

КОМИТЕТ  
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

13.04.2026 № 5  
Санкт-Петербург

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

Во исполнение приказа Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее – Приказ №788н), в целях реализации мероприятий региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 18 сентября 2023 года № 658

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1 Положение об оказании медицинской помощи взрослому населению Ленинградской области по профилю «медицинская реабилитация» согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2 Распределение медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Ленинградской области по группам и этапам проведения медицинской реабилитации согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3 Схему маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации по профилям заболеваний на втором этапе (рекомендуемая), согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.4 Критерии перевода пациентов на второй и третий этап медицинской реабилитации согласно приложению 4 к настоящему приказу;

1.5 Форму протокола осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды согласно приложению 5 к настоящему приказу;

1.6 Форму протокола индивидуального плана медицинской реабилитации согласно приложению 6 к настоящему приказу;

1.7 Форму заключения мультидисциплинарной реабилитационной команды (реабилитационный эпикриз) согласно приложению 7 к настоящему приказу;

1.8 Форму отчета о количестве направленных на второй этап медицинской реабилитации пациентов (взрослое население) согласно приложению 8 к настоящему приказу.

Государственный регистрационный номер:	5
Дата государственной регистрации:	13.04.2026

2. Главным врачам медицинских организаций Ленинградской области, имеющим лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации, обеспечить:

2.1. Организацию оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с требованиями Приказа № 788н и настоящим приказом;

2.2. Предоставление в ГКУЗ ЛО «МИАЦ» информации о количестве пациентов (взрослое население), направленных на медицинскую реабилитацию, по форме согласно приложению 8 к настоящему приказу ежемесячно нарастающим итогом в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Комитета по здравоохранению Ленинградской области:

3.1 Обеспечить методическое сопровождение и контроль за деятельностью медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, в части оказания взрослому населению медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

3.2 Обеспечить анализ предоставляемого отчета о количестве направленных пациентов (взрослое население) на медицинскую реабилитацию согласно приложению 8 к настоящему приказу;

3.3 Организовать взаимодействие с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России по вопросам оказания взрослому населению Ленинградской области медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», в том числе специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и проведение телемедицинских консультаций с ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России.

4. Директору ГКУЗ ЛО «МИАЦ» обеспечить сбор информации по форме отчета о количестве направленных пациентов (взрослое население) на медицинскую реабилитацию согласно приложению 8 к настоящему приказу с последующим предоставлением в адрес главного внештатного специалиста по медицинской реабилитации Комитета по здравоохранению Ленинградской области и в адрес Комитет по здравоохранению Ленинградской области ежемесячно нарастающим итогом до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по адресу электронной почты: [en\\_zhukova@lenreg.ru](mailto:en_zhukova@lenreg.ru).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области Вальденберга А.В.

Председатель комитета  
по здравоохранению  
Ленинградской области



А.В.Жарков

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области  
от «13» 04 2026 г. № 5  
(приложение 1)

**Положение об оказании медицинской помощи взрослому населению  
Ленинградской области по профилю «медицинская реабилитация»**

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации медицинской реабилитации взрослых (далее - медицинская реабилитация) в Ленинградской области в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее — Приказ).

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

3. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации (на оказание первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации — для амбулаторного отделения медицинской реабилитации или отделения медицинской реабилитации дневного стационара медицинской реабилитации; на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации — для стационаров).

4. Медицинская реабилитация осуществляется при оказании:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

5. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

6. Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

7. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», должны быть оснащены необходимым оборудованием и иметь отделения медицинской реабилитации, соответствующие требованиям Приказа, согласно этапу оказания медицинской помощи.

8. При оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» обязательным является наличие в медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «медицинская реабилитация», мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее — МДРК), созданной и осуществляющей свою деятельность в соответствии с Приказом. Руководит работой МДРК врач по физической и реабилитационной медицине/врач по медицинской реабилитации.

