|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 9  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ |

**Критерии отбора и эффективности медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы, периферической нервной и костно-мышечной системы, соматическими заболеваниями**

**1. Нейрореабилитация (неврология, нейрохирургия)**

Оценка эффективности осуществляется по шкалам Бартел, Ривермид, Рэнкин.

Критерии перевода из АРО в отделение ранней медицинской реабилитации 1 этапа:

1. Стабилизация витальных показателей;

2. Уровень сознания не ниже оглушения;

3. Спонтанное дыхание, отсутствие показаний к ИВЛ;

4. Не нуждается в инотропной поддержке;

5. Стабильность вегетативной реакции на активную вертикализацию до положения сидя или пассивную вертикализацию на поворотном столе до 600;

Критерии перевода с 1 этапа нейрореабилитации на 2 этап:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Стабилизация витальных показателей пациента;

3. Уровень сознания – ясное, отсутствие выраженных нарушений когнитивных функций;

4. Спонтанное дыхание, отсутствие показаний к ИВЛ;

5. Не нуждается в инотропной поддержке;

6. Стабильность вегетативной реакции на активную вертикализацию до положения сидя или пассивную вертикализацию на поворотном столе до 600;

7. Отсутствие инфицированных ран, пролежней, контрактур суставов;

8. Физическая способность переносить активную программу (не менее 3 часов в сутки)

9. ШРМ 5-3б.

Критерии перевода со 2 этапа нейрореабилитации на 3 этап:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Уточненный диагноз;

3. Отсутствие выраженного болевого синдрома, показаний для оперативного лечения или применению других специальных методов лечения по профилю основного заболевания;

4. Согласие пациента на проведение курса реабилитации по его заболеванию;

5. Достаточная когнитивная функция пациента для обучения;

6. Физическая способность переносить активную программу   
(не менее 3 часов в сутки)

7. ШРМ 3-2 б.

**2. Реабилитация пациентов с нарушениями периферической нервной системы и костно-мышечной системы**

Оценка эффективности осуществляется по шкалам: шкала боли (ВАШ), шкала Лекена (оперированные суставы), шкала Харриса (оперированные суставы), опросник Осверсти (боль в пояснице), Индекс ограничения жизнедеятельности из-за боли в шее (NDI).

Критерии перевода из АРО в отделение ранней медицинской реабилитации 1 этапа:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Отсутствие нарушения сознания;

Критерии перевода с 1 этапа на 2 этап реабилитации:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Отсутствие нарушения сознания, выраженных нарушений когнитивных нарушений;

3. Выраженное ограничение возможности передвижения и самообслуживания;

4. Отсутствие показаний к оперативному лечению, инфекционных осложнений;

5. Отсутствие выраженного болевого синдрома, показаний для оперативного лечения или применению других специальных методов лечения по профилю основного заболевания;

6. Окончание иммобилизации по поводу травмы или операции, после снятия швов;

7. Физическая способность переносить активную программу (не менее 3 часов в сутки)

8. ШРМ 5-3б.

Критерии перевода со 2 этапа на 3 этап реабилитации:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

3. Умеренное и легкое ограничение возможности передвижения   
и самообслуживания;

4. Отсутствие показаний к оперативному лечению, инфекционных осложнений;

5. Физическая способность переносить активную программу (не менее 3 часов в сутки)

6. ШРМ 3-2б.

**3. Реабилитация пациентов с соматическими нарушениями (кардиореабилитация, онкологическая реабилитация и прочие)**

Кардиореабилитация: оценка по шкале оценки тяжести состояния   
и прогноза GRAСE, теста 6 мин ходьбы (ВЭМ)

Онкология и прочие профили: оценка по шкале оценки тяжести состояния проводится в соответствии с требованиями по Клиническими рекомендациям

Критерии перевода из АРО в отделение ранней медицинской реабилитации (1 этап реабилитации):

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Отсутствие нарушения сознания;

3. Отсутствие болевого синдрома в БРИТ, расширения зоны инфаркта по ЭКГ, стабильность гемодинамических показателей, отсутствие жизнеугрожающих нарушений ритма (фибрилляция предсердий, желудочковая экстрасистолия высоких градаций) (кардиореабилитация)

Критерии перевода с 1 этапа на 2 этап реабилитации:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Отсутствие нарушения сознания, выраженных нарушений когнитивных нарушений;

3. Отсутствие выраженного болевого синдрома, показаний для оперативного лечения или применению других специальных методов лечения по профилю основного заболевания;

4. Состояние после аорто-коронарного шунтирования(кардиореабилитация);

5. Состояние после экстренного эндоваскулярного вмешательства на коронарных артериях (чрезкожные коронарные вмешательства со стентированием) (кардиореабилитация)

6. ШРМ 4-3б.

Критерии перевода со 2 этапа на 3 этап реабилитации:

1. Наличие реабилитационного потенциала;

2. Острый инфаркт миокарда после лечения после лечения в кардиологическом отделении, I-II степень тяжести клинического состояния (по Аронову Д.М., 2014), при наличии 1-2 функционального класса стенокардии по данным нагрузочных проб, освоение IV ступени активности(кардиореабилитация);

3. Нестабильная стенокардия с исходом в стенокардию напряжения I-II функциональных классов по данным нагрузочных проб(кардиореабилитация);

4. Состояние после экстренного эндоваскулярного вмешательства на коронарных артериях (Чрезкожные коронарные вмешательства со стентированием), аорто-коронарного шунтирования(кардиореабилитация);

5. Состояние после мастэктомии(онкореабилитация);

6. ШРМ 3-2б.