ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Министерство здравоохранения Ростовской области

ПРИКАЗ

24.01.2023 № 96 г. Ростов-на-Дону

Об оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Ростовской области

В соответствии с частью 5 статьи 40 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослым»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить положение об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в Ростовской области (далее - Положение), согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить перечень государственных медицинских организаций Ростовской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению по этапам медицинской реабилитации, группам медицинских организаций и прикрепленных к ним территорий, согласно приложению №2 к настоящему приказу.

3. Утвердить шкалу реабилитационной маршрутизации (ШРМ), согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Ростовской области обеспечить:

4.1. Проведение мероприятий по организации оказания медицинской помощи и маршрутизации больных по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с действующим законодательством и утвержденными объемами государственного задания на 2023 год.

4.2. Заполнение в системе Информационно-аналитическая система БАРС «Своды» и на портале http://asmms.mednet.ru отчетных форм по профилю «медицинская реабилитация» ежемесячно в установленные сроки.

4.3. Предоставление главному внештатному специалисту министерства здравоохранения Ростовской области по медицинской реабилитации взрослому населению - заместителю главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр № 1» Кубасовой О.А. отчетов в соответствии с направляемыми запросами.

5. Рекомендовать главным врачам иных форм медицинских организаций Ростовской области, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области, обеспечить проведение мероприятий по организации оказания медицинской помощи и маршрутизации больных по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с действующим законодательством.

6. Считать утратившими силу:

6.1. Приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 21.12.2016 «Об организации оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослому населению Ростовской области»,

6.2. Приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 14.12.2018 № 3789 «О порядке направления пациентов в ГБУ РО ЛРЦ №1»,

6.3. Приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 29.04.2014 № 658 «О порядке направления и госпитализации больных в центры медицинской реабилитации Ростовской области»,

6.4. Приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 02.02.2017 № 294 «О порядке направления пациентов на консультацию (госпитализацию) в ГБУ РО «ЛРЦ № 2».

7. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Теплякову Е.Д.

Министр Кобзев Ю.В.

Приложение № 1
к приказу минздрава РО
от 24.01.2023 № 96

Положение
об организации оказания медицинской помощи взрослому населению
по профилю «медицинская реабилитация» в Ростовской области.

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации оказания этапной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослым пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, а также соматическими заболеваниями, которые наиболее часто приводят к временной и стойкой утрате трудоспособности, последующей их инвалидизации и ограничениям жизнедеятельности.

2. Положение разработано в соответствии с актуальной нормативно-правовой базой по профилю «медицинская реабилитация».

3. Особенности оказания реабилитационной помощи пациентов регулируются соответствующими приказами министерства здравоохранения Ростовской области.

4. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, с указанием работ (услуг) по профилю «медицинская реабилитация».

5. Медицинская реабилитация осуществляется при оказании: первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

6. Структура реабилитационной помощи в Ростовской области представлена:

6.1 Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Лечебно-реабилитационный центр №2 (далее - ГБУ РО «ЛРЦ № 2»), якорная медицинская организация по медицинской реабилитации в Ростовской области. Осуществляет организационно-методическое руководство медицинскими организациями Ростовской области, осуществляет контроль по вопросам оказания телемедицинских консультаций по медицинской реабилитации в федеральном государственном автономным учреждением «Научный медицинский исследовательский центр «лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России (далее - ФГАУ «НМИЦ «ЛРЦ» МЗ РФ).

6.2 первичные сосудистые отделения кардиологического и неврологического профилей в медицинских организациях Ростовской области, оказывающие неотложную специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с болезнями системы кровообращения;

6.3 стационарные отделения медицинской реабилитации медицинских организаций 2 и 3 группы, оказывающие помощь в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

6.4 отделения дневного стационара медицинской реабилитации медицинских организаций 1 и 2 группы, оказывающие помощь в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

6.5 амбулаторные отделения медицинской реабилитации медицинских организаций 1, 2 и 3 группы, оказывающие медицинскую помощь амбулаторно.