9. При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

- оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;
- установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени;
- формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;
- оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);
- оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;
- составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

10. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ, утвержденная Приказом. Решение о направлении пациента на этап медицинской реабилитации в зависимости от ШРМ определяется врачебной комиссией медицинской организации, в которой наблюдается пациент.

11. Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа (перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию взрослого населения Ленинградской области, по группам и этапам медицинской реабилитации, утвержден приложением 2 к настоящему приказу).

Первый этап медицинской реабилитации:

- Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология»;

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

- При переводе пациента из отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», для продолжения лечения в отделение, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям, в переводном эпикризе указываются реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), реабилитационный потенциал, перечень проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективность, показатель ШРМ, рекомендации о необходимости продолжения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с указанием условий ее оказания и целей;

- Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделения ранней медицинской реабилитации;

- Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

Второй этап медицинской реабилитации:

- Второй этап медицинской реабилитации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации.

- Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лежащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению лежащего врача-специалиста медицинской организации, в которой наблюдается пациент по решению врачебной комиссии этой медицинской организации. Решение

о госпитализации пациента на второй этап медицинской реабилитации принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой функционирует отделение медицинской реабилитации по профилю заболеваний второго этапа медицинской реабилитации. Транспортировка тяжелого пациента с первого на второй этап медицинской реабилитации осуществляется по согласованию между заместителями главных врачей по медицинской части направляющей и принимающей больного медицинских организаций.

- Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов;

- Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделений медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с Приказом;

- При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, IDMP, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ;

- Решение о повторном направлении пациента на второй этап медицинской реабилитации с третьего, при положительной динамике оценки по МКФ по итогам предшествующего курса реабилитационного лечения и наличии нереализованного реабилитационного потенциала, принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях.

Третий этап медицинской реабилитации:

- Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (амбулаторное отделение медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации дневного стационара), в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях;

- Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лежащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах, по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой наблюдается пациент;

- Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе осуществляются не реже, чем один раз каждые 48 часов, продолжительностью не менее 3 часов;

- Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с Приказом.

12. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

13. Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», направляются для ее оказания в медицинские организации, оказывающие данную медицинскую помощь.

14. При осуществлении медицинской реабилитации с целью сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть оказаны консультации с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Минздрава России от 11 апреля 2025 года № 193н.

15. Сведения о медицинских организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах медицинской организации.

16. Перечень документов и результатов обследования для перевода на медицинскую реабилитацию на всех этапах:

16.1. Взрослые с заболеваниями и травмами центральной нервной системы, травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, соматическими заболеваниями:

- документ, удостоверяющий личность физического лица (паспорт);
- полис обязательного медицинского страхования;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- направление на госпитализацию (форма № 057/у) (выданное по решению врачебной комиссии);
- копия выписки из карты амбулаторного, стационарного больного, с указанием результатов проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента, сведений о перенесенных заболеваниях;
- клинический анализ крови (сроком давности до 20 дней);
- общий анализ мочи (сроком давности до 20 дней);
- биохимический анализ крови: глюкоза, общий билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин, щелочная фосфатаза, общий белок (сроком давности до 30 дней);
- рентгенограммы, данные КТ или МРТ (сроком давности до 6 месяцев);
- коагулограмма, электрокардиография, ЭХО-КТ (для пациентов кардиологического профиля), холтеровское мониторирование ЭКГ (для пациентов с нарушениями ритма) - сроком давности до 30 дней;
- флюорография/рентгенография грудной клетки (сроком давности до 12 месяцев), при невозможности выполнения (маломобильные пациенты) - анализ мокроты на микобактерии туберкулеза методом микроскопии или молекулярно-генетическим методом (сроком давности до 3 месяцев).

