



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

16 МАЙ 2016

ПРИКАЗ

№ 733-п

г. Екатеринбург

*О маршрутизации детей Свердловской области по профилю
«медицинская реабилитация»*

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.09.2015 № 1356-п «Об организации медицинской реабилитации детям и подросткам на территории Свердловской области», в целях совершенствования системы организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного и дневного стационаров на 2016 год (приложение № 1);

2) рекомендации по медицинскому отбору детей с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе, прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного и дневного стационаров (приложение № 2).

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями организовать:

1) направление пациентов профильными специалистами на медицинскую реабилитацию в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

2) назначение специалиста, ответственного за направление детей с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе, прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детей с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с

онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями на медицинскую реабилитацию в условиях дневного или круглосуточного стационара.

3. Главным врачам межмуниципальных центров, городских больниц, которые имеют лицензию на оказание услуг по профилю «медицинская реабилитация» по перечню заболеваний, указанных в приложении №1 к настоящему приказу, организовать:

1) взаимодействие с прикрепленными медицинскими организациями, осуществляющими оказание первичной медико-санитарной помощи, по консультированию пациентов членами подкомиссии по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии медицинской организации для направления на медицинскую реабилитацию;

2) постоянную работу подкомиссии по медицинской реабилитации в составе врачебной комиссии для направления детей с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата в том числе, прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями на 1-й или 2-й этап медицинской реабилитации, а также для определения противопоказаний к отдельным методам восстановительного лечения.

4. Главным врачам ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница №1» Беломестнову С.Р., ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум» Дугиной Е.А., МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» Карлову А.А., ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» Мейлаху Б.Л., ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш» Волковой Н.П., ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян» Сурчину И.В., ГАМУ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка» Семенихину Т.С.:

1) организовать оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу в рамках объемов медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2016 год;

2) назначить специалиста, ответственного за взаимодействие с медицинскими организациями по направлению и приему детей на медицинскую реабилитацию в подведомственное учреждение.

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А. организовать в медицинских учреждениях города Екатеринбурга оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе, прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями или маршрутизацию их в областные учреждения в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу в рамках объемов медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2016 год.

6. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Жолобову Е.С.

Врио Министра здравоохранения
Свердловской области



Н.Н. Кивелева

Приложение №1 к
приказу Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 16 МАЙ 2016 № 433-П.

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи детям с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного и дневного стационаров на 2016 год

Название медицинской организации	КСГ	Профиль патологии
ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум»	302	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе (с ограничениями двигательной активности)
	303	Медицинская реабилитация детей с 1 до 2 лет, перенесших заболевания перинатального периода: ОНМК, низкая и очень низкая масса тела при рождении, после ОРИТ
	305	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации
	307	Медицинская реабилитация детей с 2 до 18 лет с поражениями ЦНС: ДЦП, группа нейродегенеративных и нейро-мышечных заболеваний
	308	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем
ГБУЗ СО «ОДКБ №1»	306	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения
	307	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет поражениями ЦНС: после нейрохирургических операций, а также с группой нейродегенеративных и нейро-мышечных заболеваний
	308	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем
ГАМУ СО ОСЦМР «Санаторий «Руш	301	Медицинская кардиореабилитация детей с 6-ти летнего возраста
	304	Медицинская реабилитация детей с 6-ти летнего возраста при других соматических заболеваниях:

		патология органов дыхания, ревматологическая патология
ГАУЗ СО ОСБМР «Маян»	304	Медицинская реабилитация детей с 6 лет при соматических заболеваниях: болезни органов пищеварения
ГАМУ СО ОСБМР «Липовка»	302	Медицинская реабилитация детей с 6-ти лет после перенесенных травм и операций опорно-двигательной системы (с ограничениями двигательной активности)
ГБУЗ СО «ГБ № 1 город Асбест»	112 115	Медицинская реабилитация с рождения до 18 лет, при соматических заболеваниях: патология органов дыхания, сердечно-сосудистой системы в условиях дневного стационара
	117	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет, с поражениями ЦНС
	113	Медицинская реабилитация детей с рождения до 18 лет, после перенесенных травм и операций опорно-двигательной системы (без ограничений к самостоятельному передвижению) в условиях дневного стационара
МБУ «ДГБ №10» город Екатеринбург	303	Медицинская реабилитация детей с 3 мес. до 2 лет, перенесших заболевания перинатального периода: ОНМК, низкая и очень низкая масса тела при рождении, после ОРИТ
АНО «Изоплит»	304	Медицинская реабилитация детей с 2 до 18 лет при других соматических заболеваниях: патология органов дыхания, ревматологическая патология

Приложение №2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 16 МАЙ 2019 № 733-П.

