



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)  
**ПРИКАЗ**

15. 02. 2021

№ 263-12

г. Екатеринбург

**Об организации оказания медицинской помощи по профилю  
«медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население),  
перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.01.2021 № 80-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области», Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», версия 10, от 08.02.2021, Временных методических рекомендаций «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», разработанных Союзом реабилитологов России, версия 2, от 31.07.2020 (далее - Временные методические рекомендации по медицинской реабилитации при COVID-19), а также в целях восстановления нарушений функций и систем организма вследствие перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19), предупреждения, снижения степени инвалидизации и улучшения качества жизни

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) Порядок маршрутизации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), для медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров реабилитационных отделений и центров (далее – Порядок) (приложение № 1);

2) Программу медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, на третьем этапе медицинской реабилитации (далее – Программа) (приложение № 2);

3) Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация после новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (взрослые) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – Перечень) (приложение № 3);

4) Памятку для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (приложение № 4).

2. Госпитализацию в отделения медицинской реабилитации осуществлять в соответствии с приложением № 14 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить маршрутизацию пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (далее - COVID-19), в соответствии с Порядком, Программой и Перечнем, утвержденными настоящим приказом;

2) организовать информирование пациентов о возможности проведения медицинской реабилитации в домашних условиях в соответствии с Памяткой для пациентов, перенесших COVID-19, с последующим ее вручением каждому пациенту (приложение № 4).

4. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»:

1) организовать в подведомственных медицинских организациях проведение реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим COVID-19, в соответствии с Временными методическими рекомендациями по медицинской реабилитации при COVID-19 и с соблюдением мер санитарно-эпидемиологического режима по предупреждению заноса и распространения COVID-19;

2) обеспечить маршрутизацию пациентов, перенесших COVID-19, на этапы медицинской реабилитации в соответствии с Порядком, Программой и Перечнем, утвержденными настоящим приказом;

3) после окончания 2 и (или) 3 этапа медицинской реабилитации обеспечить направление пациентов, перенесших COVID-19, на этап амбулаторной реабилитации с применением телемедицинских технологий в соответствии с Памяткой для пациентов, перенесших COVID-19 (приложение № 4);

4) в еженедельном режиме по понедельникам до 10.00 предоставлять в Бюро маршрутизации ООО «Клиника Института Мозга» (далее – Бюро маршрутизации) сведения о количестве мест для планирования госпитализации в отделения медицинской реабилитации (на электронный адрес: telekim@neuro-ural.ru).

5. Рекомендовать главному врачу ООО «Клиника Института Мозга» Сафоновой Т.Ю.:

1) организовать проведение реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим COVID-19, в соответствии с Временными методическими рекомендациями по медицинской реабилитации при COVID-19 и с соблюдением мер санитарно-эпидемиологического режима по предупреждению заноса и распространения COVID-19;

2) расширить задачи Бюро маршрутизации, включив маршрутизацию пациентов, перенесших COVID-19;

3) обеспечить маршрутизацию пациентов, перенесших COVID-19, на этапы медицинской реабилитации в соответствии с Порядком, Программой и Перечнем, утвержденными настоящим приказом;

4) после окончания 2 и (или) 3 этапа медицинской реабилитации обеспечить направление пациентов, перенесших COVID-19, на этап амбулаторной реабилитации (в домашних условиях) с применением телемедицинских технологий в соответствии с Памяткой для пациентов, перенесших COVID-19 (приложение № 4);

5) в еженедельном режиме по понедельникам до 10.00 предоставлять в Бюро маршрутизации сведения о количестве мест для планирования госпитализации в отделения медицинской реабилитации (на электронный адрес: telekim@neuro-ural.ru).

6. Рекомендовать генеральному директору ООО «Медицинское объединение «Новая больница» Лившицу В.Р., и.о. главного врача ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» город Екатеринбург» Корелину С.В.:

1) организовать в подведомственных медицинских организациях проведение реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим COVID-19, в соответствии с Временными методическими рекомендациями по медицинской реабилитации при COVID-19 и с соблюдением мер санитарно-эпидемиологического режима по предупреждению заноса и распространения COVID-19;

2) обеспечить маршрутизацию пациентов, перенесших COVID-19, на этапы медицинской реабилитации в соответствии с Порядком, Программой и Перечнем, утвержденными настоящим приказом;

3) после окончания 2 и (или) 3 этапа медицинской реабилитации обеспечить направление пациентов, перенесших COVID-19, на этап амбулаторной реабилитации с применением телемедицинских технологий в соответствии с Памяткой для пациентов, перенесших COVID-19 (приложение № 4);

4) в еженедельном режиме по понедельникам до 10.00 предоставлять в Бюро маршрутизации сведения о количестве мест для планирования госпитализации в отделения медицинской реабилитации (на электронный адрес: telekim@neuro-ural.ru).