## 16.2. Взрослые с онкологическими заболеваниями:

- выписка из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «онкология», пациенту по окончании специального противоопухолевого лечения и последнего контрольного осмотра;
- рентгенография грудной клетки или КТ грудной клетки (за последние 6 мес.);
- УЗИ брюшной полости;
- УЗИ послеоперационного рубца, регионарных лимфоузлов и сохраненной молочной железы (за последние 6 мес.), при раке молочной железы;
- УЗИ послеоперационного рубца, регионарных лимфоузлов, УЗИ малого таза и вен нижних конечностей (при локализации первичной опухоли в малом тазу);
- ЭКГ (за последний месяц).

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области  
от «13» 04 2026 г. № 5  
(приложение 2)

Распределение медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению Ленинградской области, по группам и этапам проведения медицинской реабилитации

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ  
НА I ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Профиль коек (в условиях круглосуточного стационара)	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
1	2	3	4
«анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология»;	«анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология»;	ГБУЗ ЛОКБ	г. Санкт-Петербург, пр. Луначарского, 45-49, 8-812-558-55-55 admin@oblmed.spb.ru
		ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	г. Всеволожск, пп. Колтушское, 20 8-813-70-24-219 cmo@vkmb.ru
		ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	г. Гатчина, ул. Роцинская, 15 а, к.1 8-813-71-22-690 gcrkb@gtn.ru
		ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	г. Выборг, ул. Октябрьская, 2 8-813-78-2-14-10 lenoblvgb@yandex.ru
		ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	г. Волхов, ул. Авиационная, 42 8-813-63-22-235; 8-813-63-79-436 crb@crbvolhov.ru
		ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	г. Кингисепп, ул. Воровского, 20 8-813-75-65-050 infos@kingisepp-crb.ru
		ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	г. Тосно, ш. Барыбина, 29 8-813-61-30-459; 8-813-61-29-943 crb-tosno@mail.ru

**ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ  
НА II ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО ПРОФИЛЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Профиль коек (в условиях круглосуточного стационара)	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
1	2	3	4
Реабилитационные для больных с последствиями травм, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы	Последствия травм, нарушения функции периферической нервной системы и костно- мышечной системы	ООО «СПК «XXI век» (Ленинградский областной центр медицинской реабилитации)	г. Коммунар, ул. Строителей, д. 3, стр. 1 8-812-380-33-34 8-813-716-43-43 info@locmr.ru
		ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	г. Сертолово, ул. Школьная, 7 8 (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru
		ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	г. Всеволожск, ш. Колтушское, 20 8-813-70-24-219 cmo@vkmb.ru
		ООО «ММЦВЛ «Здоровье»»	г. Гатчина, ул. Чехова, 22, к. 3 8-931-589-64-32 8-813-71-311-76 mmcvl.zdorovie@mail.ru
		ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»	г. Отрадное, ул. Гагарина, д.3 8-813-624-31-84 pr@gbuz-kmb.ru
Реабилитационные для больных с нарушением функции центральной нервной системы	Последствия травм, нарушения функции центральной нервной системы	ООО «СПК «XXI век» (Ленинградский областной центр медицинской реабилитации)	г. Коммунар, ул. Строителей, д. 3, стр. 1 8-812-380-33-34 8-813-716-43-43 info@locmr.ru
		ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	г. Сертолово, ул. Школьная, 7 8 (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru
		ООО «ММЦВЛ «Здоровье»»	г. Гатчина, ул. Чехова, 22, к. 3 8-931-589-64-32 8-813-71-311-76 mmcvl.zdorovie@mail.ru
		ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	г. Выборг, ул. Октябрьская, 2 8-813-78-2-14-10 lenoblvgb@yandex.ru

		ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»	г.Отрадное, ул.Гагарина, д.3 8-813-624-31-84 pr@gbuz-kmb.ru
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Кардиология, онкология	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Кардиология	ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ»	п. Токсово, ул. Буланова, 18 8-813-70-56-381 priem@mail.trbzdrav.ru
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Кардиология	ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	г. Сертолово, ул. Школьная, 7 8 (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru
Реабилитационные для больных с соматическими заболеваниями	Болезни органов дыхания	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» («Новоладожская городская больница»)	г. Новая Ладога, микрорайон Южный, д. 24 8-813-63-30-190 crb@crbvolhov.ru

