



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

### ПРИКАЗ

24.03.2021

№ 993

г. Кемерово

Об организации медицинской реабилитации на территории Кемеровской области - Кузбасса при злокачественных новообразованиях

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1705н от 29.12.2012 «О порядке организации медицинской реабилитации» в целях совершенствования медицинской реабилитации пациентов при злокачественных новообразованиях

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. маршрутизацию пациентов с онкологическими заболеваниями по этапам медицинской реабилитации на территории Кемеровской области – Кузбасса согласно приложению №1 к настоящему приказу;

1.2. методические рекомендации «Организация медицинской реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями в медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса» согласно приложению №2 к настоящему приказу.

2. Руководителям государственных медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги в амбулаторных условиях, обеспечить:

2.1. взаимодействие с медицинскими организациями Кемеровской области – Кузбасса, оказывающими медицинские услуги по профилю «медицинская реабилитация» на I и II этапах в соответствии с приложением к настоящему приказу;

2.2. проведение повторных курсов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях при наличии показаний и реабилитационного потенциала.

3. Директору ГАУЗ «Кузбасский медицинский информационно-аналитический центр» (Кених Н.Е.) разместить приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Кузбасса.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Кузбасса Е.М. Зеленину.

Министр



М.В. Малин

Приложение №1  
к приказу министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 24.03.2021 №993

**Маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями по профилю: «Медицинская реабилитация» на территории Кемеровской области (I, II, III этапы реабилитации)**

Наименование территории	I этап медицинской реабилитации	II этап медицинской реабилитации (при завершении лечения)	III этап медицинской реабилитации
		<b>Шкала ШРМ</b>	
		Оценка по шкале 3-4-5	Оценка по шкале 3 и менее
Анжеро-Судженский городской округ	Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница»; ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница»; ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Прокопьевский муниципальный район	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Прокопьевский городской округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер» Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на

			медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Беловский муниципальный район	ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Беловский городской округ	ГБУЗ «Беловская городская больница № 8» г. Белово; ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Тайгинский городской округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Мариинский муниципальный район, Чебулинский муниципальный район, Тяжинский муниципальный район, Тисульский муниципальный район	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Яйский муниципальный район	Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница»;	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в

	ГАУЗ КО Анжеро-Судженская городская больница; ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово		амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Ижморский муниципальный район	ГАУЗ КО Анжеро-Судженская городская больница; ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Киселевский городской округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер» Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский»	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Гурьевский муниципальный район	ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Краснобродский городской округ	ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)

<p>Полысаевский городской округ</p>	<p>Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово</p>	<p>ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск</p>	<p>ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)</p>
<p>Крапивинский муниципальный район</p>	<p>ГАУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово</p>	<p>ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск</p>	<p>ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)</p>
<p>Промышленновский муниципальный район</p>	<p>Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово</p>	<p>ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск</p>	<p>ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)</p>
<p>Березовский городской округ</p>	<p>Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»,</p>	<p>ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск</p>	<p>ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на</p>

	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово		медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Топкинское городское поселение	Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ КО ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский» медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Кемеровский муниципальный район	Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Кемеровский городской округ	Центр амбулаторной онкологической помощи ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского», ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Новокузнецкий городской округ	ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29»; ГАУЗ «Новокузнецкая	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги

	городская клиническая больница № 1»; ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал		в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Таштагольский городской округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Междуреченский городской округ, Мысковский городской округ	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский»	ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)

Приложение №2  
к приказу министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 24.03.2021 №993

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ  
ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ  
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ  
В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССЕ

(методические рекомендации)

Кемерово 2020



Организация медицинской реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями в Кемеровской области – Кузбассе / Е.П. Комкова, О.Е. Абросова, С.Б. Тен, Т.Н. Корбанова, К.В. Вялова, А.Ю. Беглова, В.А. Луценко // Методические рекомендации. – Кемерово, 2020. – 24 с.

Под редакцией Г.Н. Царик

Рецензенты: Ю.А. Магарилл

И.Л. Васильченко

В методических рекомендациях рассмотрены организационные вопросы медицинской реабилитации при злокачественных новообразованиях с учетом особенностей проведения медицинской реабилитации данной категории пациентов, показана этапность, разработана маршрутизация с учетом утвержденных шкал реабилитации, приведена оценка эффективности медицинской реабилитации с использованием специальных критериев.

