



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

29 января 2018

№ 198

г. Барнаул

Об утверждении положения о медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (взрослое население) в Алтайском крае и перечня рекомендуемых для них реабилитационных мероприятий

С целью организации медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Алтайского края и в соответствии со статьей 40 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации», от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», **п р и к а з ы в а ю:**

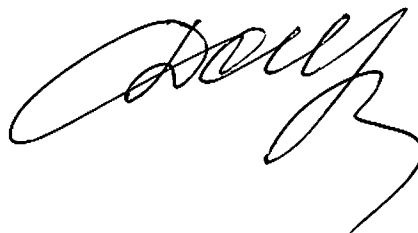
1. Утвердить прилагаемые:
положение о медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (взрослое население) в Алтайском крае;
перечень рекомендуемых реабилитационных мероприятий, предусмотренных для пациентов с онкологическими заболеваниями.
2. Главным врачам краевых медицинских организаций осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с правилами, утвержденными настоящим приказом.
3. Главному врачу КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» обеспечить контроль качества проведения медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями в условиях выполнения объемов медицинской помощи, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
4. Главным врачам краевых медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология»,

обеспечить получение лицензии на оказание работ (услуг) по медицинской реабилитации.

5. Директору КГБУЗ «Медицинский центр-управляющая компания Алтайского медицинского кластера» Вайгель Е.А. пересмотреть государственное задание в части выделения квот на проведение медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Насонова С.В.

Министр



И.В. Долгова

УТВЕРЖДЕНО
Приказом Министерства
здравоохранения Алтайского
края
от 29.06 2018 № 198

ПОЛОЖЕНИЕ

о медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями (взрослое население) в Алтайском крае

1. Медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями (далее «медицинская реабилитация») представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н и от 15.11.2012 № 915н.

3. Медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Алтайского края включает три уровня ее оказания:

первый уровень – амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций, оказывающие первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по месту жительства;

второй уровень – поликлинические отделения онкологических диспансеров;

третий уровень:

1 подуровень – дневные стационары онкологических диспансеров и медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь по профилю осложнений, имеющих у пациента с онкологическим заболеванием;

2 подуровень – отделения круглосуточных стационаров онкологических диспансеров, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю осложнений, имеющих у пациента с онкологическим заболеванием;

3 подуровень – федеральные реабилитационные центры.

4. Алгоритм проведения медицинской реабилитации:

а) подготовка пациентов с онкологическим заболеванием II а клинической группы к специальным методам лечения, позволяющая уменьшить риск развития осложнений противоопухолевой терапии. Выбор наиболее эффективного с обоснованно минимальными повреждениями здоровых тканей и функций организма хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного либо комплексного лечения больного. Медицинская реабилитация на данном этапе осуществляется в медицинских организациях I, II и III уровня;

б) медицинская реабилитация в период проведения специального лечения больных с онкологическими заболеваниями II клинической группы. Выполнение основного курса противоопухолевого лечения с обоснованно минимальными повреждениями здоровых тканей организма, а также адекватного анестезиологического пособия, интенсивной терапии в послеоперационном периоде. Медицинская реабилитация на данном этапе осуществляется на базе отделений реанимации и интенсивной терапии, отделений круглосуточного и дневного стационаров медицинских организаций III уровня;

в) медицинская реабилитация пациентов II клинической группы в ранний восстановительный и поддерживающий периоды с целью устранения осложнений, нарушения функций организма, возникших в процессе продолжения специального противоопухолевого лечения, и III клинической группы в ранние сроки после радикального лечения. Профилактика и лечение общих и местных послеоперационных осложнений, ранних лучевых реакций, побочных эффектов химиотерапии. Применение лекарственной и немедикаментозной терапии (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, психотерапии, фитотерапии и др.). Реабилитационные мероприятия проводятся в медицинских организациях

I, II, III уровней;

