

Утверждаю
Генеральный директор ЗАО
«Санаторий «Предгорье Кавказа»



К.Л. Гаспарян
_____ 2024г.

**Алгоритм ведения реабилитационной истории болезни
(составлен на основании приказа Министерства здравоохранения
Краснодарского края № 572 от 12 февраля 2021 года «О совершенствовании
оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»
взрослому населению Краснодарского края) в 2024 году**

1. Первичный осмотр

- Жалобы пациента;
 - Анамнез заболевания;
 - Анамнез жизни;
 - Страховой анамнез;
 - Объективный статус;
 - Клинический диагноз
- План обследования (количество обследований минимальное, так как пациент при поступлении на реабилитационное лечение должен быть компенсирован по сопутствующей патологии и обследован либо на первом этапе, либо по месту жительства).

2. Протокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК) (первичный) в день поступления

Реабилитационный статус пациента: (оценка по тестам и шкалам с использованием не менее 5 тестов и шкал и, в обязательном порядке, по ШРМ).
Реабилитационный диагноз при поступлении: (характеристика повреждения (нарушения) структуры организма; возникшие в связи с этим нарушения функций с указанием степени нарушения функций: незначительное нарушение, умеренное нарушение, выраженное нарушение; характеристика нарушения бытовых и профессиональных навыков; возможности и действия пациента; влияние факторов окружающей среды на перспективу восстановления (компенсации) утраченных функций с поэтапным переходом на формулирование реабилитационного диагноза по МКФ).

Реабилитационный потенциал (определение уровня максимально возможного восстановления пациента в намеченный отрезок времени - курс реабилитационного лечения).

Цель и задачи проведения реабилитационных мероприятий данного курса медицинской реабилитации.

Факторы риска и факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий.

Определение двигательного режима.

План реабилитационного лечения - ИПМР (указать количество и кратность

процедур и занятий).

3. Обоснование клинического диагноза

(в течение 72 часов с момента поступления пациента в отделение).

4. Протокол осмотра МДРК (этапный) на 7-10 день лечения

Реабилитационный статус пациента: (оценка по тестам и шкалам с использованием не менее 5 тестов и шкал) в динамике.

Определение двигательного режима в динамике.

Оценка переносимости и эффективности реабилитационного лечения.

Коррекция ИПМР (при необходимости).

5. Протокол осмотра МДРК (заключительный) в день выписки

Реабилитационный статус пациента: (оценка по тестам и шкалам с использованием не менее 5 тестов и шкал и, в обязательном порядке, по ШРМ).

Реабилитационный диагноз при выписке: (характеристика повреждения (нарушения) структуры организма; возникшие в связи с этим нарушения функций с указанием степени нарушения функций: незначительное нарушение, умеренное нарушение, выраженное нарушение; характеристика нарушения бытовых и профессиональных навыков; возможности и действия пациента; влияние факторов окружающей среды на перспективу восстановления (компенсации) утраченных функций с поэтапным переходом на формулирование реабилитационного диагноза МКФ.

Реабилитационный потенциал проведенного курса реабилитационного лечения: реализован полностью или частично (с указанием причины).

Индивидуальный план медицинской реабилитации выполнен (если не выполнен, то указать, по каким причинам).

6. Выписной эпикриз

Клинический диагноз.

Реабилитационный диагноз при выписке

Проведенные реабилитационные мероприятия.

Реабилитационный статус пациента (в динамике по тестам и шкалам в начале и по завершении курса реабилитации).

Оценка по ШРМ при выписке.

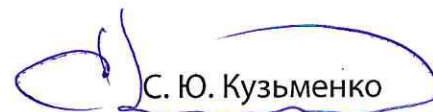
Результат реабилитационного курса лечения.

Рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

Согласовано:

Главный врач

Заведующая СОМР ПНС и КМС

 С. Ю. Кузьменко



Л.А. Айзатуллина