Методические рекомендации предназначены для организаторов здравоохранения, врачей различных специальностей, студентов медицинских вузов и слушателей факультета повышения квалификации.

Методические рекомендации рассмотрены общественной организацией «Кемеровской областной ассоциации врачей» и рекомендованы для практического здравоохранения.

ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет»  
ИнСЭПЗ

ГБУЗ Кемеровской области «Областной клинический онкологический диспансер»

## СОДЕРЖАНИЕ:

I. ВВЕДЕНИЕ	4
II. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	7
III. ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ	9
IV. ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЗНО	12
V. КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ	14
VI. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПО ПРОФИЛЮ: «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ» НА ТЕРРИТОРИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ (I, II, III этапы реабилитации).	16
VI. СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ	22
VII. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	23

## ВВЕДЕНИЕ

Постоянное развитие клинической онкологии, совершенствование методов диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями (ЗНО), оказывает существенное влияние на продолжительность жизни этой категории пациентов. Однако успехи радикального противоопухолевого лечения необходимо оценивать не только по числу спасенных жизней, но и по числу людей, способных вернуться к полноценной жизни и общественно полезной деятельности.

Различные хирургические операции, лучевая терапия, химиотерапия, гормонотерапия, таргентная терапия, иммунотерапия, используемые для лечения пациентов со злокачественными новообразованиями, приводят к возникновению серьезных нарушений различных функций организма, которые снижают трудоспособность и меняют социальный статус человека. В связи с этим, первостепенную роль в максимальном приближении больного к нормальным социальным и физиологическим условиям жизни играет медицинская реабилитация.

Реабилитация – это восстановление здоровья, функционального состояния и работоспособности организма, нарушенного болезнями, травмами или физическими, химическими и социальными факторами. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) дает очень близкое к этому определение реабилитации: «Реабилитация является совокупностью мероприятий, призванных обеспечить лицам с нарушениями функций вследствие болезней, травм и врожденных дефектов приспособления к новым условиям жизни в обществе, в котором они живут». В соответствии с определением ВОЗ, реабилитация является процессом, направленным на предоставление всесторонней помощи больным и инвалидам для достижения ими максимально возможной при данном заболевании физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности.

Традиционно считалось, что при онкологических заболеваниях абсолютно противопоказано применение физических факторов, но в последнее десятилетие появился интерес и опыт использования возможностей физиотерапии (лазеротерапия, магнитотерапия и др.) в онкологии.

Внимание правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации к проблеме медицинской реабилитации, позволил расширить возможности медицинской реабилитации для больных ЗНО путем ее проведения на трех этапах для достижения оптимального результата.

В ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер» г. Кемерово лечебно-реабилитационная помощь для больных ЗНО оказывается в условиях отделения восстановительного лечения (ОВЛ) с 2002 года. Это психическая и физическая реабилитация пациентов с момента начала специального лечения и до его завершения.

В 2005 году по материалам собственных исследований опубликованы методические рекомендации: «Психопатологические расстройства на различных этапах онкологических заболеваний и комплексные программы

их психотерапевтической и психофармакологической коррекции» (Е.П. Комкова, Н.П. Кокорина, Ю.А. Магарилл).

С 2007 года внедрена программа реабилитации для больных раком молочной железы после хирургического и лучевого лечения. В 2011 году опубликованы методические рекомендации: «Реабилитация больных раком молочной железы (лечение лимфатического отёка)» (Е.П. Комкова, Ю.А. Магарилл, Н.Е. Авданина).

Представленные вниманию новые методические рекомендации описывают алгоритм оказания медицинской реабилитации пациентам со злокачественными новообразованиями в Кемеровской области.

Методические рекомендации могут быть использованы врачами по медицинской реабилитации, врачами онкологами, хирургами, терапевтами, неврологами, при обучении в медицинских колледжах, ВУЗах и при постдипломном обучении.