7. Рекомендовать и.о. главного врача ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» города Екатеринбург» С.В. Корелину обеспечить организацию второго этапа медицинской реабилитации больным с острым нарушением мозгового кровообращения на период действия приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.01.2021 № 7-п «Об утверждении Основного перечня и мощности коечного фонда медицинских организаций Свердловской области для оказания медицинской

помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в случае возникновения вспышек массовой заболеваемости».

8. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А. Пинчук:

1) организовать телеконсультации пациентов с оценкой по Шкале реабилитационной маршрутизации 3-5 баллов во всех межмуниципальных медицинских центрах и медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным COVID-19, с целью определения дальнейшей маршрутизации на этапах реабилитации;

2) осуществлять организационно-методическое руководство по соблюдению маршрутизации пациентов на медицинскую реабилитацию согласно Порядку, Программе и Перечню, утвержденным настоящим приказом.

9. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.07.2020 № 1317-п «Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю «медицинская реабилитация» в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2020, 31 июля, № 26775) с изменениями, внесенными приказами Минздрава Свердловской области от 25.09.2020 № 1686-п, от 28.09.2020 № 1693-п и от 01.12.2020 № 2192-п, признать утратившим силу.

10. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента подписания.

11. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области И.И. Базите.

Министр



А.А. Карлов

Порядок маршрутизации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), для медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров реабилитационных отделений и центров

1. Маршрутизация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), на этап медицинской реабилитации проводится при наличии одновременно следующих критериев для перевода:

- 1) отсутствие лихорадки (температура тела ниже 37,0);
- 2) признаки дыхательной недостаточности легкой степени (сатурация не менее 94%);
- 3) отсутствие воспалительных изменений в анализах крови (уровень С-реактивного белка <10 мг/л; уровень лимфоцитов крови >1,2x10);
- 4) четкая тенденция к регрессированию изменений в легких по данным контроля КТ легких;
- 5) отсутствие декомпенсации соматической патологии;
- 6) однократный отрицательный результат лабораторного исследования методом полимеразной цепной реакции на наличие возбудителя COVID-19.

2. Выбор этапа и условий оказания медицинской реабилитации проводится на основании Шкалы реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) (приложение № 1 к Порядку).

3. Общие принципы маршрутизации пациентов, перенесших COVID-19, на этапах реабилитационного лечения:

- 1) второй этап медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, осуществляется для пациентов с оценкой по ШРМ 3-6 баллов и проводится в специализированных отделениях медицинской реабилитации, в условиях круглосуточного стационара.

Основанием для маршрутизации пациентов, перенесших COVID-19, с оценкой по ШРМ 4-6 баллов, является заключение специалиста по результатам телемедицинской консультации. Порядок проведения телемедицинской консультации определен приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.07.2015 № 1049-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация», служебный сотовый телефон Бюро маршрутизации для подачи заявки на телеконсультацию +7 (962) 388-62-13, электронный адрес: telekim@neuro-ural.ru.

Маршрутизация пациентов с оценкой по ШРМ 4-6 баллов осуществляется путем перегоспитализации из стационара, где оказывалась неотложная помощь, разрыв между госпитализациями не допускается;

Маршрутизация пациентов с оценкой 3 балла по ШРМ, осуществляется по экстерриториальному принципу. Запись проводится лечащим врачом при выписке пациента с этапа оказания специализированной помощи с использованием справочной информации для записи пациентов с ШРМ 3 балла на этап медицинской реабилитации (приложение № 2 к Порядку). Разрыв между госпитализациями допускается не более 10 дней.

2) третий этап медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, осуществляется для пациентов с оценкой по ШРМ 3 балла и проводится в специализированных отделениях медицинской реабилитации, в условиях дневного стационара, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» и в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий.

Направление пациентов с оценкой 3 балла по ШРМ, осуществляется по экстерриториальному принципу. Запись проводится лечащим врачом при выписке пациента с этапа оказания специализированной или реабилитационной помощи с использованием справочной информации для записи пациентов с ШРМ 3 балла на этап медицинской реабилитации (приложение № 2 к Порядку). Разрыв между госпитализациями допускается не более 10 дней.

После окончания 2 или 3 этапа медицинской реабилитации лечащий врач обеспечивает направление пациентов, перенесших COVID-19, на этап амбулаторной реабилитации (в домашних условиях) с применением телемедицинских технологий в соответствии с Памяткой для пациентов, перенесших COVID-19 (приложение № 4).

4. В случае отказа пациента от маршрутизации на этапы медицинской реабилитации при наличии показаний, необходимо оформить в истории болезни отказ от госпитализации в отделение медицинской реабилитации.