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ НА III ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО ПРОФИЛЯМ ЗАБОЛЕВАНИЙ \***

(в условиях дневного стационара)

Профиль колек (в условиях дневного стационара)	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
1	2	3	4
Реабилитационные для больных с последствиями травм, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы (КМС и ПНС), с нарушением функции центральной нервной системы (ЦНС), соматическими заболеваниями	Последствия травм, с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы (КМС и ПНС), с нарушением функции центральной нервной системы (ЦНС), соматическими заболеваниями	ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ» (соматические заболевания)	г. Сертолово, ул. Школьная, 7 8 (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru
		ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» (КМС и ПНС, соматические заболевания)	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» (соматические заболевания)	г. Волхов, ул. Авиационная, 42 8-813-63-22-235; 8-813-63-79-436 crb@crbvolhov.ru
		ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ» (соматические заболевания)	п. Токсово, ул. Буланова, 18 8-813-70-56-381 priem@mail.trbzdrav.ru
		ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» (КМС и ПНС, соматические заболевания)	г. Луга, Ленинградское шоссе, 7 8(81372) 2-18-25 lugamb@lugamb.ru
		ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» (ЦНС)	г. Выборг, ул. Октябрьская, 2 8-813-78-2-14-10 lenoblvgb@yandex.ru
		ООО «ММЦВЛ «Здоровье»» (КМС и ПНС, ЦНС)	г. Гатчина, ул. Чехова, 22, к. 3 8-931-589-64-32 8-813-71-311-76 mmcvl.zdorovie@mail.ru

## (в амбулаторных условиях)

Амбулаторное отделение (в амбулаторных условиях)	Категории пациентов	Медицинские организации	Адрес, телефон
1	2	3	4
Реабилитационные для больных с последствиями травм, с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, соматическими заболеваниями	Последствия травм, с нарушением периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, соматическими заболеваниями	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	г. Тихвин ул. Карла Маркса, 68 8-813-67-99904 доб. 7777 8-931-256-43-36 rehabilitation@crbtikhvin.org
		ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	г. Всеволожск, ш. Колтушское, 20 8-813-70-24-219 cmo@vkmb.ru
		ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	г. Волхов, ул. Авиационная, 42 8-813-63-22-235; 8-813-63-79-436 crb@crbvolhov.ru
		ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ»	п. Токсово, ул. Буланова, 18 8-813-70-56-381 priem@mail.trbzdrav.ru
		ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ»	г. Кириши, ул. Советская, д.4 8 (813 68) 535 88 kirhospit@kirishizdrav.ru
		ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	г. Сертолово, ул. Школьная, 7 8 (812) 646-02-67 sert.cgb@mail.ru
		ГБУЗ ЛО «Кировская КМБ»	г. Отрадное, ул. Гагарина, д.3 8-813-62-20-410 pr@gbuz-kmb.ru
		ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	г. Луга, Ленинградское шоссе, 7 8(81372) 2-18-25 lugamb@lugamb.ru
		ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	г. Выборг, ул. Октябрьская, 2 8-813-78-2-14-10 lenoblvgb@yandex.ru

\* На третьем этапе медицинская реабилитация жителей Ленинградской области с отдельными нозологическими формами заболеваний (острое нарушение мозгового кровообращения, острый инфаркт миокарда, после оперативного лечения на сердце и магистральных сосудах, больных, перенесших внебольничную пневмонию, включая состояние после новой коронавирусной инфекции, беременных женщин из групп риска) осуществляется также в санаторно-курортных организациях, определяемых ежегодно в установленном порядке на конкурсной основе

## ПЕРЕЧЕНЬ

Федеральных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по ВМП и в рамках клинической апробации на II и III этапах медицинской реабилитации (четвертая группа)

- ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ ЛРЦ» Минздрава России)