## **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ КЛИНИКО-ОРГАНИЗАЦИОННОГО АЛГОРИТМА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

1. Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации», стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по медицинской реабилитации.
2. Пациенты со злокачественными новообразованиями после проведенного специального лечения, не имеющие абсолютных противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, направляются на реабилитационное лечение.
3. Оказание реабилитационных услуг начинается с первых часов госпитализации (в случае хирургического лечения – в раннем послеоперационном периоде) в рамках порядков специализированной помощи по соответствующему профилю (онкология).
4. Решение вопроса о направлении пациента на реабилитационное лечение любого этапа принимается врачебной комиссией профильного отделения.
5. Маршрутизация по этапам медицинской реабилитации осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента (уровня реабилитационного потенциала). Этап реабилитации определяется степенью восстановления по шкале ШРМ.
6. Основным критерием оценки тяжести состояния пациента для определения объема реабилитационных услуг и маршрутизации на этапах оказания реабилитационной помощи является Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ).

## Шкала реабилитационной маршрутизации ШРМ

Балл	Описание состояния
0	Нет симптомов
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания; пациент способен выполнять свои обычные повседневные обязанности, может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживая прежний уровень активности; тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни; может выполнять физическую нагрузку выше обычной без одышки, слабости, учащенного сердцебиения
2	Легкое нарушение функций жизнедеятельности; пациент не способен выполнять ряд своих прежних обязанностей, но может еще справляться со своими делами без посторонней помощи
3	Нарушение жизнедеятельности умеренное по своей выраженности. Нуждается в некоторой помощи со стороны, но передвигается пешком (прогуливается) без посторонней помощи
4	Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности. Невозможность передвигаться самостоятельно (без помощи другого человека). Пациент не способен справляться со своими естественными потребностями без посторонней помощи
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности. Пациент прикован к постели. Нуждается в постоянном внимании, помощи и уходе
6	«Витальные функции пациента стабильны», он нуждается в специальном уходе в блоке интенсивной терапии (в реанимационном отделении); «пациент не способен переносить любую физическую нагрузку без болей в сердце, одышки, сердцебиения (например, при присаживании или поворотах в постели)».

### Общая

### оценка:

7. В зависимости от степени восстановления на каждом этапе реабилитации по шкале ШРМ маршрутизация пациента может быть представлена одним или тремя этапами.

8. При поступлении в реабилитационное отделение пациент должен иметь при себе:

- паспорт,
- полис обязательного медицинского страхования,
- выписной эпикриз медицинской организации,
- результаты обследования на стационарном этапе,
- направление на госпитализацию.

9. При направлении пациента на медицинскую реабилитацию предоставляется выписка из медицинской карты стационарного больного с указанием основных результатов клинических, лабораторных и

инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений, факторов риска, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, оценку по ШРМ, рекомендаций, реабилитационного прогноза, целей реабилитации. Выписка в обязательном порядке подписывается лечащим врачом и заведующим отделением.

10. В целях формирования единого подхода и координации деятельности по медицинской реабилитации в медицинской организации создается мультидисциплинарная бригада (далее – МДБ), которая объединяет различных специалистов, осуществляющих всестороннюю помощь в лечении и реабилитации больных, работающих как единая команда с четкой согласованностью и координацией действий. Возглавляет бригаду, как правило, онколог, прошедший специальную подготовку по медицинской реабилитации. Рекомендуется включить в состав МДБ по профилю онкология – врача ЛФК или инструктора-методиста ЛФК, инструктора ЛФК, медсестру, медсестру по массажу, врача-психотерапевта или медицинского психолога, реаниматолога, врача-физиотерапевта, медсестру по физиотерапии, при необходимости второго врача-онколога.

В целях полноценной реализации медицинской реабилитации и соблюдения требований Министерства здравоохранения Российской Федерации возможно обучение в рамках образовательной программы и введение в штатное расписание должности специалиста – эрготерапевта. Выполнять функциональные обязанности эрготерапевта и проходить обучение могут специалисты, имеющие высшее педагогическое, высшее психологическое, сестринское или высшее медицинское образование.

