

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Значение ПРМ (баллы)	Описание статуса пациента с нарушением функции, структуры, ограничения активности и участия (жизнедеятельности)		
	<i>При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы</i>	<i>При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы</i>	<i>При соматических заболеваниях</i>
0	<i>Отсутствие нарушений функций, структур, жизнедеятельность сохранена полностью</i>		
1	<i>Отсутствие проявлений нарушений процессов жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания:</i>		
	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни; в) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки
2	<i>Легкое нарушение процессов жизнедеятельности:</i>		
	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справиться с ними без посторонней помощи; б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справиться с ними без посторонней помощи; б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справиться с ними без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергметрия или спирозергметрия) ≥ 125 Вт/ ≥ 7 МЕ; в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи

Значение ПРМ (баллы)	Описание статуса пациента с нарушением функции, структуры, ограничения активности и участия (жизнедеятельности)		
	При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При соматических заболеваниях
3	<i>Умеренное нарушение процессов жизнедеятельности:</i>		
	<p>а) может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;</p> <p>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности, таких как приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками;</p> <p>г) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от одних суток до одной недели</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи или с помощью трости;</p> <p>б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания при одевании, раздевании, посещении туалета, приеме пищи и выполнении прочих видов повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками и другие;</p> <p>г) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1–3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ));</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от одних суток до одной недели</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;</p> <p>б) в покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на более чем один пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301–425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозоометрия/спирозоометрия) = 75–100 Вт/4,0–6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности, таких как приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от одних суток до одной недели</p>
4	<i>Выраженное нарушение процессов жизнедеятельности:</i>		
	<p>а) не может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;</p> <p>б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач, таких как одевание, раздевание, туалет, прием пищи;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до одних суток</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительном средстве опоры — костылях;</p> <p>б) умеренное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач, таких как одевание, раздевание, туалет, прием пищи;</p> <p>в) выраженный болевой синдром во время движения, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4–7 баллов по ВАШ);</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от одних суток до одной недели</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения;</p> <p>б) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на один пролет обычных ступенек в среднем темпе и в нормальных условиях. ТШМ = 150–300 м, тесты с физической нагрузкой (велозоометрия/спирозоометрия) = 25–50 Вт/2–3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач, таких как одевание, раздевание, посещение туалета, прием пищи;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до одних суток</p>

Значение ПРМ (баллы)	Описание статуса пациента с нарушением функции, структуры, ограничения активности и участия (жизнедеятельности)		
	<i>При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы</i>	<i>При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы</i>	<i>При соматических заболеваниях</i>
5	<i>Грубое нарушение процессов жизнедеятельности:</i>		
	<p>а) пациент прикован к постели;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач, таких как одевание, раздевание, туалет, прием пищи;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>	<p>а) выраженное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительных средствах опоры — ходунках — или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице;</p> <p>б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач, таких как одевание, раздевание, туалет;</p> <p>в) выраженный болевой синдром в покое (8–10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении;</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до одних суток</p>	<p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ < 150 м;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач, таких как одевание, раздевание, туалет, прием пищи;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>
6	<i>Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести:</i>		
	<p>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения;</p> <p>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении</p>	—	—

Ключ:

оценка 0–1 — не нуждается в реабилитации;

оценка 2–3 — курс лечения в условиях ОМР дневного стационара и амбулатории;

оценка 4–6 — курс лечения в условиях ОМР круглосуточного пребывания, телепатронаж.