г) медицинская реабилитация пациентов II и III клинической группы после завершения всех этапов основного специального лечения (поздний восстановительный период). Проведение самостоятельных курсов медицинской реабилитации или параллельно с противорецидивным лечением. Выполнение компенсации (замещения) и восстановление нарушенных функций организма. Используется наибольшее количество методов медицинской реабилитации: реконструктивно-восстановительные операции и протезирование, медикаментозный и физические методы, психотерапия, диетотерапия, трудотерапия, санаторно-курортное лечение больных III клинической группы. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях I, II, III уровней и санаторно-курортных организациях;

д) медицинская реабилитация с паллиативной целью пациентов с онкологическими заболеваниями IV клинической группы (с запущенными стадиями ЗНО, в случае наличия противопоказаний к специальному лечению),

частично зависимых от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения. Выполнение подбора и проведение симптоматического лечения, направленного на поддержание достигнутого или имеющегося уровня функций организма, улучшение качества жизни пациента. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях I, II, III уровня.

Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), подтвержденной результатами обследования, медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, осуществляющих уход пациентов, и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.

5. Пациенты, нуждающиеся в медицинской реабилитации, направляются на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях при полном обследовании, отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию, отсутствии необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала.

6. Пациенты со значительными нарушениями функций при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), нуждающиеся в круглосуточном наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в использовании интенсивных методов медицинской реабилитации, а также по социальным показаниям в плановом порядке, при полном обследовании направляются в отделения круглосуточного стационара онкологических диспансеров или медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю необходимой реабилитационной помощи.

7. В направлении на госпитализацию лечащим врачом указываются основное и сопутствующие заболевания, результаты проведенного лечения, перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и целей проведения реабилитационных мероприятий, а также прилагаются результаты необходимых клинко-диагностических и других исследований.

8. Направления на госпитализацию в дневной и круглосуточный стационар онкологического диспансера выдаются врачом-онкологом, врачом-радиотерапевтом поликлинического отделения онкологического диспансера.

9. В отделениях онкологических диспансеров коллегиально осуществляется выработка плана проведения реабилитационных мероприятий пациента с онкологическим заболеванием при проведении и после специального про-

тивоопухолевого лечения, реализуются запланированные реабилитационные мероприятия, оценивается их эффективность на основании лабораторных и инструментальных методов исследования, формируются рекомендации по продолжению медицинской реабилитации в медицинских организациях по месту жительства. При наличии показаний для проведения медицинской реабилитации с использованием высоких технологий пациенту выдается направление в федеральные реабилитационные центры.

10. Лечащий врач в рамках проведения реабилитационных мероприятий пациенту с онкологическим заболеванием осуществляет:

определение факторов риска и ограничивающих факторов для проведения реабилитационных мероприятий;

периодическое (в поликлинике), ежедневное (в дневном стационаре) или постоянное (в круглосуточном стационаре) наблюдение за изменением состояния пациента и эффективностью проводимых реабилитационных мероприятий с соответствующей записью в первичной медицинской документации пациента;

организацию реализации индивидуального плана реабилитации пациента, при наличии показаний осуществляет перевод пациента в медицинские организации для продолжения проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с решением врачебной комиссии и по согласованию с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент.

11. Для продолжения медицинской реабилитации после завершения курса лечения в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской карты стационарного больного с указанием целей и этапа реабилитации, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, исследования уровня функциональных нарушений, факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий, эффективности проведенного лечения, рекомендаций, реабилитационного прогноза.

12. В медицинских организациях I уровня реализуются реабилитационные мероприятия, рекомендованные пациенту с онкологическим заболеванием врачами-онкологами, врачами-радиотерапевтами онкологических диспансеров.

13. Медицинская реабилитация в условиях санаторно-курортной организации осуществляется в специализированных отделениях физиотерапии, лечебной физкультуры, кабинетах мануальной терапии, рефлексотерапии, медицинского психолога, логопеда или отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля.