11. В целях обеспечения преемственности рекомендуется специальная единая форма эпикриза, содержащая следующие пункты:

- ФИО, возраст, число месяц и год рождения.
- Медицинская организация, в которой пациент получал лечение и реабилитацию.
- Диагноз по международной классификации болезней (МКБ) (основной, осложнения, сопутствующий) и международной классификации функционирования (далее - МКФ).
- Этап реабилитации (I, II, III), уровень реабилитации (I, II, III).
- Сроки госпитализации (+ количество койко-дней).
- Анамнез заболевания (с учетом инвалидности до заболевания, личных факторов и факторов окружающей среды).
- Соматический статус при поступлении и выписке (в зависимости от профиля).
- Результаты обследований, выполненных во время лечения.
- Оценка по шкалам при поступлении и при выписке.
- Проведенное лечение и объем реабилитационных мероприятий (перечень, частота, специальность и квалификация исполнителя).
- Список осложнений, которые возникли у пациента (рецидив клинических симптомов, лимфатический отек, пролежни, пневмония, сепсис, мочевиная инфекция, острый живот, запоры, тромбоз глубоких вен нижних конечностей,

инфаркт миокарда, ТЭЛА, повреждения связочного аппарата и мягких тканей и др.).

Переводной (выписной, посмертный) эпикриз является основным отчетным документом и должен включать в себя вопросы относительно:

- причин заболевания, приведшего к изменению уровня функционирования;
- инвалидности по отношению к уровню функционирования до заболевания;
- условий существования (факторов среды и персональных факторов);
- нарушений, которые возникли в результате заболевания;
- оценка по шкале реабилитационной маршрутизации;
- полученное лечение, в том числе описание реабилитационных технологий.

12. В процессе реабилитации или по завершению ее на каждом этапе врач составляет эпикриз по предлагаемой форме, часть данных вводит в электронном виде.

13. Врачом-специалистом оценивается эффективность реабилитации в зависимости от различных показателей (многофакторный анализ):

- пола;
- возраста;
- стационара;
- этапа и уровня реабилитации;
- характера нарушений функционирования (нарушение восприятия, нарушение глотания, речи, нарушение ходьбы, нарушение функции верхней конечности, нарушения координации, нарушение чувствительности, нарушение мочеиспускания, дефекации, сексуальных функций, коммуникации и др.);
- характера основного процесса;
- тяжести основного процесса;
- сопутствующих процессов;
- осложнений;
- устанавливая показатели на выходе, использовать критерии перевода на следующий этап, исходя из объективных результатов;
- оценить реабилитационный потенциал на основании показателей, использованных на протяжении всего лечения.

14. Критерии эффективности медицинской реабилитации пациентов указываются в выписном эпикризе при направлении на медицинскую реабилитацию.

15. Создание школ для больных, родственников и ухаживающих лиц за пациентами, нуждающихся в медицинской реабилитации.

16. Ожидаемые результаты:

- уменьшение количества осложнений;
- сокращение сроков лечения;
- снижение степени возможной инвалидности;
- повышение качества жизни;
- снижение летальности;
- создание сквозной трехэтапной специализированной по профилю оказания медицинской помощи системы медицинской реабилитации.

## ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЗНО

Медицинская реабилитация представляет собой непрерывный процесс, интегрированный в лечебный, и в соответствии с рекомендациями ВОЗ подразделяется на 3 этапа.

**I этап медицинской реабилитации** охватывает период заболевания (ЗНО). Важнейшим реабилитационным моментом, помимо ранней госпитализации, диагностики, специальной противоопухолевой терапии, сопроводительной, симптоматической терапии, является постепенная активизация и использование немедикаментозных методов лечения с целью предупреждения осложнений и скорейшего восстановления нарушенных функций.

Задачи этого этапа: определение показаний к реабилитации и функциональных возможностей организма, разработка индивидуальной программы физической реабилитации пациента на начальном этапе, диагностика и коррекция психологических нарушений, обучение больного и родственников с целью вовлечения их в процесс реабилитации.

I этап медицинской реабилитации начинается сразу после плановой госпитализации пациента в Областной клинический онкологический диспансер г. Кемерово (или его Новокузнецкий филиал) с диагнозом злокачественного новообразования (ЗНО), после проведенной хирургической операции на органах желудочно-кишечного тракта, бронхо-легочной системы и др. в отделениях реанимации. Медицинская реабилитация продолжается в профильных отделениях (хирургических, химиотерапевтических, радиологических) до выписки пациента. При первичном направлении на госпитализацию в ближайшее первичное онкологическое отделение, либо хирургические или терапевтические отделения медицинских организаций Кемеровской области, оказывающие услуги пациентам со ЗНО, I этап медицинской реабилитации проводится на их базе.