Рекомендации

по медицинскому отбору детей с заболеваниями нервной системы, опорно-двигательного аппарата, в том числе, прооперированных по поводу скелетной травмы, врожденной патологии, а также детям с отдельными состояниями перинатального периода и соматическими болезнями, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного и дневного стационаров

Медицинская круглосуточная реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем

№ КС Г	Профиль	МКБ X	Критерии госпитализации	Критерии эффективности	Специалист направляющий на реабилитацию
301	Медицинская кардиореабилитация				
	Гипертоническая болезнь, другие болезни сердца, сердечная недостаточность 0-I-IIА ст.; отклонения от нормы сердечного ритма, синкопе	Код МКБ-10: I10-I15; I20-I25; I44-I49; R00; R55	Возраст 6-18 лет Сроки реабилитации: любой период заболевания. Кратность: 1 раз в год, курс - 14 дней.	Улучшение адаптации к физической нагрузке, повышение устойчивости к психическим нагрузкам (шкалы: тревожности, адаптации, велэргометрия).	Кардиолог, невролог, комиссия по медицинской реабилитации
302	Медицинская реабилитация после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе (КСС)				
	Последствия скелетной травмы: переломов костей верхних и нижних конечностей и травм, захватывающих несколько областей тела	T 91; 92.0-T 92.9 T93.0 - T 93.9 T 94	С рождения до 18 лет, в наиболее ранний период заболевания при условии купирования эпизиндрома (при его наличии)	Положительная динамика параметров нутритивного статуса (по индексу массы тела, импедансметрии, метаболометрии), оптимально подобранный вид питания и способ доставки пищи в зависимости от степени нарушения глотания (зонд, гастростома, энтеральное питание), оптимально подобранные средства ортопедической коррекции, мочеотведения (при необходимости), положительная динамика по шкалам	Хирург, ортопед-травматолог, комиссия по медицинской реабилитации

				вертикализация	
	Последствия скелетной травмы (последствия переломов костей верхних и нижних конечностей) -	T 92.0- T 92.9 T93.0 - T 93.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после выписки из ДГКБ № 9 (до 1 мес.), Кратность: 2 раза в год, курс - 14 дней.	-уменьшение жалоб (уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объёма движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	Хирург-ортопед
	Последствия травмы позвочника (компрессионные переломы), переломов костей таза	T 91.1 T 91.2	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после выписки из ДГКБ № 9 (до 1 мес.), Кратность: 2 раза в год, курс - 14 дней.	-уменьшение жалоб (уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объёма движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	Хирург-ортопед
	Дети после оперативного лечения врождённых пороков верхних конечностей	Q 69.0 – Q69.9 Q70.0 – Q70.9 Q71.0 – Q71.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после операции. Кратность: 2-3 раза в год, курс - 14 дней.	-уменьшение жалоб (уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объёма движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	Хирург-ортопед
	Дети после оперативного лечения врождённых пороков нижних конечностей	Q 66.0 – Q66.9 Q72.0 – Q72.9 Q73.0 – Q73.8 Q74.1, Q74.3, Q74.8, Q74.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после операции. Кратность: 2-3 раза в год, курс - 14 дней.	-уменьшение жалоб (уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объёма движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	Хирург-ортопед
	Дети после	M16.0-	Возраст 0-18	-уменьшение жалоб	Хирург-ортопед

	оперативного лечения приобретённых деформаций опорно-двигательного аппарата (деформации бедренной кости, костей голени и стопы, тазобедренного сустава, и т.п.)	M16.9; M17.0– M17.9; M19.1; M19.2; M22.0– M22.9; M23.0– M23.9; M24.2; M41.1; M43.1	лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после операции. Кратность: 2 раза в год, курс - 14 дней.	(уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объёма движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	
303	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода:				
	Поражения плода и новорожденного в результате заболеваний, патологии беременности или плаценты у матери. Крайне низкая, другие случаи малой массы тела при рождении, крайняя незрелость, недоношенность, замедленный рост и недостаточность питания плода. Различные варианты разрывов внутричерепных тканей и кровоизлияний; отека и поражений головного мозга; травмы скелета, грудинно-ключично-сосцевидной мышцы и внутренних органов при родовой травме, новорожденного, дыхательные расстройства, бронхолегочная дисплазия, хронические болезни органов дыхания	P27.1; P27.8; P27.9; P28.1; P28.5; P28.8; P28.9; P25.0 – 25.9; P22.0; P22.1; P22.8; P22.9; P13.0 – P13.9; P14.0 – P14.9; P15.0 – P15.2; P10.0 – P10.9; P11.0 – P11.9; P07.0 - P07.2; P07.3; P05.0 - P05.2; P05.9; P52; P90; P91.0, P91.2, P91.5, P91.8, P91.9; P94	с 3 мес. до 2 лет после ОРИТ и др 4 курса в год по 2 недели	Положительная динамика по шкалам физического, речевого, двигательного, психического развития	Неонатолог, педиатр, невролог
304	Медицинская реабилитация детей с другими при других соматических заболеваниях: ревматологическая патология				
	больные системной красной волчанкой, системными васкулитами, ревматоидным	M05, M07, M08, M30, M31, M32, M35, M45,	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации : на фоне	В соответствии с реабилитационными метриками детей с ревматологическими	Ревматолог

