p>Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</p> <p>а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;  б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);  в) не нуждается в наблюдении;  г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи</p>
3	<p>Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</p> <p>а) может передвигаться самостоятельно;  б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;  в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других;  г) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами;  д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели</p>
4	<p>Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</p> <p>а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;  б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;  в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;  г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток</p>
5	<p>Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</p> <p>а) пациент прикован к постели;  б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;  в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;  г) круглосуточно нуждается в уходе;  д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>
6	<p>Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести</p> <p>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях структурного подразделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" (далее - реанимационное отделение);  б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в реанимационном отделении</p>

\*\*\* 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 балла, не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.

Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на первом и (или) втором этапах и имеющий значения ШРМ 2-3 балла, направляется на третий этап медицинской реабилитации.

Пациент, в отношении которого проведены мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе и имеющий значения ШРМ 4-6 баллов, направляется на второй этап медицинской реабилитации.

В сложных, неясных случаях, при необходимости продления реабилитационных мероприятий в раннем восстановительном периоде (менее 3 месяцев от развития события), у пациентов с остаточными явлениями течения заболевания (более 1 года) решение о повторном проведении медицинской реабилитации принимается через врачебную комиссию медицинской организации по месту жительства пациента или врачебную комиссию медицинской организации, имеющей в своей структуре отделение медицинской реабилитации, с учетом заключения главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Алтайского края при условии неполной реализации реабилитационного потенциала и определения положительного реабилитационного прогноза, подтвержденных результатами обследования.

Пациенты, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, согласно приказу Министерства здравоохранения Алтайского края от 31.08.2020 № 375 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Алтайского края» (в редакции от 01.09.2021 № 476, от 24.09.2021 № 526, от 06.10.2022 № 524).