**II этап медицинской реабилитации больных ЗНО** осуществляется в специализированных реабилитационных отделениях онкологических диспансеров, медицинских организаций, санаториев, реабилитационных центрах после проведения специального лечения (хирургического, химиотерапевтического и радиологического).

На II этап медицинской реабилитации направляются больные, нуждающиеся в круглосуточном наблюдении специалистов, продолжении подбора медикаментозной терапии, проведении интенсивной реабилитации, а также посторонней помощи для осуществления медицинского обслуживания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Этот контингент больных (больные ЗНО 3 клинической группы) направляется в отделения реабилитации II этапа из отделений круглосуточного стационара, либо с амбулаторного этапа после выписки из стационара. Рекомендация о направлении пациента на медицинскую реабилитацию указывается в выписке из карты стационарного больного,



которая подписывается лечащим врачом пациента и заведующим отделением.

Задачи II этапа: восстановление физической работоспособности до такого уровня, при котором больной может начать трудовую деятельность, психологическая реадaptация больных, подготовка больных к самостоятельной жизни и производственной деятельности. Основным содержанием реабилитационной помощи на этом этапе являются различные методы физической и психической реабилитации.

На территории Кемеровской области функционирует ГБУЗ КО ОКОД г. Кемерово и его филиал в г. Новокузнецк, где оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «онкология». Госпитализация в отделения онкологического диспансера с диагнозом ЗНО проводится для проведения хирургических операций, химиотерапевтического и радиологического лечения на основании приказа ДОЗН КО №1045.

При выписке из отделений ГБУЗ КО ОКОД (в том числе из филиала в г. Новокузнецк) лечащие врачи определяют план дальнейшей реабилитации пациентов, на основе их реабилитационного потенциала.

При выписке из первичных онкологических отделений, либо хирургических или терапевтических отделений медицинских организаций Кемеровской области, оказывающих услуги пациентам со злокачественными новообразованиями, на II этап медицинской реабилитации пациенты направляются согласно приказу ДОЗН КО №1045.

Медицинские организации, оказывающие медицинские услуги по профилю «медицинская реабилитация» на II этапе (круглосуточный стационар) после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи:

1. ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер»;
2. Медицинская организация, осуществляющая медицинскую реабилитацию на II этапе (круглосуточный стационар) для пациентов ПАО Санаторий «Прокопьевский» г. Прокопьевск.

Пациенты, не нуждающиеся в лечении на II этапе медицинской реабилитации, могут быть направлены на прохождение лечения в дневных стационарах поликлиник по месту прикрепления (после проведения специального лечения).

**III этап медицинской реабилитации** осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания в амбулаторных подразделениях медицинской организации, а также на дому при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

III этап проводится в отделениях реабилитации онкологических диспансеров, санаториев, в первичных кабинетах поликлиник, медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента).

Задачи III этапа: поддержание достигнутого уровня физических возможностей человека и их дальнейшее развитие, проведение мероприятий по вторичной профилактике заболевания с целью предотвращения его прогрессирования, определение степени утраты трудоспособности, трудоустройство, профессиональная переориентация.

На территории кемеровской области эти задачи выполняются в медицинских организациях:

1. ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер»;
2. Первичные онкологические кабинеты поликлиник городов и муниципальных округов Кемеровской области в соответствии с разработанной маршрутизацией пациентов.
3. ПАО Санаторий «Прокопьевский» г. Прокопьевск.