7. Медицинская реабилитация осуществляется согласно клиническим рекомендациям и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.

8. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации применяется школа реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ), согласно приложению № 3 к настоящему приказу. При этом не исключается применение дополнительных профильных шкал.

9. Маршрутизации на этапы реабилитационного лечения подлежат пациенты с оценкой 2-6 баллов по ШРМ.

10. Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа. Этапная медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослым пациентам проводится по трем основным профилям.

10.1. Нейрореабилитация, в том числе пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения (все возможные нарушения в разной степени выраженности при заболеваниях или состояниях центральной нервной системы).

10.2. Медицинская реабилитация при заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (преимущественно двигательные нарушения).

10.3. Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях (преимущественно кардио-респираторные и метаболические нарушения), в том числе кардиореабилитация, онкореабилитация, постковидная реабилитация.

11. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется пациентам, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно- сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология», в период их пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии (далее – ОРИТ) более 48 часов.

12. По окончании лечения на первом этапе заведующий отделением, оказывавшим неотложную специализированную помощь, совместно с лечащим врачом принимает решение о маршрутизации на следующие этапы медицинской реабилитации путем оценки пациента по ШРМ. Направление проводится по результатам консультации специалиста по медицинской реабилитации (врача

физической и реабилитационной медицины) с оформлением направления на госпитализацию (форма 057/у-04).

13. На второй этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 4-6 баллов.

14. Реабилитационное лечение на 2 этапе осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов.

15. Выбор этапа и отделения медицинской реабилитации при маршрутизации осуществляется непосредственно врачом-специалистом с учетом: оценки пациента по ШРМ; наличия медицинских показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации; наличия свободных мест в стационарных отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, с оформлением направления на госпитализацию (форма 057/у-04).

16. Маршрутизация пациентов с оценкой 5-6 баллов по ШРМ в отделения медицинской реабилитации осуществляется лечащим врачом путем телефонного консультирования со специалистом по медицинской реабилитации профильного отделения медицинской реабилитации, в том числе с использованием линии санавиации.

17. По окончании реабилитационного лечения на втором этапе заведующим отделением медицинской реабилитации совместно с лечащим врачом принимается решение о маршрутизации на следующий этап медицинской реабилитации путем оценки пациента по ШРМ.

18. На третий этап медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 2-3 балла.

19. Реабилитационное лечение на третьем этапе медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях: дневного стационара (отделение медицинской реабилитации дневного стационара) и амбулаторных условиях (амбулаторное отделение медицинской реабилитации).

20. На третьем этапе медицинская реабилитация пациентам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий, может оказываться в стационарных условиях.

21. 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.

22. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в соответствии с маршрутизацией паллиативных пациентов, утвержденным действующим законодательством.

Приложение № 2
к приказу минздрава РО
от 24.01.2023 № 96

Перечень медицинских организаций Ростовской области,
оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению по этапам медицинской реабилитации, группам медицинских организаций и прикрепленных к ним территорий
(по профилю «медицинская реабилитация»)

1. Нейрореабилитация (все возможные нарушения в разной степени выраженности при заболеваниях или состояниях центральной нервной системы)

Этап оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», медицинские организации по группам*		Прикрепленная территория	
Первая группа	Вторая группа (ШРМ 4-5)	Третья группа (ШРМ 4-5-6)	
Первый этап (региональный (головной) сосудистый центр, региональные сосудистые центры для оказания помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения)			
-		ГБУ РО «РОКБ»	г. Ростов-на-Дону (зоны ответственности подстанций № 1, 8) Мясниковский район Все территории Ростовской области (по согласованию)
-	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону (зоны ответственности подстанций № 3, 5, 6,7, 9)
	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-		г. Ростов-на-Дону