г. Москва, Ивановское шоссе, д.3, тел 8 499 193-96-45, lrc@med-rf.ru

- ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России)

г. Москва, Новый Арбат, 32, nmick@nmicrk.ru, 8-499-277-01-08

Решение вопроса о госпитализации в НМИЦ Минздрава России осуществляется на основании результата телемедицинской консультации

- ФГБУ «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

- ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8

- ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8

- ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4

- ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н.Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д.68

- ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты населения Российской Федерации

Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д.50

Решение вопроса о госпитализации в федеральные учреждения подчинения Минздрава России осуществляется на основании заключения врачебной комиссии этого учреждения в установленном Минздравом России порядке.

УТВЕРЖДЕНА  
приказом  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области  
от «03» 04 2026 г. № 5  
(приложение 3)

**Схема  
маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации по профилям заболеваний на втором этапе  
(рекомендуемая)**

N	Направляющая медицинская организация	ПРИНИМАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ					ПРИНИМАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ					ПРИНИМАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ			
		Медицинская реабилитация взрослых с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы					Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы					Медицинская реабилитация для пациентов с соматическими заболеваниями			
		ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ГБУЗ ЛО "Серголовская ГБ"	ГБУЗ ЛО «Всезоложская КМБ»	ООО "СПК "ЖИ век" (Ленинградский областной центр медицинской реабилитации)	ГБУЗ ЛО "Кировская КМБ"	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ГБУЗ ЛО "Серголовская ГБ"	ООО "СПК "ЖИ век" (Ленинградский областной центр медицинской реабилитации)	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» (преимущественно онкологические пациенты)	ГБУЗ ЛО «Токсовская КМБ» (преимущественно кардиологические пациенты)	ГБУЗ ЛО «Серголовская ГБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» (преимущественно пульмонологические пациенты)
1.	ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	медицинская организация II очереди (далее – МО II)	медицинская организация I очереди (далее – МО I)	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
2.	ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
3.	ЧУЗ "КБ "РЖД - Медицина" г. Санкт-Петербург (г. Волхов)	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
4.	ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
5.	ГБУЗ ЛО "Всезоложская КМБ"	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
6.	ГБУЗ ЛО "Токсовская КМБ"	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
7.	ГБУЗ ЛО "Серголовская ГБ"	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II
8.	ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО I	МО I	МО II	МО I
9.	ЧУЗ "КБ "РЖД - Медицина" г. Санкт-Петербург (г. Выборг)	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО I	МО I	МО I	МО I	МО II	МО I
10.	ГБУЗ ЛО "Ропшинская МБ"	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I
13.	ГБУЗ ЛО "Приморская	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО II	МО II	МО I	МО II	МО II	МО I	МО I	МО II	МО I



УТВЕРЖДЕНЫ  
приказом  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области  
от «13» 04 2026 г. № 5  
(приложение 4)

### Критерии перевода пациентов на второй и третий этап медицинской реабилитации

Движение пациентов на этапах медицинской реабилитации	Профиль медицинской реабилитации			
	Заболевания центральной нервной системы	Заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Соматические заболевания взрослого и детского возраста	Новая коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19
	Показания			
Состояние после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, травм и заболеваний/травм головного (спинного) мозга	После травм (операций) опорно-двигательного аппарата, ортопедических заболеваний, травм и заболеваний периферической нервной системы	Состояния после АКШ и/или хирургической коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца, после радикального лечения онкологических заболеваний (ремиссия), детские соматические заболевания	Состояние после перенесенной новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19	
1	2	3	4	