	артритом, спондилоартритом, псориатическим артритом, синдромом Шегрена,	M46.8	терапии генно-инженерными фармацевтическими препаратами Кратность: 2 раза в год, курс - 14 дней.	заболеваниями ****	
304	Медицинская реабилитация детей с другими при других соматических заболеваниях: фенилкетонурия				
	фенилкетонурия классическая, другие виды гиперфенилаланиемии; синдром мальабсорбции, целиакия, другие нарушения всасывания в кишечнике, мукополисахаридозы, ожирение, сахарный диабет	Код МКБ-10: E 70.0; E 70.1; K 90.0; K 90.8; K 90.4; K 90.8; K 90; E 10-E 14; E 65-E 68; E 76.0-E 76.3	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации : любой период заболевания. Кратность: 1 раза в год, курс - 14 дней.	В соответствии с реабилитационными метриками детей с фенилкетонурией*****, с целиакией*****	Невролог, педиатр, комиссия по медицинской реабилитации
304	Медицинская реабилитация детей с другими при других соматических заболеваниях: болезни органов пищеварения				
	Хр. гастрит (гастродуоденит), гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, долихосигма, мегаколон, анальная дисфункция, врожденная аномалия фиксации кишечника, хронический холецистит, хронический холецистохолангит, хронические гепатиты	Код по МКБ-10: K 81.1; K 81.8; K 81.9; K 83.0; B 18.0; B 18.1; B 18.2; B 18.8; B 18.9; B 25.1; B 58.1 K 81.1; K 29.3; K 29.4; K 29.5; K 29.6; K 29.7; K 29.8; K 29.9; K 21.0; K 21.9; K 59.3; K 59.0; Q 43.3; Q 43.8	Возраст с 6 лет Сроки реабилитации : через 6 месяцев после обострения Кратность: 1 раз в год, курс - 14 дней.	В соответствии с реабилитационными метриками ребенка с гастроэнтерологической патологией*	Гастроэнтеролог, комиссия по медицинской реабилитации
304	Медицинская реабилитация детей с другими при других соматических заболеваниях: болезни кожи и подкожной клетчатки (в том числе наследственные) (КСС)				
	Атопический дерматит (в том числе, в сочетании с другими проявлениями аллергии: поллиноз, круглогодичный аллергический ринит, бронхиальная астма), ихтиоз, хроническая экзема, псориаз, парапсориаз,	Код МКБ-10: L 20.8; L 27.2; L 27.8; L 27.9; Q 80.0; Q 80.1; Q 80.2; Q 80.3; Q 80.8; Q 80.9; Q 82.2; L 30.0;	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации : через 1-2 недели после купирования обострения Кратность: 1 раза в год, курс - 14 дней.	В соответствии с реабилитационными метриками детей с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки**	Дерматолог, аллерголог, педиатр, комиссия по медицинской реабилитации

	дерматит, вызванный съеденной пищей, алопеция, угревая болезнь, редкие дерматозы (склеродермия, красный плоский лишай, волчанка, врожденный буллезный эпидермолиз, витилиго, мастоцитоз и др.)	L30.1; L30.8; L30.9; L40.0; L40.1; L40.2; L40.3; L40.4; L40.8; L40.9; L41; L41.3; L41.4; L41.8; L41.9			
304	Медицинская реабилитация детей с другими при других соматических заболеваниях: болезни органов дыхания (в том числе наследственные) (КСС)				
	бронхиальная астма (в том числе, с другими проявлениями аллергии: атопический дерматит, круглогодичный аллергический ринит, поллиноз); Рецидивирующий бронхит. Хронический бронхит. Бронхоэктатическая болезнь (в том числе, на фоне бронхо-легочной дисплазии) Муковисцидоз - кистозный фиброз с легочными проявлениями, кистозный фиброз с кишечными проявлениями, кистозный фиброз с другими проявлениями.	Код МКБ-10: J 45, J 45.0, J 45.1, J 45.8, J 45.9; J 40; J 41.0; J 41.1; J 41.8; J 47; E 84; E 84.1; E 84.8, E 84.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации : не ранее чем 1-2 недели после купирования обострения. Кратность: 1 раза в год, курс - 14 дней.	В соответствии с реабилитационными метриками детей с заболеваниями органов дыхания***	Аллерголог, пульмонолог, педиатр, комиссия по медицинской реабилитации
305	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации				
	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	H90.3	0-18 лет 1. Все дети после проведенной операции кохлеарной имплантации в течение первого года после операции (до 4-х госпитализаций в течение года). 2. Дети после	-улучшение восприятия речевых и неречевых звуков; -выработка условно - двигательной реакции; -улучшение понимания обращенной речи;	Оториноларинголог, сурдолог, комиссия по медицинской реабилитации