	Дону		
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске		г. Батайск, районы: Веселовский, Кагальницкий, Зерноградский.
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Таганроге		г. Таганрог, районы: Неклиновский, Матвеево-Курганский, Куйбышевский.
	ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове		г. Азов, Азовский район.
	ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты		города Шахты, Новошахтинск, районы: Родионово-Несветайский, Октябрьский, Красносулинский, Усть-Донецкий, Константиновский, Семикаракорский.
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске		г. Новочеркасск, Октябрьский район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе		г. Аксай, районы: Аксайский, Багаевский.
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске		г. Волгодонск, районы: Волгодонской, Дубовский, Заветинский, Цимлянский, Мартыновский, Зимовниковский, Ремонтненский.
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском		города: Каменск-Шахтинский, Донецк, районы: Каменский, Тарасовский, Миллеровский, Кашарский, Чертковский, Верхнедонской,

			Шолоховский, Боковский, Советский.
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево		города Зверево, Гуково.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе		районы: Белокалитвинский, Милютинский, Морозовский, Обливский, Тацинский.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе		районы: Сальский, Орловский, Песчанокопский, Пролетарский, Целинский, Егорлыкский.
Второй этап (ШРМ 2-5)			
Первая группа	Вторая группа	Третья группа	
		ГБУ РО «ОКБ № 2»	Все территории Ростовской области (по согласованию)
	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону (после первого этапа реабилитации или по согласованию)
	ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн»		Все территории Ростовской области (по согласованию)
	ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЦМР № 2» в г. Новошахтинске		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЛРЦ № 2»		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске		г. Волгодонск, районы: Волгодонской, Дубовский, Заветинский, Цимлянский, Мартыновский,

			Зимовниковский, Ремонтненский.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе		районы: Белокалитвинский, Милютинский, Морозовский, Обливский, Тацинский.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Азовском районе		г. Азов, районы: Азовский, Кагальницкий.
Третий этап, амбулаторный (2-3 ШРМ)			
Первая группа	Вторая группа	Третья группа	
		ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЛРЦ № 2»		Все территории Ростовской области
могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации	могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации		Все территории Ростовской области, на которых имеются такие структурные подразделения

*Четвертый уровень - ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России (по согласованию)

2. Реабилитация при заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (преимущественно двигательные нарушения)

Этап оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», медицинские организации по группам*			Прикрепленная территория
Первая группа	Вторая группа (ШРМ 4-5)	Третья группа (ШРМ 4-5-6)	
Первый этап (состояния после ортопедических операций (в т.ч. эндопротезирование), операций на позвоночнике, заболевания периферической нервной системы) в медицинских организациях, выполняющих высокотехнологическую медицинскую помощь			
-		ГБУ РО «РОКБ»	Все территории Ростовской области (по согласованию).
	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону		Все территории Ростовской области (по согласованию).
Второй этап (ШРМ 2-5)			
Первая группа	Вторая группа	Третья группа	
		ГБУ РО «ОКБ № 2»	Все территории Ростовской области.
	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону.
	ГБУ РО «ГБ № 4» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону.
	ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн»		Все территории Ростовской области.
	ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге		Все территории Ростовской области.
	ГБУ РО «ЦМР № 2» в г.		Все территории Ростовской области.

	Новошахтинске		
	ГБУ РО «ЛРЦ № 2»		Все территории Ростовской области.
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске		г. Волгодонск, районы: Волгодонской, Дубовский, Заветинский, Цимлянский, Мартыновский, Зимовниковский, Ремонтненский (после первого этапа реабилитации).
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе		районы: Белокалитвинский, Милютинский, Морозовский, Обливский, Тацинский (после первого этапа реабилитации).
Третий этап, амбулаторный (2-3 ШРМ)			
Первая группа	Вторая группа	Третья группа	
		ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЛРЦ № 2»		Все территории Ростовской области
ООО «Реамед спорт»			Все территории Ростовской области
могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации	могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации		Все территории Ростовской области, на которых имеются такие структурные подразделения

3. Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях

Этап оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», медицинские организации по группам*			Прикрепленная территория
Первая группа	Вторая группа (ШРМ 4-5)	Третья группа (ШРМ 4-5-6)	
Первый этап (кардиореабилитация) (ШРМ 2-6)			
-		ГБУ РО «РОКБ»	г. Ростов-на-Дону (зоны ответственности подстанций № 1, 8) Мясниковский район Все территории Ростовской области (по согласованию)
-	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону (зоны ответственности подстанций № 3, 5, 6,7, 9)
	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Батайске		г. Батайск, районы: Веселовский, Кагальницкий, Зерноградский.
	ГБУ РО «ГКБСМП» в г.Таганроге		г. Таганрог, районы: Неклиновский, Матвеево-Курганский, Куйбышевский.
	ГАУ РО «ЦГБ» в г. Азове		г. Азов, Азовский район
	ГБУ РО «ГБСМП им. В.И. Ленина» в г. Шахты		города Шахты, Новошахтинск, районы: Родионово-Несветайский, Октябрьский, Красносулинский, Усть-Донецкий,

			Константиновский, Семикаракорский.
	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Новочеркасске		г. Новочеркасск, Октябрьский район.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Аксайском районе		г. Аксай, районы: Аксайский, Багаевский.
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске		г. Волгодонск, районы: Волгодонской, Дубовский, Заветинский, Цимлянский, Мартыновский, Зимовниковский, Ремонтненский.
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Каменск-Шахтинском		города: Каменск-Шахтинский, Донецк, районы: Каменский, Тарасовский, Миллеровский, Кашарский, Чертковский, Верхнедонской, Шолоховский, Боковский, Советский.
	ГБУ РО «ЦГБ» в г. Зверево		г. Зверево г. Гуково
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе		районы: Белокалитвинский, Милютинский, Морозовский, Обливский, Тацинский.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Сальском районе		районы: Сальский, Орловский, Песчанокопский, Пролетарский, Целинский, Егорлыкский.
Второй этап (ШРМ 2-5)			
Первая группа	Вторая группа	Третья группа	

		ГБУ РО «ОКБ № 2»	Все территории Ростовской области, г. Ростов-на-Дону
	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону
	ГБУ РО «ГБ № 4» в г. Ростове-на-Дону		г. Ростов-на-Дону
	ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн»		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЦМР № 1» в г. Таганроге		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЦМР № 2» в г. Новошахтинске		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЛРЦ № 2»		Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ГБ № 1» в г. Волгодонске		г. Волгодонск, районы: Волгодонской, Дубовский, Заветинский, Цимлянский, Мартыновский, Зимовниковский, Ремонтненский.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Белокалитвинском районе		районы: Белокалитвинский, Милютинский, Морозовский, Обливский, Тацинский.
	ГБУ РО «ЦРБ» в Неклиновском районе		Неклиновский район
	ГБУ РО «ЦРБ» в Усть-Донецком районе		Усть-Донецкий район
Третий этап, амбулаторный (2-3 ШРМ)			

Первая группа	Вторая группа	Третья группа	
		ГБУ РО «ЛРЦ № 1»	Все территории Ростовской области
	ГБУ РО «ЛРЦ № 2»		Все территории Ростовской области
могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации	могут использоваться структурные подразделения медицинской организации (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации		Все территории Ростовской области, на которых имеются такие структурные подразделения

Приложение № 3
к приказу минздрава РО
от 24.01.2013 № 96

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Градации оценки ШРМ	Описание статуса			
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях	При заболеваниях и состояниях, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также при сочетании новой коронавирусной инфекции с другими заболеваниями и состояниями
0	Нет симптомов			
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания			
	Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни.	Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни.	Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни. Может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.	Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни. Может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.