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции (отсутствие реабилитационного потенциала), полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования, медицинская реабилитация может осуществляться специалистами кабинета паллиативной медицинской помощи на дому либо отделения паллиативной медицинской помощи круглосуточного стационара в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. №345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

## **ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЗНО**

### **ПОКАЗАНИЯ:**

1. Показанием к лечению в реабилитационных отделениях на II этапе медицинской реабилитации круглосуточного стационара является нарушение жизнедеятельности больных ЗНО после специального лечения (хирургического, химиотерапевтического, радиологического). Это пациенты 3 клинической группы, не имеющие медицинских противопоказаний, способные к самообслуживанию.
2. Допускается направление больных на II этап медицинской реабилитации после оперативных методов лечения:
  - тотальная гистерэктомия;
  - вульвэктомия с пахово-бедренной лимфодиссекцией;

- экстирпация матки с придатками с тазовой лимфодиссекцией;
  - расширенная экстирпация матки с придатками и нижней трети влагалища с тазовой лимфодиссекцией;
  - биаднексэктомия при пограничных опухолях у женщин детородного возраста;
  - паховая лимфаденэктомия;
  - подмышечная лимфаденэктомия;
  - широкое иссечение мягких тканей;
  - тиреоидэктомия;
  - гемитиреоидэктомия;
  - шейная лимфаденэктомия;
  - резекция дна полости рта;
  - резекция прямой кишки;
  - резекция сигмовидной кишки;
  - резекция желудка;
  - гемиколэктомия;
  - пневмонэктомия;
  - лобэктомия расширенная;
  - резекция пищевода;
  - билобэктомия расширенная;
  - лобэктомия; радикальная мастэктомия,
  - радикальная секторальная резекция,
  - радикальная мастэктомия с пластикой мышечным лоскутом;
  - радикальная мастэктомия с первичной пластикой имплантом;
  - радикальная мастэктомия с установкой эспандера.
3. Онкологические пациенты, которым проведены другие хирургические операции, не указанные в п.5, направляются на медицинскую реабилитацию в индивидуальном порядке по заключению врачебной комиссии.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ** к направлению на реабилитационное лечение любого этапа могут быть абсолютные и относительные.

**Абсолютные:**

1. состояние декомпенсации соматических функций, требующих ИВЛ, гемодиализа или мониторинжной коррекции в условиях реанимационного отделения (инотропная поддержка и др.);
2. клиничко-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, диарея и др.);
3. грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими.

**Относительные:**

1. Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения.
2. Недостаточность кровообращения выше II-A стадии.

3. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей.
4. Бради- или тахикардические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии.
5. Групповые и политопные экстрасистолии.
6. Атриовентрикулярная блокада выше I степени.
7. Синдром слабости синусового узла.
8. Артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией с кризовым течением, с признаками нарушения азотвыделительной функции почек.
9. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.
10. Прогрессирование или рецидив онкологического заболевания.
11. Анемия тяжелой степени.

**Общие противопоказания:** острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, острая почечная или печеночная недостаточность, отсутствие возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания.

## КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

№	Критерии	Значительное улучшение	Улучшение	Без перемен	Ухудшение
1	Клиническая классификация тяжести состояния	Переход в более легкий класс	Переход в более легкий класс	Динамики нет	Переход в более тяжелый класс
2	Рубцовая контрактура	Отсутствие	Субкомпенсация	Динамики нет	Формирование стойкой рубцовой контрактуры
3	Болевой синдром	Купирован	Уменьшился	Динамики нет	Усиление
4	Достигнутая степень двигательной активности к моменту выписки	Достижение V- VII ступени двигательной активности	Увеличение на 1-3 ступени двигательной активности по сравнению с поступлением	Сохранение той же ступени двигательной активности	Снижение на 1-3 ступени двигательной активности
5	Толерантность к физической нагрузке	Увеличение не менее чем на 1 ступень (по данным нагрузочных тестов)	Увеличение менее чем на 1 ступень (по данным нагрузочных тестов)	Динамики нет	Уменьшение
6	Динамика ЭКГ	ЭКГ стабильна или положительная динамика	ЭКГ стабильна или положительная динамика	Динамики нет	Отрицательная динамика
7	Лимфатический отек конечности	Отсутствие	Уменьшение признаков отека (субкомпенсация)	Динамики нет	Отрицательная динамика
8	Радиоэпидермиты и радиоэпителииты	Исчезновение признаков	Уменьшение признаков	Динамики нет	Усиление симптоматики
9	Психо-эмоциональное состояние	Стабильное	Уменьшение глубины проявлений симптомов	Динамики нет	Углубление симптоматики
10	Лабораторные показатели (общий анализ крови, биохимические данные, анализ мочи)	Соответствуют показателям нормы	Улучшение	Динамики нет	Ухудшение