			кохлеарной имплантации с тяжелыми нарушениями речи, независимо от срока проведения кохлеарной имплантации (до 3-х госпитализаций в течение года). 3. Дети после кохлеарной имплантации, проведенной более года назад, по показаниям (1-2 раза в год).		
306	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного лечения				
	опухоли центральной нервной системы, лимфогранулематозы, острый лимфобластный лейкоз, гистиоцитоз после курса химиотерапии, дети после эндопротезирования и хирургических ампутаций конечностей по поводу саркомы, хроническая гранулематозная болезнь, синдром Вискотта-Олдрича (через 12 мес. после трансплантации костного мозга), гемолитико-уремический синдром, медикаментозная гемолитическая анемия, иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител, наследственная гипогаммаглобулинемия, комбинированные иммунодефициты, синдром Ди-Георга,	Код МКБ-10: C81; C91.0; C70-C72.9; C79.3; C81; C81.0-C81.9; C82-C84; C84.2-C85.9; D47; D53.9; D59.9; D76; D76.0-D76.3; D81; D84.8; D80; D80.0-D80.5; D80.7 - D80.9; D82; D82.1; D83.0; D83.1-D83.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации : определяются онкологом и онкогематологом Кратность: 1-4 раза в год, курс - 14 дней.	Критерии зависят от ведущего синдрома нарушения функций	Онкогематолог, хирург-онколог, аллерголог, иммунолог

	Швахмана-Даймонда, общий переменный иммунодефицит, другие уточненные иммунодефициты				
307	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы				
	Дети, перенесшие среднетяжелое или тяжелое поражение ЦНС с формированием двигательного дефицита (парезов и параличей средней и тяжелой степени (GMFCS 2-5).	G80 G81 G82 G83	Дети с 1 года до 14 лет 11 мес.29 дней Не ранее, чем через 6 мес. после перенесенного острого поражения ЦНС, при отсутствии прогрессирующего неврологического дефицита, эпилептических и других пароксизмальных состояний в течение 6 –ти последних месяцев, грубого психоорганического синдрома или деменции, исключающих продуктивный контакт с окружающими, острых инфекционных заболеваний, декомпенсации соматических заболеваний, онкологических заболеваний.	Положительная динамика в оценке неврологического статуса, улучшение опоры и ходьбы, увеличение объема активных и пассивных движений, приобретение новых двигательных навыков, увеличение речевой активности, приобретение новых социальных и трудовых навыков.	Невролог, педиатр, комиссия по медицинской реабилитации
307	Дети, перенесшие черепно-мозговую травму, травму позвоночника	T06.0 T06.1 T06.2	С рождения до 18 лет, в наиболее возможно ранний период заболевания, при любом уровне нарушения сознания и двигательных нарушений,	Положительная динамика параметров нутритивного статуса (по индексу массы тела, импедансметрии, метаболометрии), оптимально подобранный вид питания и способ доставки пищи в зависимости от	По заключению реабилитационной комиссии

			при условии купирования эпизиндрома (при его наличии)	степени нарушения глотания (зонг, гастростома, энтеральное питание), оптимально подобранные средства ортопедической коррекции, мочеотведения (при необходимости), положительная динамика по шкалам двигательных и когнитивных и эмоциональных нарушений, положительная динамика ортостатической тренировки или вертикализация	
308	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем. Челюстно-лицевая патология				
	Дети после первичной хейлоринопластики и или первичной коррекции иных расщелин мягких тканей лица	Q 36.9 Q 6.0, Q 37.0 Q 37.1 Q 18.5 Q 18.4 Q 30 L 90.	Дети 3 мес-7 лет, Через 1-4 недели после операции, в зависимости от течения раннего послеоперационного периода 2-4 курса в течение 10-15 месяцев, при угрозе формирования гипертрофического или келоидного рубца и вторичной деформации верхней губы и носа, профилактика нарушений мимики и речи.	Разрешение эритемы, уменьшение гипертрофии, смягчение консистенции, уменьшение напряжения рубца	хирург
	Дети после реконструктивных операций на мягких тканях лица	M96.8 M95.0	Дети 2-18 лет, Через 1-4 недели после операции, в зависимости от течения раннего послеоперационного периода 2-4 курса в течение 10-15 месяцев, при угрозе формирования	Разрешение эритемы, уменьшение гипертрофии, смягчение консистенции, уменьшение напряжения рубца	хирург