5. При ухудшении состояния пациента, находящегося на госпитализации в отделении или Центре медицинской реабилитации, вопросы о дальнейшей тактике ведения и лечения, а также переводе пациента в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется в соответствии с маршрутизацией по профилям согласно действующим приказам Министерства здравоохранения Свердловской области.

6. При формировании реестров пролеченных больных, перенесших COVID-19, на этапе «медицинская реабилитация» использовать код МКБ J95.8 – для пациентов ШРМ 3-5 баллов, G97.8 – для пациентов ШРМ 6 баллов.

Приложение № 1 к Порядку маршрутизации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), для медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров реабилитационных отделений и центров

### Шкала реабилитационной маршрутизации

Значения показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
	<b>При соматических заболеваниях</b>
<b>0</b>	<b>Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности.</b> Функции, структуры организма сохранены полностью
<b>1</b>	<b>Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания</b>
	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), 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.
<b>2</b>	<b>Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b>
	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться 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 (VELOЭРГОМЕТРИЯ или СПИРОЭРГОМЕТРИЯ) 125 Вт 7 МЕ; в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит 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.
<b>3</b>	<b>Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b>
	а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой (VELOЭРГОМЕТРИЯ / СПИРОЭРГОМЕТРИЯ) = 75-100 Вт/ 4-6,9 МЕ; в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;

	<p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, похода в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>
4	<p><b>Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b></p> <p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения;</p> <p>б) обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велозергометрия/спирозергометрия) = 25-50 Вт/2-3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>
5	<p><b>Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b></p> <p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ &lt; 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: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</p>
6	<p><b>Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести</b></p> <p>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях структурного подразделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» (далее - реанимационное отделение);</p> <p>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в реанимационном отделении.</p>



Приложение № 2 к Порядку маршрутизации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), для медицинской реабилитации в условиях круглосуточных и дневных стационаров реабилитационных отделений и центров

Справочная информация для записи пациентов с ШРМ 3 балла на этап медицинской реабилитации после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19

N п/п	Наименование медицинской организации	Телефон для записи
		взрослые
1	2	4
<b>МО, оказывающие медицинскую реабилитацию пациентам с ШРМ 3 балла после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19</b>		
1.	ООО «МО «Новая больница» - дневной стационар	+7 (900) 198-05-65 (в рабочие дни с 12:00 - 16:00).
2.	ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» города Екатеринбург» - дневной стационар	8(343) 310-92-25 (в рабочие дни с 9.00 – 14.00)
3.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян» - круглосуточный стационар	8 (34371) 2-44-29, 2-44-38 (в рабочие дни с 9.00 до 14.00) bolmayan@yandex.ru
4.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» - дневной стационар	+7 (343)272-27-97 (в рабочие дни с 9.00 до 16.00)
5.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург» - дневной стационар	+7(343) 389-26-39 (в рабочие дни с 9.00 до 16.00)
6.	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш» - круглосуточный стационар	8(3435) 43-91-20, 43-92-13 (в рабочие дни с 8.00 – 16.00)
7.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка» - круглосуточный стационар	+7 (912)680-11-61 (в рабочие дни с 9.00 до 16.00)
8.	ООО «Клиника Института Мозга» - дневной стационар	+7 (905) 808-50-50 (в рабочие дни с 9.00 – 16.00)

Программа медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую  
 коронавирусную инфекцию COVID-19, на третьем этапе медицинской  
 реабилитации

	Наименование	Частота применения	Кратность	Комментарии
1.	Первичный осмотр врача ФРМ	1	1	
2.	Повторный осмотр врача ФРМ	1	1	
3.	Первичная консультация клинического психолога (оценка по Госпитальной шкале тревоги и депрессии HARDS)	1	1	
4.	Занятия с клиническим психологом	0,8	2	
5.	Первичная консультация эрготерапевта	0,5	1	
6.	Занятия с эрготерапевтом	0,5	10	
7.	Консультация терапевта	0,5	1	
8.	Консультация кардиолога	0,5	1	
9.	Лабораторная диагностика:			
	ОАК	1	1	
	ОАМ	1	1	
	СРБ	0,8	1	
	креатинин, билирубин, мочевины	1	1	
	глюкоза, АЛТ, АСТ	1	1	
	гликемический профиль	0,5	1	
10	ЭКГ	1	1	Функциональная диагностика (в первые сутки)
11	Спирометрия	0,7	2	Для оценки динамики функционального состояния
12	Ночная пульсоксиметрия (для пациентов, у которых	0,5	1	

