



КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

09 октября 2020 № 378-0

Санкт-Петербург

Об утверждении схемы маршрутизации
пациентов, нуждающихся в
медицинской реабилитации после
перенесенной новой коронавирусной инфекции
(COVID-19)

В целях проведения медицинской реабилитации пациентов – жителей Ленинградской области, перенесших новую коронавирусную инфекцию, вызванную COVID-19, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации» и на основании «Временных методических рекомендаций – Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Минздрава России (Версия 2 от 31.07.2020) (далее - Временные рекомендации по медицинской реабилитации)

1. Утвердить Схему маршрутизации пациентов - жителей Ленинградской области, перенесших новую коронавирусную инфекцию, вызванную COVID-19, нуждающихся в медицинской реабилитации (далее – пациенты с COVID-19) согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. И.о. главного врача ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» Стефановичу И.Д.:

2.1. Развернуть на базе отделения медицинской реабилитации для больных с соматическими заболеваниями (далее – отделение медицинской реабилитации) с учетом соблюдения необходимых противоэпидемических мероприятий 15 коек для проведения 2-го этапа медицинской реабилитации пациентам с COVID-19.

2.2. Обеспечить консультирование врачами отделения медицинской реабилитации по телефону врачей направляющих медицинских организаций по вопросам определения этапа медицинской реабилитации пациентов с COVID-19.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области обеспечить:

3.1. оказание медицинской реабилитации пациентам с COVID-19 в соответствии с Временными рекомендациями по медицинской реабилитации и настоящим распоряжением;

3.2. реализацию индивидуальной программы реабилитации пациента с COVID-19 в соответствии с ограничением жизнедеятельности на основании «Правил определения этапов медицинской реабилитации пациентов, перенесших

новую коронавирусную инфекцию, вызванную COVID-19», с учетом Шкалы реабилитационной маршрутизации (приложение 2);

3.3. направление пациентов с COVID-19 в отделение медицинской реабилитации после дистанционного консультирования с врачом соответствующего отделения;

3.4. перевод пациентов с COVID-19 в отделение медицинской реабилитации при наличии 2-х отрицательных тестов ПЦР.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области Рязанова П.Н.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин



Утверждена
распоряжением Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
от 09 октября 2020 года № 378-О
(приложение 1)

Схема маршрутизации пациентов – жителей Ленинградской области, перенесших новую коронавирусную инфекцию, вызванную COVID-19, нуждающихся в медицинской реабилитации

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» больным с новой коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
Отделения реанимации и интенсивной терапии, инфекционные отделения и отделения, перепрофилированные для лечения пациентов с COVID-19 медицинских организаций Ленинградской области	1 этап ранний восстановительный период течения коронавирусной инфекции	Пациенты с COVID-19 при неотложных состояниях в острый период заболевания
Отделение медицинской реабилитации для больных с соматическими заболеваниями ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	2 этап первые два месяца после острого периода коронавирусной инфекции	Пациенты: - с наличием реабилитационного потенциала (по оценке реабилитационной команды пациент может быть безопасно отлучен от ИВЛ, стабилен по витальным показателям); - ≥7 дней с момента постановки диагноза COVID-19; - не менее 72 часов без лихорадки и жаропонижающих средств; - стабильные показатели интервала RR по ЭКГ и SpO ₂ - с отсутствием отрицательной динамики, подтвержденной инструментальными методами исследования (по данным КТ (рентгена) или УЗИ легких); - с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) - 4-5 баллов; - пациенты, с оценкой по ШРМ 3-2 балла, нуждающиеся в медицинской реабилитации и подходящие по критериям для 3-го этапа, при отсутствии возможности посещать поликлинику, в том числе по социальным и эпидемическим причинам.
Отделения реанимации медицинских организаций Ленинградской области	2 этап первые два месяца после острого	Пациенты с COVID-19, имеющие реабилитационный потенциал, но находящиеся длительно в ОРИТ (ШРМ-6) в хроническом критическом состоянии при наличии новой коронавирусной инфекции COVID-19: - пребывание в отделении реанимации и интенсивной терапии более 20 дней;