			гипертрофического или келоидного рубца и новой деформации верхней губы и носа, профилактика нарушений мимики и речи.		
	Дети после уранопластики 10 мес-18 лет	Q 35 Q 37.1 Q 37.0	Через 3 месяца после операции, курсы в течение 2 лет, учитывая данные электродиагностики нейромышечного аппарата неба, свидетельствующие о нарушении сократительной способности мышц неба, при угрозе формирования грубого деформирующего рубца неба, вторичной деформации верхней челюсти и неба, формирования небно-глоточной недостаточности, анатомические и физиологические проблемы формирования речи,	Улучшение показателей электродиагностики нейромышечного аппарата неба, уменьшение гипертрофии, смягчение консистенции, увеличение подвижности мягкого неба, активизация речевых процессов	хирург
	Дети после альвеолопластики	Q 37.1 Q 37.0	Дети 7-18 лет Через 3-4 недели после операции, однократный курс, для профилактики резорбции кости, угрозе отторжения ауто трансплантата, коррекции	Отсутствие отторжения трансплантата	хирург

			двигательных механизмов речи		
	Дети после различных операций по закрытию дефектов неба	M96 M96.8 L 90.	Дети 2-18 лет Через 3-4 недели после операции, одно-двух-кратный курс, для профилактики резорбции кости, угрозе некроза трансплантата из окружающих областей или свободного лоскута, коррекции двигательных механизмов речи	Отсутствие отторжения трансплантата, и лоскута, заживление раны, положительная динамика в речевом развитии	хирург
308	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции развития органов и систем				
	Врожденные аномалии нервной системы трахеи и бронхов, легких и средостения, пищеварительного тракта, печени и диафрагмы, почек и репродуктивной сферы.	Q03;0406;32.0- Q32.4;Q33;Q33.0;Q33.1- Q34.1;Q34.8; Q39.0;Q39.1- Q45.9; Q50.0- Q50.6; Q51.0- Q51.9;Q61- Q64.5;Q79;Q79.0-Q79.1- Q79.5	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели, 3,6, 12 месяцев после оперативного вмешательства и далее 1 раз в год по показаниям Кратность: 1 раза в год, курс - 14 дней.	Критерии зависят от нозологии	Пульмонолог, педиатр, хирург, комиссия по медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация в условиях дневного стационара

Медицинская кардиореабилитация					
112	Гипертоническая болезнь, другие болезни сердца, сердечная недостаточность 0-I-IIА ст.; отклонения от нормы сердечного ритма, синкопе	Код МКБ-10: I10-I15; I20-I25; I44-I49; R00; R55	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: любой период заболевания. Кратность: 1 раза в год, курс - 14 дней.	Улучшение адаптации к физической нагрузке, повышение устойчивости к психическим нагрузкам (шкалы: тревожности, адаптации, велэргометрия),	Кардиолог, невролог, комиссия по медицинской реабилитации
113	Медицинская реабилитация после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной системе (дневной стационар)				
	Последствия скелетной травмы (последствия переломов костей верхних и нижних конечностей) -	T 92.0-T 92.9 T93.0 - T 93.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после выписки из отделения травматологии при условии отсутствия ограничений к самостоятельному передвижению; Кратность: 2-4 раза в год (по показаниям), курс - 14 дней.	-уменьшение жалоб (уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объема движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	Хирург-ортопед
116	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	H90.3	1. Все дети после проведенной операции кохлеарной имплантации в течение первого года после операции (до 4-х госпитализаций в течение года). 2. Дети после кохлеарной имплантации с тяжелыми нарушениями речи, независимо от срока проведения кохлеарной имплантации (до 3-х госпитализаций в течение года). 3. Дети после кохлеарной имплантации, проведенной более года назад, по показаниям (1-2 раза в год).	-улучшение восприятия речевых и неречевых звуков; -выработка условно - двигательной реакции; -улучшение понимания обращенной речи;	Невролог, сурдолог, комиссия по медицинской реабилитации
Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы					
117	Дети перенесшие среднетяжелое или	G80 G81	Дети с 1 года до 14 лет 11 мес.29 дней;	Положительная динамика в оценке	Невролог, педиатр, комиссия по

