

Возможности медицинской реабилитации людей с ОВЗ (рассеянный склероз, ДЦП, ЧМТ, инсульт)



НИЛОВ АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ

главный внештатный специалист невролог

министерства здравоохранения Самарской области

заведующий консультативно-диагностическим отделением неврологии ГБУЗ «Самарская
областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»

21.03.2026 г



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Приказ министерства здравоохранения Самарской области №1494 от 09.12.2025 «Об организации медицинской реабилитации взрослого населения на территории Самарской области



Министерство здравоохранения Самарской области

ПРИКАЗ

от 09.12.2025

№ 1494

Об организации медицинской реабилитации взрослого населения на территории Самарской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», в целях обеспечения взаимодействия между медицинскими организациями и совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

Алгоритм действий медицинских организаций Самарской области, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, при осуществлении медицинской реабилитации взрослого населения на территории Самарской области (далее – Алгоритм) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

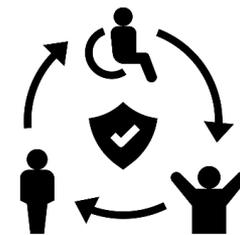
перечень медицинских организаций (организаций), оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации взрослого населения на втором этапе на территории Самарской области, в рамках территориальной

Реабилитация



Медицинская реабилитация представляет собой **комплекс мероприятий** медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Реабилитационная служба Самарской области



1. отделения ранней медицинской реабилитации;
2. стационарные отделения медицинской реабилитации медицинских организаций 2 и 3 группы, оказывающими помощь в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
3. амбулаторные отделения медицинской реабилитации медицинских организаций 1, 2 и 3 группы, оказывающими помощь амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

ШКАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ (ШРМ)

ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
0	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - не может выполнять виды деятельности с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности
4	Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - умеренное ограничение возможностей передвижения, самообслуживания
5	Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности – пациент прикован к постели или передвигается в кресле
6	Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести – хроническое нарушение сознания

3. Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности

- 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.

4. Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности

- 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.



МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- После **перенесенного ОНМК**, клинически стабильные, вертикализованные до уровня пребывания в кресле не менее 15 минут одномоментно, в ранний восстановительный период не ранее 12-х суток после ОНМК при удовлетворительном состоянии к моменту направления на реабилитацию.
- После **перенесенной нейрохирургической операции** по поводу лечения сосудистых заболеваний головного мозга, не ранее чем через 14 - 18 дней (в зависимости от вида операции) после операции и удалении швов с послеоперационной раны, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений: удаление опухолей головного мозга; лечение сосудистых заболеваний головного мозга; лечение черепно-мозговых травм; операции на позвоночнике и спинном мозге (лечение переломов позвонков и компрессии нервов (при вовлечении спинного мозга), удаление опухолей спинного мозга и восстановление поврежденных нервов).
- После перенесенного перелома позвоночника (с **повреждением спинного мозга**), не ранее чем через 18 дней после травмы, в удовлетворительном состоянии.
- После перенесенных **черепно-мозговых травмах**.
- При заболеваниях и повреждениях **центральной нервной системы**:
 - ✓ демиелинизирующие болезни центральной нервной системы;
 - ✓ болезнь Паркинсона;
 - ✓ аноксическое поражение головного мозга;
 - ✓ последствия воспалительных болезней центральной нервной системы;
 - ✓ сосудистые миелопатии;
 - ✓ сирингомиелия и сирингобульбия.

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Пациенты с **рассеянным склерозом, не позднее 5 месяцев после подтвержденного обострения с неполным регрессом симптомов** с целью уменьшения неврологического дефицита, ограничений активности и участия.