## **Объективные показатели, используемые для оценки эффективности медицинской реабилитации**

1. Болевой синдром (оценка по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) Visual Analogue Scale (VAS), Huskisson E. C., 1974 и/или по Числовой шкале боли (ЧСБ), Numeric Pain Scale (NPS), McCaffery M., Beebe A., 1993: 0 – нет боли; 1-2 – слабая боль; 3-4 умеренная боль – мешает выполнять работу; 5-6 – умеренно-сильная боль, мешает концентрации внимания; 7-8 – очень сильная боль – мешает физиологическим потребностям; 9-10 – нестерпимая боль – требует положения лежа);
2. Рубцовая контрактура (0 – отсутствие; 1-3 легкое ограничение подвижности; 4-6 умеренное ограничение подвижности; 7-9 выраженное ограничение подвижности; 10 – стойкая контрактура);
3. Лимфатический отек конечности (0 – нет отека; 1-3 лимфатический отек I степени; 4-6 лимфатический отек II степени; 7-9 лимфатический отек III степени; 10 – отек IV степени);
4. Психоэмоциональное состояние (по шкале HADS 0-6 норм; 7-9 – субклинические показатели тревоги и депрессии; 10-14 клинически выраженные показатели тревоги и депрессии; дополнительные шкалы тревоги и депрессии применяются индивидуально; повышение показателей самооценки по Дембо-Рубинштейн; позитивные изменения в проективных методиках; клиническое улучшение или нормализация настроения, улучшение сна, стабилизация вегетативного тонуса);
5. Коррекция сопутствующей симптоматики (нормализация АД; ЧСС, температуры тела, нормализация или изменение показателей лабораторных исследований, других объективных данных);
6. Уменьшение астенических проявлений (в соответствии с градациями шкалы оценки астении по MFI-20, где сумма баллов больше 12 хотя бы по одной шкале – основание для диагноза Астения. Шкалы: Общая Астения; Физическая астения; Пониженная активность; Снижение мотивации; Психическая астения);
7. Клинически значимое улучшение при лечении послелучевых осложнений (уменьшение или исчезновение субъективных и объективных данных);
8. Шкала ШРМ.

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ  
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПО ПРОФИЛЮ: «МЕДИЦИНСКАЯ  
РЕАБИЛИТАЦИЯ» НА ТЕРРИТОРИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**(I, II, III этапы реабилитации)\***

Наименование территории	I этап медицинской реабилитации	II этап медицинской реабилитации (при завершении лечения)	III этап медицинской реабилитации	
			Шкала ШРМ	
			Оценка по шкале 3-4-5	Оценка по шкале 3 и менее
Анжеро-Судженский городской округ	ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница»; ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)	
Прокопьевский муниципальный район	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)	
Прокопьевский городской округ	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)	
Беловский муниципальный район	ГАУЗ Кемеровской области «Областной клинический центр охраны здоровья	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»;	

	шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово		Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Беловский городской округ	ГБУЗ КО «Беловская городская больница № 8» г. Белово; ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Тайгинский городской округ	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Мариинский муниципальный район, Чебулинский муниципальный район, Тяжинский муниципальный район, Тисульский муниципальный район	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Яйский муниципальный район	ГАУЗ КО Анжеро-Судженская городская больница; ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)



Ижморский муниципальный район	ГАУЗ КО Анжеро-Судженская городская больница; ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Киселевский городской округ	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский»	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Гурьевский муниципальный район	ГАУЗ Кемеровской области «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Краснобродский городской округ	ГАУЗ Кемеровской области «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Полысаевский городской округ	ГАУЗ Кемеровской области «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты,

	Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово		медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Крапивинский муниципальный район	ГАУЗ Кемеровской области «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск – Кузнецкий, ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Промышленновский муниципальный район	Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ КО «Кемеровская городская клиническая больница №2», ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Березовский городской округ	Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ КО «Кемеровская городская клиническая больница №2», ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Топкинское городское поселение	Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ КО «Кемеровская городская клиническая больница №2»,	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский» медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и

	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово		имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Кемеровский муниципальный район	Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ КО «Кемеровская городская клиническая больница №2», ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Кемеровский городской округ	Центр амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ КО «Кемеровская городская клиническая больница №2», ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», г. Кемерово; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Новокузнецкий городской округ	ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 29»; ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1»; ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Таштагольский городской округ	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер»,	ПАО Санаторий «Прокопьевский», г. Прокопьевск	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные