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» больным с новой коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
	периода коронавирусной инфекции	<ul style="list-style-type: none"> - продолжительность ИВЛ более 14 дней, наличие очагов консолидации и фиброза в легких по данным КТ высокого разрешения органов грудной клетки; - низкий уровень сознания или функционально-личностные изменения; - наличие двух и более признаков системной воспалительной реакции (лейкоцитоз или лейкопения, лихорадка выше 38°C, СРБ более двух стандартных отклонений от нормы (более 10 г/л) или шкала SOFA 2 баллов); - состояние гиперметаболизма-гиперкатаболизма (ИМТ менее 19; потеря массы тела более 10% за месяц); - наличие персистирующих инфекционных осложнений бактериальной природы (инфекция дыхательных путей, мочеполовой системы, декубитальные язвы), наиболее вероятной причиной которых является наличие инвазивных устройств (трахеостома, гастростома, мочевой катетер); - последствия длительной иммобилизации: спастический синдром, дегенеративные изменения в суставах.
Амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций Ленинградской области	3 этап ранний и поздний реабилитационный период	Пациенты с COVID-19: <ul style="list-style-type: none"> - имеющие реабилитационный потенциал; - ШРМ 2-3 балла; - нуждающиеся в реабилитации и подходящие по критериям для 3-го этапа (отсутствие необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному (или с дополнительными средствами опоры) передвижению и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала); - имеющие возможность безопасно получать дистанционную реабилитацию.
Специализированные санаторно-курортные организации, имеющие лицензию по профилю «медицинская реабилитация»		Пациенты с COVID-19, направленные врачебной комиссией медицинской организации, оказывавшей помощь пациенту на 1-ом или 2-ом этапе или врачебной комиссией поликлиники, осуществляющей мероприятия по вторичной профилактике, при возможности ограничить число процедур, для которых необходимо посещение пациентом поликлиник или
На дому дистанционные занятия с применением телемедицинских и информационных технологий		

Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» больным с новой коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19	Этап медицинской реабилитации	Контингент пациентов*
		стационара дневного пребывания.

*Примечание:

Для подтверждения достижения цели медицинской реабилитации, оценки эффективности мероприятий по медицинской реабилитации и описания динамики состояния пациента используются данные клинического обследования, унифицированные и специальные стандартные клинические оценочные шкалы и тесты, данные лабораторных и инструментальных исследований, изложенные во Временных рекомендациях по медицинской реабилитации.

Приложение 2
к распоряжению Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
от 09 октября 2020 года № 378-О

Правила определения этапов медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, вызванную COVID-19

1. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента, перенесшего новую коронавирусную инфекцию, вызванную COVID-19, при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ).

2. Градации оценки и описание ШРМ приведены в таблице.

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Значение показателя ШРМ (баллы)		Описание статуса пациента с нарушением функции, структуры, ограничения активности и участия (жизнедеятельности)	
	При заболеваниях или состояниях ЦНС (центральной нервной системы)	При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При заболеваниях, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID19, а также при сочетании новой коронавирусной инфекции с другими заболеваниями и состояниями
0		Отсутствие нарушений функций, структур, жизнедеятельность сохранена полностью	
Отсутствие проявлений нарушений функций, структур, процессов жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания			
1	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;
	б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни;	б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни;	б) может выполнить физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.

2	Легкое нарушение функций, структур и процессов жизнедеятельности	<p>а) 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;</p> <p>б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоительно</p>	<p>а) 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;</p> <p>б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения.</p> <p>Чувство нехватки воздуха, слабость, потливость, стенокардия и развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии).</p> <p>Тест шестиминутной ходьбы ($\text{ППМ} > 425 \text{ м}$).</p> <p>Тесты с физической нагрузкой (велотретометрия или спирографометрия)</p> <p>$\geq 125 \text{ Вт} / \geq 7 \text{ МЕ}$;</p> <p>в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостотельно передвигается);</p> <p>г) не нуждается в наблюдении;</p> <p>д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>

	<p>передвигается);</p> <p>в) не нуждается в наблюдении;</p> <p>г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи</p>	<p>переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>в) не нуждается в наблюдении;</p> <p>г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>	<p>в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>г) не нуждается в наблюдении;</p> <p>д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>	<p>в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>г) не нуждается в наблюдении;</p> <p>д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>
3	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) самостоятельно одевается,</p> <p>раздевается, ходит в туалет, если выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности:</p> <p>приготовление пиши,</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, если выполняет другие виды повседневной активности:</p> <p>приготовление пиши,</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) 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. ТПМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия / спирроэргометрия) = 75 - 100 Вт / 4 - 6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, если выполняет др. виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пиши, уборке дома, поход в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) 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. ТПМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия / спирроэргометрия) = 75 - 100 Вт / 4 - 6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, если выполняет др. виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пиши, уборке дома, поход в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи</p>