14. Направление на медицинскую реабилитацию в условиях санаторно-курортной организации выдается пациентам с онкологическими заболеваниями при отсутствии противопоказаний к санаторно-курортному лечению врачебной комиссией медицинской организации.

УТВЕРЖДЕН
 Приказом Министерства
 Здравоохранения Алтайского края
 от 29.06.2018 № 198

ПЕРЕЧЕНЬ

реабилитационных мероприятий, предусмотренных для пациентов с онкологическими заболеваниями и рекомендуемых к выполнению в краевых медицинских организациях

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
Реабилитация пациентов, получивших химиотерапию, таргетную терапию, химио-биотерапию					
1.	Анемии	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ. Контроль показателей в динамике. Применение пероральных препаратов железа (при железодефицитных анемиях), витаминотерапия. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведе-	Консультация врача-онколога (химиотерапевта), коррекция лечения анемии, составление плана медицинской реабилитации. При наличии показаний направление в стационары 3 уровня	Составление плана медицинской реабилитации. Лечение анемий средней степени тяжести. Медикаментозная терапия препаратами железа, эритропоэтинами, дезинтоксикационная терапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Лечение анемий средней и тяжелой степени. Медикаментозная терапия препаратами железа, эритропоэтинами, дезинтоксикационная терапия, переливание компонентов крови. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		ние обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Направление на консультацию к врачу-гематологу			
2.	Неосложненные нейтропении	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ. Контроль показателей в динамике. Медикаментозная терапия: витаминотерапия, гормонотерапия. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания	Консультация врача-онколога (химиотерапевта), оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства		

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		медицинской помощи.			
3.	Тромбоцитопении	<p>Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики.</p> <p>Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, включая АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТ, билирубин и его фракции, коагулограмма общий анализ мочи, УЗИ внутренних органов, ЭКГ. Медикаментозная терапия: кортикостероиды, витаминотерапия, гемостатики.</p> <p>Лечение в терапевтическом отделении круглосуточного стационара, направление на консультацию к врачу-гематологу, врачу-онкологу в поликлинику онкодиспансера.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в</p>	<p>Консультация врача-онколога (химиотерапевта), оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление в стационары 3 уровня</p>	<p>Составление плана медицинской реабилитации. Лечение тромбоцитопении средней степени тяжести. Медикаментозная терапия: дезинтоксикационная, кортикостероиды, гемостатики, гепатопротекторы, витаминотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Лечение тромбоцитопении средней и тяжелой степени. Медикаментозная терапия: дезинтоксикационная, кортикостероиды, гемостатики, гепатопротекторы, переливание компонентов крови (тромбомасса), витаминотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе.</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи			
4.	Гепатотоксические реакции (гепатопатии, токсические гепатиты, циррозы печени)	<p>Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики.</p> <p>Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови включая АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТ, билирубин и его фракции, коагулограмма общий анализ мочи, УЗИ внутренних органов.</p> <p>Медикаментозная терапия: гепатопротекторы, спазмолитики, дезинтоксикационная терапия.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>Лечение в терапевтическом отделении круглосуточного стационара, направление на консультацию к врачу-</p>	<p>Консультация врача-онколога (химиотерапевта), оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление в стационары 3 уровня.</p>	<p>Составление плана медицинской реабилитации. Лечение больных с I степенью гепатотоксичности. Медикаментозная терапия: гепатопротекторы, дезинтоксикационная, терапия, спазмолитики, глюкокортикоиды.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе.</p>	<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Контроль функции печени в динамике. Лечение больных со II-III степенью гепатотоксичности. Медикаментозная терапия: инфузия гепатопротекторов (адметионина), дезинтоксикационная терапия, спазмолитики, глюкокортикоиды. Диетотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе.</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		гепатологу, врачу-онкологу в поликлинику онкодиспансера. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи			
5.	Нефротоксичность	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, уролога. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови включая креатинин, мочевину, мочевую кислоту, электролиты, коагулограмма общий анализ мочи, УЗИ внутренних органов, ЭКГ. Контроль функции почек в динамике. Лечение: расширенный водный режим, антибиотики, анальгетики,	Консультация врача - онколога (химиотерапевта), оценка тяжести имеющихся осложнений. Направление на консультацию к врачу-нефрологу, урологу. Коррекция лечения с учетом рекомендаций нефролога, уролога, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление в стационары 3 уровня.	Составление плана медицинской реабилитации. Контроль функции почек в динамике. Медикаментозная терапия с учетом рекомендаций нефролога, уролога: гидратация, по показаниям диуретики антибиотики, уросептики, аллопуринол, спазмолитики, анальгетики и другие. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбу-	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Контроль функции почек в динамике. Медикаментозная терапия: гидратация, диуретики по показаниям, коррекция нарушения кислотно-основного и электролитного балансов, по показаниям диуретики, антибиотики, уросептики, аллопуринол, рекомбинантная уратоксидаза, спазмолитики и другие. Гемодиализ. Оценка эффекта лечения. Под-