	<p>Общие критерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие показаний и отсутствие противопоказаний;</li> <li>- стабильность основных витальных функций;</li> <li>- наличие перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);</li> <li>- уровень физических и нейропсихологических способностей, соответствующий положительным прогнозам восстановления;</li> <li>- состояние пациента, требующее круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания или травмы, не угрожающих его жизни.</li> </ul> <p>Противопоказания для направления на медицинскую реабилитацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сопутствующие заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии декомпенсации;</li> <li>- инфекционные заболевания в острой или заразной форме;</li> <li>- все формы туберкулеза в активной стадии;</li> <li>- психические заболевания: тяжелые психические заболевания, психотические расстройства (с бредом и галлюцинаторным синдромом),</li> <li>- все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии);</li> <li>- наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения;</li> <li>- заболевания, препятствующие применению комплекса реабилитационного лечения, необходимого при данной патологии (анемия средней и тяжелой степени, сахарный диабет в стадии декомпенсации, тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости, рецидивирующие тромбоэмболические осложнения, недостаточность кровообращения II Б-III ст.).</li> </ul> <p>Абсолютными противопоказаниями для перевода пациентов с I на II этап являются: прогрессирующий неврологический дефицит, состояние декомпенсации соматических функций, наличие инфекционно-воспалительного процесса, психоорганический синдром или деменция, исключающие продуктивный контакт с окружающими.</p>			
<p>С I этапа на II этап  (из РСЦ/ПСО, отделений реанимации, блоков интенсивной терапии, палат неврологических, соматических)</p>	<p>Критерии перевода пациентов по профилям:</p>			
<p>1</p>	<p>2</p>	<p>3</p>	<p>4</p>	
<p>1) отсутствие противопоказаний  3) оценка состояния по ШРМ от 3 до 6 баллов</p>	<p>1) степень тяжести травмы: средняя и тяжелая;  2) отсутствие ранних</p>	<p>1) отсутствие ранних послеоперационных осложнений;  2) оценка состояния по ШРМ</p>	<p>1) с наличием реабилитационного потенциала (по оценке реабилитационной команды пациент может быть безопасно отлучен от ИВЛ, стабилен по витальным показателям);</p>	

<p>(кардиологических, терапевтических) и травматологических отделений, многопрофильных больниц в стационары медицинских реабилитационных центров)</p>		<p>послеоперационных осложнений;</p> <p>3) наличие признаков заживления послеоперационной раны</p> <p>4) оценка состояния по ШРМ от 3 до 5 баллов</p>	<p>от 3 до 5 баллов</p>	<p>2) &gt;7 дней с момента постановки диагноза COVID-19;</p> <p>3) не менее 72 часов без лихорадки и жаропонижающих средств;</p> <p>4) стабильные показатели интервала RR по ЭКГ и SpO<sub>2</sub></p> <p>5) с отсутствием отрицательной динамики, подтвержденной инструментальными методами исследования (по данным КТ (рентгена) или УЗИ легких);</p> <p>6) с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) - 4-5 баллов;</p> <p>7) 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.</p>
<p>С I этапа на III этап  (из неврологических, соматических (кардиологических, терапевтических), травматолого-ортопедических отделений в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь)</p>	<p>Критерии перевода пациентов по профилям:</p>			
	<p>1</p>	<p>2</p>	<p>3</p>	<p>4</p>
	<p>1) оценка состояния по ШРМ от 2 до 3 баллов</p>	<p>1) степень тяжести травмы: средняя;</p> <p>2) отсутствие ранних послеоперационных осложнений и нуждасмости в перевязках;</p> <p>3) окончание внешней иммобилизации</p> <p>4) оценка состояния по ШРМ от 2 до 3</p>	<p>1) оценка состояния по ШРМ от 2 до 3 баллов</p>	<p>1) имеющие реабилитационный потенциал;</p> <p>2) ШРМ 2-3 балла;</p> <p>3) 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</p>