Показаниями для маршрутизации на этапы медицинской реабилитации больных с демиелинизирующими заболеваниями ЦНС являются:

- **дебют** демиелинизирующего заболевания с сохраняющимся неврологическим дефицитом со степенью независимости пациента **3 - 5** баллов по ШРМ с диагнозом, подтвержденным на консультации врача-невролога консультативно-диагностического отделения неврологии ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина";
- **купированное обострение** демиелинизирующего заболевания у пациента с установленным диагнозом независимо от типа течения (ремиттирующее, первично-прогрессирующее, вторично-прогрессирующее) с сохраняющимся неврологическим дефицитом со степенью независимости пациента **3 - 5** баллов по ШРМ **непосредственно с первого этапа**;
- **прогрессирование в течение 12 месяцев** по расширенной шкале статуса инвалидизации (РШСИ) на 1 балл у пациентов с исходным уровнем 1,0 - 5,5 балла, или 0,5 балла для пациентов с исходным уровнем РШСИ $\geq 6,0$ с установленным диагнозом независимо от типа течения с сохраняющимся неврологическим дефицитом со степенью независимости пациента **3 - 5** баллов по ШРМ. **Факт прогрессирования заболевания должен быть подтвержден** консультацией врача-невролога консультативно-диагностического отделения неврологии ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина";
- **пациенты со стабильным течением** демиелинизирующего заболевания (отсутствие прогрессирования на 1 балл у пациентов с исходным уровнем 1,0 - 5,5 балла, или 0,5 балла для пациентов с исходным уровнем РШСИ $\geq 6,0$ в течение 12 месяцев) с установленным диагнозом независимо от типа течения с сохраняющимся неврологическим дефицитом **направляются на реабилитационное лечение в амбулаторные отделения медицинской реабилитации.**

Первый этап



Реабилитационное лечение на первом этапе осуществляется пациентам, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям "анестезиология и реаниматология", "**неврология**", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "онкология" "нейрохирургия", "терапия", "пульмонология". Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе проводятся специалистами мультидисциплинарной реабилитационной командой отделения ранней медицинской реабилитации.

Отделение организуется в медицинской организации, имеющей лицензию на специализированную медицинскую помощь по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара.

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в **острейший** (до 72 часов) и **острый** периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

Второй этап



- Медицинская реабилитация второго этапа (в условиях круглосуточного стационара) показана пациентам с выраженными или грубыми нарушениями функционирования и ограничением жизнедеятельности, соответствующим **4 - 5** баллам по ШРМ, нуждающимся в круглосуточном наблюдении и помощи при выполнении повседневных задач.
- Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функций ЦНС осуществляется в отделениях медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функций ЦНС.
- Первый курс стационарной медицинской реабилитации проводится в раннем восстановительном периоде **не позднее 3 месяцев** после события. При его отсутствии, решение о направлении пациента впервые на второй этап принимается врачебной комиссией медицинской организации по месту жительства пациента с учетом заключения главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Самарской области, полученного в ходе телемедицинской консультации.

Второй этап



Пациенты, в отношении которых проведены мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе, сохранившие значение ШРМ 4 - 6 баллов и имеющие реабилитационный потенциал, но не направленные на второй этап непосредственно с первого этапа по причине наличия на момент выписки факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий (указанных в выписном эпикризе), подлежат направлению на второй этап медицинской реабилитации в стационарных условиях **лечащим врачом поликлиники по месту прикрепления**. Пациенты, в отношении которых завершены мероприятия по медицинской реабилитации на первом и втором этапах, сохранившие значение ШРМ 4 - 6 баллов и реабилитационный потенциал, **при наличии в выписном эпикризе рекомендации о проведении повторного курса реабилитационного лечения и указания сроков его проведения**, также направляются на повторный курс медицинской реабилитации **лечащим врачом поликлиники по месту прикрепления после согласования со специалистами по медицинской реабилитации ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" в ЕМИАС путем проведения телемедицинской консультации "врач - врач" (ТМК)**. К заявке прилагаются предыдущие выписные эпикризы и результаты обследований. Дата госпитализации и медицинская организация второго этапа согласуются специалистами ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина" посредством сети ViPNet и указываются в ответе ТМК. При поступлении на второй этап медицинской реабилитации, протокол ТМК предоставляется лечащим врачом вместе с направлением по форме N 057/у.

Третий этап



- Медицинская реабилитация третьего этапа (**в амбулаторных условиях**) показана пациентам с легкими и умеренно выраженными нарушениями функционирования и ограничением жизнедеятельности, соответствующим **2 - 3** баллам по ШРМ. Медицинская реабилитация осуществляется в амбулаторных отделениях медицинской реабилитации **в течение двух лет после события** при наличии подтвержденной динамики и нереализованном реабилитационном потенциале.
- Медицинская реабилитация третьего этапа пациентам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от г.о. Самара и г.о. Тольятти, может оказываться в стационарных условиях.