Уборка дома, поход в магазин за покупками и др.; г) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами; д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.	в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности; приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие; г) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженый болевой синдром в покое (1-3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ)).	/спироэргометрия) = 75 - 100 Вт / 4 - 6, 9 МЕ; в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности; г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками; д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.	от 1 суток до 1 недели.
4	Выраженное нарушение функций, структур и процессов жизнедеятельности а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней	а) умеренное ограничение возможностей передвижения б) умеренное ограничение возможностей передвижения а) умеренное ограничение возможностей передвижения; б) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности	а) умеренное ограничение возможностей передвижения; б) слабость, одышка, чувство нехватки воздуха, головокружение, потливость, боли в мышцах, стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности

	<p>помощи;</p> <p>б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пиши и др.;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающим;</p> <p>г) может проживать, один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>	<p>нуждается в дополнительном средстве опоры - костылях;</p> <p>б) умеренное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, прием пиши и др.;</p> <p>в) выраженный болевой синдром во время движений.</p> <p>Умеренно выраженный болевой синдром в покое (4 - 7 баллов по ВАШ)</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек, в среднем темпе и в нормальных условиях.</p> <p>ПШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велозергометрия /спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, посещение туалета, прием пиши и др.;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p> <p>ПШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велозергометрия /спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач:</p> <p>одевание, раздевание, прием пиши и др.;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>
5	<p>а) пациент прикован к постели;</p> <p>б) не может передвигаться</p>	<p>а) выраженное ограничение возможностей передвижения,</p>	<p>Грубое нарушение функции, структур и процессов жизнедеятельности</p> <p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя или прикован к постели, малейшие физические нагрузки приводят к появлению выраженной слабости, потливости, мышечных болей, сердебиения, одышки,</p>

<p>самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе; д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>	<p>нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или самостоятельно передвигается в коляске.</p> <p>Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице;</p> <p>б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;</p> <p>в) выраженный болевой синдром в покое (8 - 10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении.</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>	<p>нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ < 150 м;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пиши и др.;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p> <p>помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пиши и др.;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в ухаживающим:</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>
---	--	--

6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести	<p>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны, нейромышечные и коммуникативные функции стабильны, пациент может находиться в условиях нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения;</p> <p>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплазия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении.</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);</p> <p>б) SpO₂ при дыхании атмосферным воздухом менее 90% у пациента без известного анамнеза ХОБЛ;</p> <p>площадь инфильтративных изменений легких более 50%;</p> <p>нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, глубокий двигательный дефицит, бульбарные нарушения</p>
---	--	--	--

3. Пациент, получивший медицинскую помощь по медицинской реабилитации на любом этапе и имеющий оценку состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры, активность и участие пациента) согласно ШРМ 0 - 1 балла не нуждается в продолжении медицинской реабилитации.
4. Пациент, получивший медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом и/или втором этапах медицинской реабилитации, имеющий оценки состояния показателя ШРМ 2 балла - направляется на третий этап медицинской реабилитации, осуществляемый при оказании

первичной медико-санитарной помощи или первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в медицинскую организацию 1-4 группы.

5. Пациент, получивший медицинскую помощь по медицинской реабилитации на первом и/или втором этапах медицинской реабилитации и имеющий значение показателя ШРМ 3 балла - направляется на третий этап медицинской реабилитации, осуществляемый при оказании первичной специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутацией, установленной в субъекте Российской Федерации медицинскую организацию 1 - 4 группы.

6. Пациент, получивший медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-ом этапе медицинской реабилитации и имеющий значения показателя ШРМ 4-6 баллов, направляется на 2-ой этап медицинской реабилитации, осуществляемый при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в медицинскую организацию 3-4 группы.

7. Пациент, получивший медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-ом этапе медицинской реабилитации в медицинской организациии 2 группы, имеющий реабилитационный потенциал и значения показателя ШРМ 4-6 баллов и не изменивший своего состояния после проведения мероприятия по медицинской реабилитации, направляются на 2-ой этап медицинской реабилитации, осуществляемый при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в медицинскую организацию 3-4 группы в специализированные реанимационные отделения для пациентов, находящихся в хронических критических состояниях или для направления на оказание паллиативной медицинской помощи.

8. Пациент, получивший медицинскую помощь по медицинской реабилитации на 1-ом этапе медицинской реабилитации в медицинской организациии 2 группы, не имеющий реабилитационного потенциала и значения показателя ШРМ 4-6 баллов и не изменивший своего состояния после проведения мероприятия по медицинской реабилитации, направляются на 2-ой этап медицинской реабилитации, осуществляемый при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в медицинскую организацию на оказание паллиативной медицинской помощи.