	при 6 МШП выявлена десатурация)			
13.	Оценка одышки по шкале mMRS	1	2	
14.	Оценка по шкалам BDI (исходный индекс одышки) и TDI (динамический индекс одышки)	1	2	
15.	Оценка качества жизни по результатам Европейского опросника качества (EQ-5)	1	2	
16.	Оценка переносимости физической нагрузки по Шкале Борга	1	2	
17.	Оценка Теста 6 минутной ходьбы	1	2	
18.	Пульсоксиметрия	1	14	Инструктор ЛФК перед занятием, после занятия, медсестра ежедневно
Расписание групповых и самостоятельных инспираторных тренировок для пациентов				
1.	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях бронхолегочной системы	1	10	3-5 пациентов в группе. Постепенно нарастающая нагрузка (дыхательные упражнения по Стрельниковой и упражнения на верхние и нижние группы дыхательных мышц + мышцы верхнего плечевого пояса). Контроль SpO2 до и после тренинга
2.	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях бронхолегочной системы (флаттеры, шекеры, акапеллы)	0,8	3	3 - 5 человек в группе (1 инструктор) - работа через день: 1-й день 15 - 20 минут; 2-й день 20 - 30 минут; 3-й день 30 - 35 мин. С постепенным наращиванием нагрузки
3.	1-й инспираторный тренинг (дыхательная гимнастика)	1	12	Самостоятельные занятия под контролем СТОП-сигналов
4.	2-й инспираторный тренинг с применением спецустройств: флаттеры, шекеры, акапеллы	0,8	12	Самостоятельные занятия под контролем СТОП-сигналов

5.	Тренировка с биологической обратной связью по спирографическим и гемодинамическим показателям при заболеваниях бронхолегочной системы (Тренировки на велоэргометре)	0,8	10	
6.	Низкочастотная магнитотерапия	0,3	10	
7.	СМТ-терапия	0,3	10	
8.	Ультразвуковая терапия	0,3	10	
9.	Нейромышечная электрическая стимуляция скелетных мышц	0,8	10	
10.	Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации:			
	1. При наличии бронхообструктивного синдрома			
	1.1. Ингаляционное введение лекарственных средств:	0,8	14	
	- бронхолитические препараты короткого действия (небулизированные и/или ДАИ)	0,8	14	
	- бронхолитические препараты длительного действия	0,8	14	
	- ингаляционные ГКС (небулизированные)	0,8	14	
	1.2. Системные ГКС (таблетированные и инъекционные формы)	0,8	14	
	1.3. Прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	0,8	14	

	1.4. Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	0,8	14	
	2. Муколитические и антиоксидантные препараты	0,9	14	
	3. Антикоагулянты	1	14	
	4. Медикаментозная коррекция осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы и др. органов и систем	0,5	14	
		0,5	14	

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация после новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (взрослые) в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Код КСГ
		взрослые
1	2	4
<b>Второй этап медицинской реабилитации</b>		
1.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург»	St37.022 St37.023
2.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	St37.022 St37.023
3.	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»	St37.022 St37.023
4.	ООО «Клиника Института Мозга»	St37.004.1 St37.004.2
5.	ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» города Екатеринбург»	St37.022 St37.023
6.	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»	St37.021 St37.022
7.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян»	St37.021
8.	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»	St37.021
9.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»	St37.021
<b>Третий этап медицинской реабилитации</b>		
1.	ООО «МО «Новая больница»	ds37.016
2.	ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» города Екатеринбург»	ds37.016
4.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург»	ds37.016
5.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	ds37.016
8.	ООО «Клиника Института Мозга»	ds37.016

### Памятка для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)

Уважаемый пациент, Вы закончили стационарный этап лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, Вам предстоит выписка домой и наблюдение у врача поликлиники.

Лечащий врач информировал Вас о возможности развития осложнений со стороны дыхательной системы и необходимости восстановительного лечения после выписки из стационара. Вам предоставляется возможность пройти реабилитационное лечение. Реабилитация проводится в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи для всех пациентов Свердловской области.

Обратитесь к Вашему врачу для уточнения этапа реабилитационного лечения.

В зависимости от Вашего состояния на момент выписки Вы будете направлены на стационарное лечение или в отделение дневного стационара или на реабилитацию в домашних условиях с применением телемедицины.

Курс реабилитационных занятий в режиме телемедицинской связи проходит из дома, без необходимости посещения поликлиники.

Если Вы согласны на участие в реабилитационной телемедицинской программе - отправьте на телефон +7-909-700-33-20 СМС-сообщение с текстом «Я СОГЛАСЕН». Специалист технической поддержки поможет провести подключение и в дальнейшем поддержит проведение занятий. Для занятий необходимо: наличие компьютера с камерой (или планшета, ноутбука) с подключением к Интернету.