

**ФБУ Центр реабилитации
Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки»**

ПРИКАЗ

«10» декабря 2020 г.

№ ЗМО/1.

**«О программе реабилитации пациентов,
перенёвших заболевания, вызванные
новой коронавирусной инфекцией COVID-19»**

В соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, в целях организации медицинской реабилитации пациентов, перенёвших новую коронавирусную инфекцию

П Р И К А З Ы В А Ю

1. Утвердить Программу реабилитации после заболеваний, вызванных перенесенной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в ФБУ Центр реабилитации ФСС РФ «Тинаки» (далее-программа) (приложение №1 к настоящему приказу).
2. Создать мультидисциплинарную реабилитационную команду (далее - МДРК) в составе:
 - Карелкина Е.В. – врач – пульмонолог, руководитель МДРК;
 - Карлина М.С. – врач функциональной диагностики;
 - Петелина Е.В. – врач по лечебной физкультуре,
 - Трубникова Т.В. – врач-физиотерапевт;
 - Хохлов С.В. – медицинский психолог;
 - Колесникова С.А. - инструктор-методист по лечебной физкультуре;
 - Кирсанова О.Н. – медицинская сестра по физиотерапии;
 - Шкарлупина М.Н. – медицинская сестра по массажу;
 - Милохранова Н.В. – инструктор по лечебной физкультуре;
 - Гурьева Е.М. – врач - диетолог;
3. МДРК обеспечить выполнение функций в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу.
4. Лечащим врачам пациентов, поступивших для прохождения курса реабилитации после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19, обеспечить выполнение программы во взаимодействии с МДРК.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на Журихина А.В. - зам. директора по мед. части.

Директор



И.А. Брынцева

Приложение №1
к приказу ФБУ Центр реабилитации
ФСС РФ «Тинаки» № 340/11.
от 10 декабря 2020.

Программа реабилитации после заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в ФБУ Центр реабилитации ФСС РФ «Тинаки»
(разработана на основе приказа Минздрава РФ от 19 марта 2020 г. N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» и Временных методических рекомендаций «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (Версия 2 от 31.07.2020)»

Программа рассчитана на пребывание пациента в Центре сроком 7/10/14/21 день.

Госпитализация в отделение медицинской реабилитации пациентов после перенесённой новой коронавирусной инфекции COVID-19 производится с учетом следующих критериев:

- наличие реабилитационного потенциала (по оценке реабилитационной команды пациент может быть безопасно отлучен от ИВЛ, стабилен по витальным показателям), отсутствие признаков нарастания дыхательной недостаточности;
- не менее 72 часов без лихорадки и жаропонижающих средств, температура тела $< 37,5$ °C;
- стабильные показатели интервала RR по ЭКГ и SpO₂ ($\geq 95\%$);
- отсутствие отрицательной динамики, подтвержденной инструментальными методами исследования (по данным КТ (рентгена) или УЗИ легких);
- отрицательный результат лабораторного исследования биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- оценка по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) до 4 баллов.

Задачи реабилитационной программы:

- восстановление жизненной емкости легких и уровня насыщения крови кислородом (улучшение вентиляционной функции легких, газообмена, дренажной функции бронхов, улучшение крово- и лимфообращения в пораженной доле/ях легкого, ускорение процессов рассасывания зон отека и/или уплотнения легочной ткани при воспалительных и иных процессах в ней)
- профилактика разрастания соединительной ткани и формирования пневмофиброза, спаечного процесса, возникновения ателектазов
- повышение работоспособности мышц конечностей и их восприимчивости к нагрузкам, коррекция мышечной слабости
- преодоление стресса, беспокойства, депрессии, нормализация сна
- лечение дисбактериоза кишечника и иммунодефицита, вызванных течением заболевания и применением антибиотиков
- предупреждение повторного развития воспалительного процесса в легких

Производятся следующие инструментальные и лабораторные исследования:

- клинический анализ крови с определением скорости оседания эритроцитов, оценкой числа тромбоцитов
- коагулограмма (МНО)