Третий этап



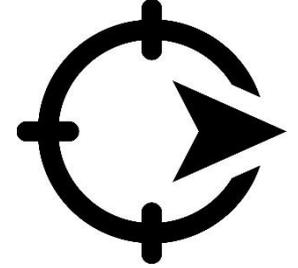
- **Повторное направление** пациента на третий этап медицинской реабилитации осуществляется при положительной динамике, подтвержденной ШРМ и МКФ, и нереализованном реабилитационном потенциале в пределах указанных сроков.
- Повторный курс медицинской реабилитации на третьем этапе рекомендуется пациенту **не ранее чем через 30 дней** от момента завершения предыдущего курса.
- При наличии листка временной нетрудоспособности, пациент направляется на реабилитационное лечение с открытым больничным листом.
- Решение о повторном курсе медицинской реабилитации принимается **заведующим ОМР третьего этапа совместно с лечащим врачом**. Рекомендации должны быть отображены в выписном эпикризе.

Необходимый перечень клинико-диагностических обследований при поступлении пациента на второй и третий этапы реабилитационного лечения из поликлиники по месту прикрепления для медицинского обслуживания:

- общий анализ крови (действителен в течение 10 календарных дней со дня его выполнения);
- общий анализ мочи (действителен в течение 10 календарных дней со дня его выполнения);
- биохимический анализ крови (АЛАТ, АСАТ, билирубин, глюкоза, общий белок, фибриноген, ревматоидный фактор, мочевая кислота, мочевины, калий, натрий, креатинин, С-реактивный белок) (действителен в течение 10 календарных дней со дня его выполнения);
- реакция Вассермана (действительна действителен в течение 30 календарных дней со дня ее выполнения);
- анализ на ВИЧ (действителен 6 месяцев со дня его выполнения, только для второго этапа);
- анализ на гепатит С, В (действителен 6 месяцев со дня его выполнения, только для второго этапа);
- ЭКГ (действительна 10 календарных дней со дня ее выполнения);
- ККФ или обзорная рентгенография органов грудной клетки (действительно 1 год со дня ее выполнения);
- заключение терапевта о сопутствующих заболеваниях, диспансерном наблюдении