	тяжелое поражение ЦНС с формированием двигательного дефицита (парезов и параличей средней и тяжелой степени (GMFCS 2-5).	G82 G83	при условии отсутствия: ограничений к самостоятельному передвижению; прогрессирующего неврологического дефицита, эпилептических и других пароксизмальных состояний в течение 6-ти последних месяцев, грубого психоорганического синдрома или деменции, исключаящих продуктивный контакт с окружающими, острых инфекционных заболеваний, декомпенсации соматических заболеваний, онкологических заболеваний. 1-4 курса 18 к/дней в течение 6-18 мес.	неврологического статуса, улучшение опоры и ходьбы, увеличение объема активных и пассивных движений, приобретение новых двигательных навыков, увеличение речевой активности, приобретение новых социальных и трудовых навыков.	медицинской реабилитации
118	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем. Челюстно-лицевая патология				
	Дети после уранопластики	Q 35 Q 37.1 Q 37.0	Дети 10 мес-18 лет, Через 3 месяца после операции, курсы в течение 2 лет, учитывая данные электродиагностики нейромышечного аппарата неба, свидетельствующие о нарушении сократительной способности мышц неба, при угрозе формирования грубого деформирующего рубца неба, вторичной деформации верхней челюсти и неба, формирования небо-глоточной недостаточности, анатомические и физиологические проблемы формирования речи,	Улучшение показателей электродиагностики нейромышечного аппарата неба, уменьшение гипертрофии, смягчение консистенции, увеличение подвижности мягкого неба, активизация речевых процессов	Хирург, оториноларинголог
	Дети после альвеолопластики	Q 37.1 Q 37.0	Дети 7-18 лет, Через 3-4 недели после	Отсутствие отторжения	Хирург, оториноларинголог

			операции, однократный курс, для профилактики резорбции кости, угрозе отторжения ауто трансплантата, коррекции двигательных механизмов речи	трансплантата	
	Дети после различных операций по закрытию дефектов неба	M96 M96.8 L 90.	Дети 2-18 лет, Через 3-4 недели после операции, одно-двух-кратный курс, для профилактики резорбции кости, угрозе некроза трансплантата из окружающих областей или свободного лоскута, коррекции двигательных механизмов речи	Отсутствие отторжения трансплантата, и лоскута, заживление раны, положительная динамика в речевом развитии	Хирург, оториноларинголог
118	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем. Ортопедическая патология (Дневной стационар)				
	Дети после оперативного лечения врожденных пороков стоп.	Q 66.0 – Q66.9	Возраст 0-18 лет Сроки реабилитации: через 1-2 недели после окончания консервативного лечения и операции. Кратность: 2 раза в год, курс - 14 дней.	-уменьшение жалоб (уменьшение степени болевого синдрома); -улучшение объема движений в суставах; -нормализация тонуса мышц; -улучшение опоры; -улучшение биомеханики движений; -улучшение данных рентгенологического и ультразвукового обследований.	Хирург-ортопед

***Реабилитационные метрики ребенка с гастроэнтерологической патологией**

Показатель	Диапазон значений (баллы)	Норматив	Прогноз	1 этап		2 этап		3 этап	
				При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке
Масса тела С – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	0-3	0							
Длина тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-3	0							
Показатель масса/рост 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-3	0							
Толерантность дыхательной системы к физической нагрузке. Проба Генче (длительность задержки дыхания, оценивается по возрастной таблице) 0– более 10% 1– отсутствие прибавки 2– снижение до 10% 3–снижение более 10%	0-3	увеличение на 10% после курса лечения							
Толерантность сердечно-сосудистой системы к физической нагрузке. Проба Шалкова (индекс ортостатической пробы) 0-индекс 85-100 1-индекс 84-75 2-индекс 74-60	0-2	85-100							
Адаптационный потенциал 0– более 50% 1– увеличение30-50% 2– увеличение 10%-30% 3–отсутствие прибавки, увеличение менее10% 4- снижение	0-4	увеличение более чем на 50% после курса лечения							
Заключение по итогам мониторингирования								Примечание	
	Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг					да нет			
	Предоставление достаточного объема медицинских услуг					да нет			
	Полнота выполнения обязательного перечня лекарственного ассортимента					да нет			
	Эффективность реабилитационного лечения					да нет			
	Комментарии								
	_____ (дата) ФИО эксперта _____ (подпись)								

Лист эффективности гастроэнтерологических симптомов _____ Код
 карты № _____

Критерий	Начало курса лечения														День				
	госпитализации																		
Головные боли																			
Боли в животе																			
Выраженность интоксикационного синдрома 0-3																			
Болезненность в животе (где)																			
Печень (+1, +2, >2 см)																			
Стул: кратность																			
пат.отклонения																			
Вес/рост																			
Интеркуррентное заболевание																			

Слабовыраженный признак – 1, умеренно выраженный – 2, сильно выраженный – 3, отсутствие признака – 0, при неосложненном течении заболеваний оценка проводится на 1, 7, 14 день наблюдения, при осложненном – ежедневно до стабилизации состояния