2	Легкое ограничение жизнедеятельности			
	Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается). Не нуждается в наблюдении. Может проживать один дома от недели и более без помощи.	Не способен выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается).	Может справляться со своими делами без посторонней помощи. Обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) >425 м. Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/ спироэргометрия) ≥125Вт/≥ 7 МЕ. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается). Не нуждается в наблюдении. Может проживать один	Не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи. Обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Чувство нехватки воздуха, слабость, потливость, стенокардия и развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ)> 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия или спироэргометрия) 125 Вт/ 7 МЕ. Может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие

			дома от недели и более без помощи.	путешествия и переезды, самостоятельно передвигается). Не нуждается в наблюдении. Может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.
3	Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности			
	Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности. Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие. Нуждается в помощниках при ведении финансовых дел	Может передвигаться самостоятельно или с помощью трости. Незначительное ограничение возможностей самообслуживания. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности. Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие. Умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по ВАШ).	Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи В покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют. Обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку. Стенокардия развивается при ходьбе на расстояние> 500 м по ровной местности, при подъеме на> 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/ спироэргометрия) = 75-100 Вт /4-6,9 МЕ.	Может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи Патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, потливость. Стенокардия развивается при ходьбе на расстояние> 500 м по ровной местности, при подъеме на> 1 пролет обычных ступенек, в среднем темпе, в нормальных условиях. ТШМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия /спироэргометрия) = 75 - 100 Вт / 4 - 6,9 МЕ. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности.

	Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.		Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности. Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками. Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.	Нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками. Может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.
4	Выраженное ограничение жизнедеятельности			
	Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи. Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. В обычной жизни нуждается в ухаживающем. Может проживать один дома без помощи до 1 суток.	Умеренно выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в дополнительном средстве опоры – костыли. Умеренное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет. Выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4-6 баллов	Стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) = 150-300 м, Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/ спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности. В обычной жизни нуждается в ухаживающем.	Умеренное ограничение возможностей передвижения. Слабость, одышка, чувство нехватки воздуха, головокружение, потливость, боли в мышцах, стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности в, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек, в среднем темпе и в нормальных условиях. ТШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия /спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ. Нуждается в посторонней

		по ВАШ).	Может проживать один дома без помощи до 1 суток.	помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, посещение туалета, прием пищи и др. В обычной жизни нуждается в ухаживающем. Может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности			
	Пациент прикован к постели. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи. Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. Нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью). Не может быть оставлен один дома без посторонней	Выраженное ограничение возможностей передвижения. Нуждается в дополнительных средствах опоры – ходунки или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице Выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет. Выраженный болевой синдром в покое (7-8 баллов	Больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) <150 м. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи. Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.	Больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя или прикован к постели, малейшие физические нагрузки приводят к появлению выраженной слабости, потливости, мышечных болей, сердцебиения, одышки, болям в сердце, головокружению. ТШМ <150 м; при дыхании атмосферным воздухом не менее 93% у пациента без известного анамнеза ХОБЛ. Не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи. Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. Круглосуточно нуждается в

	помощи.	по ВАШ), усиливающийся при движении.		уходе. Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.
6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести			
	Хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения. Нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении.	Резко выраженное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет. Резко выраженный болевой синдром в покое (9-10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении. Резко выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в посторонней помощи при перемещении в коляске или на каталке. При движениях имеется опасность кровотечения, смещения костных отломков или имплантатов, повреждения мягкотканого скелета, мышц, сосудов, компрессии нервов.	Витальные функции стабильны, пациент может находиться в условиях специального ухода: бокс и палата интенсивной терапии (реанимационного отделения). Пациент неспособен переносить любую физическую нагрузку без болей в сердце, одышки, сердцебиения (например, при пересаживании или поворотах в постели).	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). При дыхании атмосферным воздухом менее 90% у пациента без известного анамнеза ХОБЛ, площадь инфильтративных изменений легких более 50%, нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, глубокий двигательный дефицит, бульбарные нарушения.