		баллов		младшего медицинского персонала)
Со II этапа на III этап  (из стационаров медицинских реабилитационных центров в отделения медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь или санатории)	Критерии перевода пациентов по профилям:			
	1	2	3	4
	1) оценка состояния по ШРМ от 2 до 3 баллов	1) последствия травм средней степени тяжести и тяжелой;  2) отсутствие поздних послеоперационных осложнений  3) оценка состояния по ШРМ от 2 до 3 баллов	1) оценка состояния по ШРМ от 2 до 3 баллов	1) имеющие реабилитационный потенциал;  2) ШРМ 2-3 балла;  3) 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)
С III этапа на II этап  (из медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в стационары медицинских реабилитационных центров)	Общие критерии перевода пациентов (III-II):			
	1) неэффективность или невозможность осуществления медицинских реабилитационных мероприятий в условиях медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, или санатория (с учетом потенциально возможного ухудшения);			
	2) состояние пациента, требующее круглосуточного наблюдения в связи с возможностью развития осложнений основного заболевания или травмы, не угрожающих его жизни;			
3) для проведения повторных курсов в условиях стационара (при наличии рекомендации в выписном эпикризе из медицинской карты стационарного больного)				
Критерии перевода пациентов по профилям:				
1	2	3	4	
1) ухудшение функционального состояния, связанного с основным заболеванием;	1) ухудшение функционального состояния, связанного с основным	1) ухудшение функционального состояния, связанного с основным заболеванием или травмой, не требующее оперативного	1) 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	

		заболеванием, не требующее оперативного вмешательства	вмешательства	причинам.
--	--	--	---------------	-----------

УТВЕРЖДЕНА  
приказом  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области  
от «13» 04 2026 г. № 5  
(приложение 5)

## ФОРМА ПРОТОКОЛА ОСМОТРА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ

Дата:

Время:

Дата поступления:

Отделение:

ФИО пациента:

Дата рождения пациента:

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях/медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях:

Этап медицинской реабилитации (выбрать нужное):

первый;       второй;       третий

**1. Клинический диагноз:**

наименование и код основного заболевания/состояния в соответствии с МКБ-10

сопутствующие заболевания/состояния в соответствии с МКБ-10

**2. Оценка реабилитационного статуса пациента**

первичный осмотр  
 повторный осмотр

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) \_\_\_\_\_ баллов. Реабилитационные шкалы:

**3. Реабилитационный диагноз (в категориях МКФ)**

МКФ категорный профиль										
МКФ категории		МКФ классификатор					Исх.	Повт.		
		проблемы								
Функции		0	1	2	3	4				
Структуры		проблемы								
		0	1	2	3	4				
		проблемы								



Нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной фибрилляции предсердий; синоатриальная и атриовентрикулярная блокады 2-3-ей степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами синдром слабости синусового узла	
Артериальная гипертензия, недостаточно корректируемая медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотовыделительной функции почек	
Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации	
Хроническая почечная недостаточность 3-4 ст.	
Нестабильная стенокардия	
Выраженный аортальный стеноз	
Аневризма левого желудочка	
Рецидив онкологического заболевания	
Синдром автономной дисрефлексии	
Анемия тяжелой степени	
Нарушение функции тазовых органов (наличие цистостомического дренажа, МКБ, обострение уроинфекции)	
Тяжелая белково-энергетическая недостаточность, кахексия, выраженная гипотрофия	
Трофические нарушения кожных покровов	
Гетеротопическая оссификация, сформировавшиеся контрактуры	
Выраженные статодинамические нарушения	
Низкая толерантность к физическим нагрузкам	
Грубый психоорганический синдром или деменция, исключая продуктивный контакт с окружающими	
Нарушения поведения, препятствующие проведению мероприятий по медицинской реабилитации	
Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения	
Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения, депрессивный фон настроения	
Отсутствие визуализации зоны поражения	
Иное (указать)	

**8. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий (нужное отметить):**

развитие гипертонической или гипотонической реакции на восстановительные мероприятия, что может сопровождаться снижением спинального или кардиального кровотока, легочной вентиляции	
появление одышки	
резкое изменение цвета и влажности кожных покровов	
нарушения ритма и проводимости сердца	
усиление психомоторного возбуждения	
угнетение активности	
возникновение резких болевых ощущений	
появление патологической подвижности в пораженном сегменте опорно-двигательного аппарата	
иное (указать)	