****Реабилитационные метрики с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки**

Показатель	Диапазон значений (баллы)	Норматив	Прогноз	1 этап		2 этап		3 этап	
				При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке
Масса тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Длина тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Показатель масса/рост 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Оценка кожного процесса по шкале SCORAD для атопического дерматита (АД) 0=чистая кожа (нет признаков воспаления) 1=почти чистая кожа (едва определяемые: эритема, папулы / инфильтрация) 2=слабо выраженный АД 4=тяжелый АД 5=очень тяжелый АД	1-5	0							
Назальная обструкция 0-нет 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Одышка 0-нет 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Кашель, одышка, частота дневных симптомов 0-раз в месяц 1-2 раза в месяц 2-1 раз в неделю 3-более 1 раза в неделю	0-3	0							

Кашель, одышка, частота ночных симптомов 0-отсутствие 1-не чаще 2 раз в месяц 2-чаще 2 раз в месяц 3-чаще 1 раза в неделю 4-частые ночные симптомы	0-4	0							
Показатель пиковой объемной скорости выдоха 0-80%-100% 1-60-80% 2-менее 60%	0-2	80% от долж ного (по							
Объем форсированного выдоха за 1-ю секунду 0-80%-100% 1-60-80% 2-менее 60%	0-2	80% от долж ного (по							
Суточные колебания бронхиальной проводимости 0-0%-15% 1-менее 20% 2-20-30% 3-более 30%	0-3	Не боле е 20%							
Толерантность дыхательной системы к физической нагрузке. Проба Генче (длительность задержки дыхания, оценивается по возрастной таблице) 0- более 10% 1- отсутствие прибавки 2- снижение до 10% 3-снижение более 10%	0-3	увел ичен ие на 10% по сле курс а лече ния							
Толерантность сердечно- сосудистой системы к физической нагрузке. Проба Шалкова (индекс ортостатической пробы) 0-индекс 85-100 1-индекс 84-75 2-индекс 74-60	0-2	85- 100							
Адаптационный потенциал 0- более 50% 1- увеличение 30-50% 2- увеличение 10%-30% 3-отсутствие прибавки, увеличение менее 10% 4- снижение	0-4	увел ичен ие боле е чем на							
Напряженность 0- отсутствует 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0-1							
Тревожность оценивается 0- низкая 1-средняя 2-сильная	0-2	0							

Астения 0- отсутствует 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Толерантности к (физическим, интеллектуальным) нагрузкам	0-100%	100							
Заключение по итогам мониторингирования							Примечание		
	Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг				да нет				
	Предоставление достаточного объема медицинских услуг				да нет				
	Полнота выполнения обязательного перечня лекарственного ассортимента				да нет				
	Эффективность реабилитационного лечения				да нет				
	Комментарии								
	(дата) ФИО эксперта _____ (подпись)								

***Реабилитационные метрики ребенка с заболеванием органов дыхания

Показатель	Диапазон значений (баллы)	Норматив	Прогноз	1 этап		2 этап		3 этап	
				При поступлении	Привычке	При поступлении	Привычке	При поступлении	Привычке
Масса тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	0-3	0							
Длина тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-3	0							
Показатель масса/рост 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-3	0							
Назальная обструкция 0-нет 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Одышка 0-нет 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Кашель, одышка, частота дневных симптомов 0-1 раз в месяц 1- 2 раза в месяц 2- 1 раз в неделю 3- более 1 раза в неделю	0-3	0							
Кашель, одышка, частота ночных симптомов 0- отсутствие 1- не чаще 2 раз в месяц 2- чаще 2 раз в месяц 3- чаще 1 раза в неделю 4- частые ночные симптомы	1-4	0							
Показатель пиковой объемной скорости выдоха 0- 80%-100% 1- 60-80% 2- менее 60%	0-3	80 % от дол жн ого							
Объем форсированного выдоха за 1-ю секунду 0- 80%-100% 1- 60-80% 2- менее 60%	0-2	80 % от дол жн							

[illegible]

******Реабилитационные метрики
с заболеваниями ревматологическими заболеваниями**

Показатель	Диапазон значений (баллы)	Норматив	Прогноз	1 этап		2 этап		3 этап	
				При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке
Масса тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Длина тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Показатель масса/рост 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Оценка динамики степени двигательных нарушений (для каждого сустава) 0-полный объем движений в пораженных суставах 1 – увеличение исходно сниженного объема движений в пораженном суставе (в градусах) 2- отсутствие увеличения исходно сниженного объема движений в пораженном суставе (в градусах) 3- снижение объема движений в пораженном суставе (в градусах) 4- анкилоз	0-4	0							
Оценка динамики навыков к самообслуживанию и трудовых навыков 0-сохранность навыков 1 – улучшение способности к самообслуживанию и труду 2- отсутствие улучшения способности к самообслуживанию и труду 3- снижение способности к самообслуживанию и труду 4-полная обездвиженность	0-4	0							
Толерантность дыхательной системы к физической нагрузке. Проба Генче (длительность задержки дыхания, оценивается по возрастной таблице) 0– более 10% 3 – отсутствие прибавки 4 – снижение до 10% 5 –снижение более 10%	0-3	увеличение на 10% после курса							