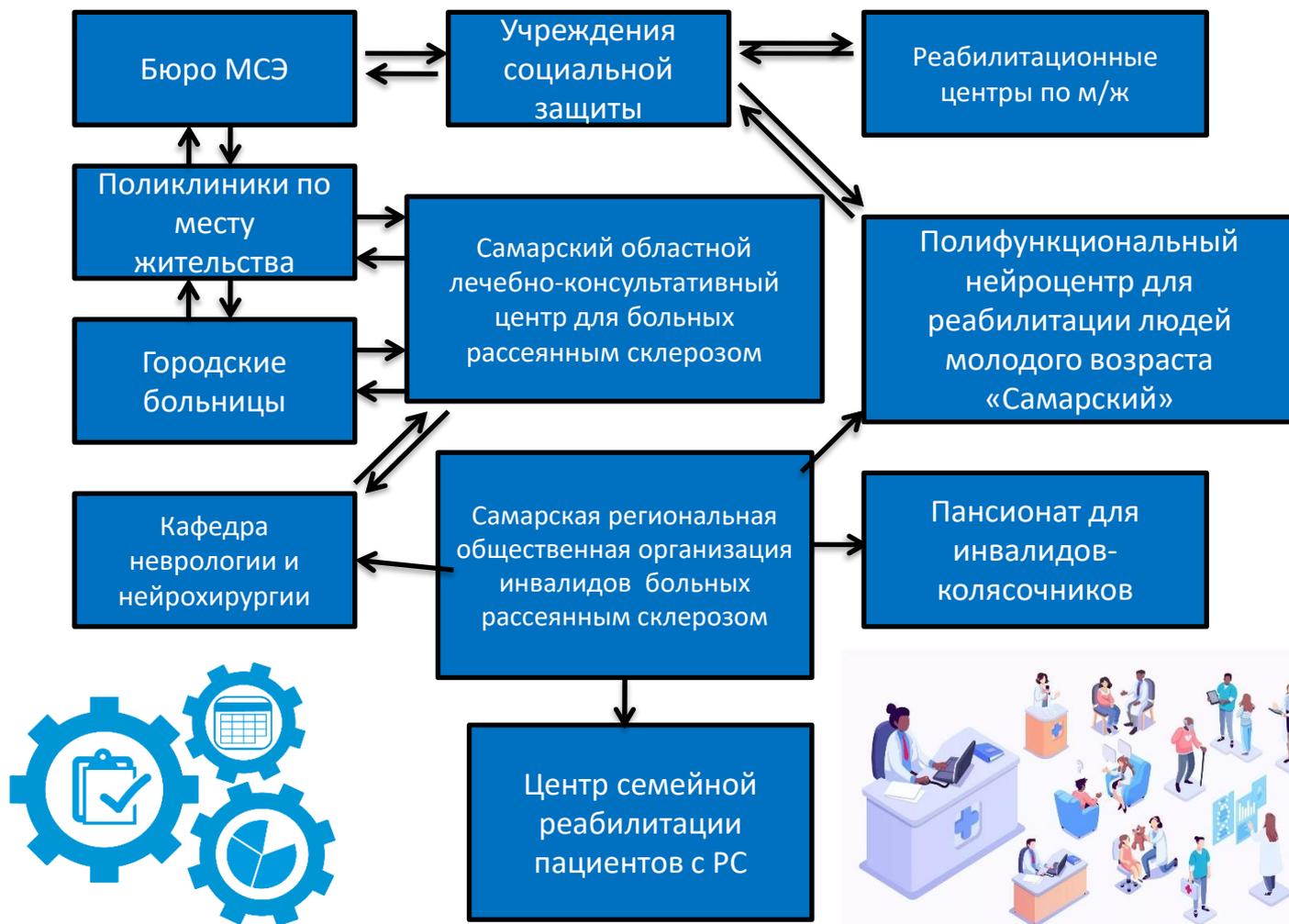
Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию 3 этапа	Группа медицинской организации	ШРМ	Направляющие медицинские организации (организации) (территории обслуживания)
ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"	3	2 3	г.о. Самара ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" - северный регион: Курумоч, Смышляевка, Стройкерамика, Кошелев парк, Петра Дубрава, Рошинский, Рождествено
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 1 Промышленного района"	1	2	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 1 Промышленного района"
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3"	1	2	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 3" ГБУЗ СО "Самарская областная клиническая больница N 2"
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района"	1	2 3	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 4 Кировского района" ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 6 Промышленного района" ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 2" ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5" ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница N 8"
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района"	1	2	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 10 Советского района" ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6"
ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13 Железнодорожного района"	1	2	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника N 13 Железнодорожного района"
ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14"	1	2	ГБУЗ СО "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника N 14"
ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая поликлиника N 15 Промышленного района"	1	2	ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая поликлиника N 15 Промышленного района"
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4"	2	2	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 4"
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7"	2	2	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 7"
ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10"	2	2	ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 10" ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница" ГБУЗ СО "Волжская районная клиническая больница" - южный регион Черноречье, Воскресенка, Южный город 1, Южный город 2, Дубовый Умет

Медицинские организации, осуществляющие медицинскую реабилитацию 3 этапа	Группа медицинской организации	ШРМ	Направляющие медицинские организации (организации) (территории обслуживания)
ООО "Медицинская компания "Реавиз" (по согласованию)	3	2 3	Медицинские организации, участвующие в реализации ТППГ в г.о. Самара - г.о. Самара
ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая поликлиника N 3"	1	2	Медицинские организации, участвующие в реализации ТППГ в г.о. Тольятти - г.о. Тольятти
ООО "Новые медицинские технологии" (по согласованию)	1	2 3	ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница" Медицинские организации, участвующие в реализации ТППГ в г.о. Тольятти - г.о. Тольятти



Направление пациентов на медицинскую реабилитацию **за пределы Самарской области** в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляется после консультации с главным внештатным специалистом министерства по медицинской реабилитации через ТМК.

Система оказания помощи больным РС в Самарской области.



Контакты



+7 917 039 56 46
8 846 956 53 01



rs-centr-samara@sokb.ru



443095, г. Самара,
ул. Ташкентская, 159



www.sokb.ru

Спасибо за внимание