	Новокузнецкий филиал		кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)
Междуреченский городской округ, Мысковский городской округ	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал	ПАО Санаторий «Прокопьевский»	ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», Новокузнецкий филиал; ПАО Санаторий «Прокопьевский»; Первичные кабинеты, медицинские организации, оказывающие медицинские услуги в амбулаторных условиях и имеющие лицензию на медицинскую реабилитацию (по месту прикрепления пациента)

\*Данная схема маршрутизации может корректироваться в связи с оптимизацией организации медицинской помощи

## СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- РМЖ – рак молочной железы
- ШРМ – шкала медицинской реабилитации
- МДБ – мультидисциплинарная бригада
- ЛФК – лечебный физкультурный комплекс
- МКБ – международной классификации болезней
- МКФ – международной классификации функционирования
- ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии
- ЗНО – злокачественное новообразование
- ВАШ – оценка болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале
- HADS – госпитальная шкала тревоги и депрессии
- MFI-20 – шкалы оценки астении

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Герасименко, В. Н. Реабилитация онкологических больных / Артюшенко Ю.В., Амирасланов А.Т. и др. – М., 1988. – С. 8–11.
2. Грушина, Т.И. Реабилитация в онкологии: физиотерапия / Т.И. Грушина. – М., 2006. – С. 5-15.
3. Ермощенкова М.В., Филоненко Е.В., Зикиряходжаев А.Д. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению постмастэктомического синдрома. ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» Министерства здравоохранения России, 2013
4. Комкова, Е.П. Лечебно-реабилитационные программы для онкологических больных с пограничными расстройствами на этапе специального лечения / Е.П. Комкова, Н.П. Кокорина // VII всероссийский съезд онкопсихологов. – Сборник тезисов. – М. – 2015. – С. 37-39.
5. Комкова, Е.П. Реабилитация больных онкологическими заболеваниями / Е.П. Комкова, С. А. Коломиец // VII всероссийский съезд онкопсихологов. – Сборник тезисов. – М. – 2015. – С. 34-36.
6. Комкова, Е.П. Реабилитация больных раком легкого на этапе специального лечения / Е.П. Комкова, Ю.А. Магарилл, В.А. Титов, И.В. Остапенко, А.П. Петров, А.Ф. Васильев, Е.П. Морозова, Г.М. Теплухина // Материалы Российской научно-практической конференции с международным участием. – Барнаул, 2015.
7. Комкова, Е.П. Реабилитация больных раком молочной железы на этапе хирургического лечения (психотерапевтический аспект) / Е.П. Комкова, Ю.А. Магарилл, А.М. Селедцов // Материалы межрегиональной научно-практической конференции «Психиатрия и наркология в эпоху новых социальных вызовов». Сборник тезисов. – Томск, Кемерово, 2019. – С. 97-98.
8. Комкова, Е.П. Хирургическое лечение больных раком молочной железы (реабилитационные аспекты) / Е.П. Комкова, А.В. Антонов, Ю.А. Магарилл // Материалы Российской научно-практической конференции с международным участием: «Персонафицированные подходы к профилактике, диагностике и лечению злокачественных новообразований». – Барнаул, 2018.
9. Сакрут, В.Н., Казаков В.Н. Понятие о медицинской реабилитации / В.Н. Сакрут, В.Н. Казаков : [Электронный ресурс] / URL: <https://medbe.ru/materials/sportivnaya-reabilitatsiya/ponyatie-o-meditsinskoy-reabilitatsii/> (дата обращения 09.02.2020).
10. Пирогова Л.А., Улащик В.С. Этапы медицинской реабилитации [Электронный ресурс] / URL: <https://medbe.ru/materials/raznoe-v-reabilitatsii-i-adaptatsii/osnovnye-etapy-meditsinskoy-reabilitatsii/>
11. Реабилитация больных раком молочной железы (лечение лимфатического отека): метод. рекомендации / Е.П. Комкова, Ю.А. Магарилл, Н.Е. Авданина – Кемерово, 2011. – С. 4-5.