Толерантность сердечно-сосудистой системы к физической нагрузке. Проба Шалкова (индекс ортостатической пробы) 4- индекс 85-100 5- индекс 84-75 6- индекс 74-60	0-2	85-100							
Адаптационный потенциал 0- более 50% 1- увеличение 30-50% 2- увеличение 10%-30% 3-отсутствие прибавки, увеличение менее 10% 4- снижение	0-4	увеличение более чем на							
Напряженность 0- отсутствует 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0-1							
Тревожность оценивается 0- низкая 1-средняя 2-сильная	0-2	0							
Астения 0- отсутствует 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Толерантности к (физическим, интеллектуальным) нагрузкам	0-100 %	100							

Заключение по итогам мониторингования			Примечание
	Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг	да нет	
	Предоставление достаточного объема медицинских услуг	да нет	
	Полнота выполнения обязательного перечня лекарственного ассортимента	да нет	
	Эффективность реабилитационного лечения	да нет	
	Комментарии		
	_____ (дата) ФИО эксперта _____ _____ (подпись)		

*****Реабилитационные метрики с фенилкетонурией

Показатель	Диапазон значений (баллы)	Норматив	Прогноз	1 этап		2 этап		3 этап	
				При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке	При поступлении	При выписке
Масса тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Длина тела 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Показатель масса/рост 0 – 3 коридор (региональные таблицы показателей физического развития детей) 1 – 2-4 коридор 3 – 1-5 коридор	1-5	3							
Оценка динамики степени двигательных нарушений (для каждого сустава) 0-полный объем движений в пораженных суставах 1 – увеличение исходно сниженного объема движений в пораженном суставе (в градусах) 2- отсутствие увеличения исходно сниженного объема движений в пораженном суставе (в градусах)	0-4	0							
Оценка динамики навыков к самообслуживанию и трудовым навыкам 0-сохранность навыков 1 – улучшение способности самообслуживанию и труду 2- отсутствие улучшения способности к самообслуживанию и труду 3- снижение способности к самообслуживанию и труду	0-4	0							
Толерантность дыхательной системы к физической нагрузке. Проба Генче (длительность задержки дыхания, оценивается по возрастной таблице) 0– более 10% 1– отсутствие прибавки 2– снижение до 10%	0-3	увеличение на 10% после курса лечения							

Толерантность сердечно-сосудистой системы к физической нагрузке. Проба Шалкова (индекс ортостатической пробы) 0-индекс 85-100	0-2	85-100							
Адаптационный потенциал 0– более 50% 1– увеличение 30-50% 2– увеличение 10%-30% 3–отсутствие прибавки, увеличение менее 10%	0-4	увеличение более чем на 50%							
Напряженность 0- отсутствует 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0-1							
Тревожность оценивается 0- низкая 1-средняя 2-сильная	0-2	0							
Астения 0- отсутствует 1-слабая 2-умеренная 3-сильная	0-3	0							
Толерантности к (физическим, эмоциональным, интеллектуальным нагрузкам)	0-100%	100							
Исследование динамики уровня фенилаланина в крови 0 – снижение уровня фенилаланина после лечения до нормальных значений 1- отсутствие снижения концентрации исходно повышенных значений фенилаланина 2- повышение концентрации исходно повышенных значений фенилаланина	0-2	0							

Заключение: по итогам мониторинга			Примечание
	Полнота выполнения обязательного перечня медицинских услуг	да нет	
	Предоставление достаточного объема медицинских услуг	да нет	
	Полнота выполнения обязательного перечня лекарственного ассортимента	да нет	
	Эффективность реабилитационного лечения	да нет	
	Комментарии		
	_____ (дата) ФИО эксперта _____ (подпись)		

Лист эффективности гастроэнтерологических симптомов _____ Код
карты №

Критерий	Начало курса лечения													
	День госпитализации													
Головные боли														
Боли в животе														
Выраженность интоксикационного синдрома 0-3														
Болезненность в животе (где)														
Печень (+1, +2, >2 см)														
Стул: кратность														
пат.отклонения														
Вес/рост														
Интеркуррентное заболевание														

Слабовыраженный признак – 1, умеренно выраженный – 2, сильно выраженный – 3, отсутствие признака – 0, при неосложненном течении заболеваний оценка проводится на 1, 7, 14 день наблюдения, при осложненном – ежедневно до стабилизации состояния