**ФИО, подпись:**

Лечащий врач - врач ФРМ	
Специалист по физической реабилитации /по лечебной физкультуре	
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	
Медицинский логопед	
Медицинский психолог/психотерапевт	
Специалист по эргореабилитации (при наличии)	
Врач-физиотерапевт (при наличии)	
Заведующий отделением	

УТВЕРЖДЕНА  
приказом  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области  
от «03» 04 2026 г. № 5  
(приложение б)

## ФОРМА ПРОТОКОЛА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Дата:

Дата назначения:

Отделение:

ФИО пациента:

Дата рождения пациента:

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь  
в амбулаторных условиях/медицинской карты пациента, получающего  
медицинскую помощь в стационарных условиях:

Этап реабилитации (первый, второй, третий) (нужное подчеркнуть)

Длительность курса медицинской реабилитации в стационарных условиях \_\_\_\_ койка-дней

Двигательный режим:

строгий постельный

расширенный постельный

палатный

общебольничный

Питание (нужное подчеркнуть):

основной вариант диеты (ОВД),

щадящая диета (ЩД),

высокобелковая диета (ВБД),

низкокалорийная диета (НКД),

лечебная низкобелковая диета

(НБД),

диета при сахарном диабете (СД),

индивидуальная диета (ИД)

Лекарственная терапия — согласно листу назначения

1. Реабилитационные мероприятия (выбрать нужное):

Перечень реабилитационных мероприятий	Кратность проведения мероприятия	Участник МДРК, назначивший реабилитационное мероприятие (ФИО, должность)

Общая длительность реабилитационных мероприятий: \_\_\_\_\_

2. Диагностические мероприятия, которые дополнительно потребовались для прохождения медицинской реабилитации (нужное отметить):

- консультация врача-координатора по профилю;
- неврологический осмотр;
- консультация врача по физической и реабилитационной медицине или врача по специальности (физиотерапия, лечебная физкультура);
- оценка выраженности клинико-функциональных нарушений в соответствии с международными шкалами;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- биохимический анализ крови;
- коагулограмма крови;
- ЭНМГ;
- ЭКГ, ЭХО-КГ, суточное мониторирование АД;
- Транскраниальная магнитная стимуляция;
- вызванные потенциалы головного мозга;
- УЗАС нижних конечностей;
- оценка выраженности клинико-функциональных нарушений в соответствии с международными шкалами (модифицированная шкала спастичности Ашворт, Индекс Карновского (у пациентов с онкологическими заболеваниями), Шкала функциональной независимости FIM);
- оценка риска падения (по шкале Морзе);
- оценка боли;
- оценка риска развития пролежней (по шкале Брадена);
- нутриционный скрининг;
- оценка риска тромбоэмболических осложнений;
- иное (указать).

3. Прогнозируемый результат (нужное подчеркнуть): восстановление нарушенных функций (полностью, частично); достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично)

ФИО, подпись:

Лечащий врач - врач ФРМ	
Специалист по физической реабилитации /по лечебной физкультуре	
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	
Медицинский логопед	
Медицинский психолог/психотерапевт	
Специалист по эргореабилитации (при наличии)	
Врач-физиотерапевт (при наличии)	
Заведующий отделением	





**7. Рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента с обязательным указанием следующего этапа медицинской реабилитации (указать перечень мероприятий и методов медицинской реабилитации, условия, интенсивность и кратность их проведения, а также при необходимости дополнительные обследования)**

**ФИО, подпись:**

Лечащий врач - врач ФРМ	
Специалист по физической реабилитации /по лечебной физкультуре	
Медицинская сестра по медицинской реабилитации	
Медицинский логопед	
Медицинский психолог/психотерапевт	
Специалист по эргореабилитации (при наличии)	
Врач-физиотерапевт (при наличии)	
Заведующий отделением	