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>спазмолитики, Рекомендации по диете, труду и отдыху. Лечение в терапевтическом отделении круглосуточного стационара, направление на консультацию к врачу-нефрологу, урологу профильных медицинских организаций, врачу-онкологу в поликлинику онкодиспансера. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>		латорном этапе.	подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе.
6.	Дерматологическая токсичность	<p>Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, дерматолога. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, общий анализ</p>	<p>Консультация врача-онколога (химиотерапевта), оценка тяжести имеющихся осложнений. Направление на консультацию к врачу-дерматологу, инфекционисту</p>	<p>Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: антигистаминные препараты, дезинтоксикационная терапия, антибиотико-</p>	<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Пациенты с высоким риском развития суперинфекции, выраженными кожными аллер-</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>мочи.</p> <p>Лечение: антигистаминные препараты, по показаниям антибактериальная терапия, местные антисептические средства, мази с антибиотиками, кортикостероидами. Рекомендации: соблюдение диеты, исключить: контакт с горячей водой, ношение узкой обуви и перчаток, защита от солнца, использование увлажняющих кремов и мазей.</p> <p>Направление на консультацию к врачу-онкологу в поликлинику онкодиспансера. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>сту в профильную специализированную медицинскую организацию.</p> <p>Коррекция лечения с учетом рекомендаций дерматолога, инфекциониста, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление в стационары 3 уровня</p>	<p>терапия, глюкокортикоиды, местные антисептические средства, мази с антибиотиками, кортикостероидами.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>гическими реакциями.</p> <p>Медикаментозная терапия: антигистаминные препараты, дезинтоксикационная терапия, системная антибиотикотерапия, глюкокортикоиды, местные антисептические средства, мази с антибиотиками, кортикостероидами.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
7.	Кардиотоксичность	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, кардиолога. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, электролиты крови, коагулограмма, общий анализ мочи, ЭКГ, ЭХОКГ, УЗИ внутренних органов. Лечение: кардиотропные препараты. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. Направление на консультацию к кардиологу в профильные специализированные медицинские учреждения, к врачу-онкологу в поликлинику онкодиспансера	Консультация врача-онколога (химиотерапевта), кардиолога оценка тяжести имеющихся осложнений. Направление на консультацию к кардиологу в профильные специализированные медицинские учреждения. Коррекция лечения с учетом рекомендаций кардиолога, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в профильные специализированные медицинские учреждения	Лечение в кардиологических отделениях профильных медицинских организаций	Лечение в кардиологических отделениях профильных медицинских организаций
Реабилитация пациентов, получивших лучевое лечение					
8.	Эпидермит (влажный), индуриативный отек, лучевой	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, дерматолога, гинеколога (для женщин).	Консультация врача-онколога, радиотерапевта, врача противоболевого кабинета, оценка тяжести	Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: инфузи-	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Пациенты со средней и

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
	фиброз, постлучевые язвы кожных покровов, эпителииты (вульвиты)	<p>Апликации диметилсульфоксида, регенерирующие мази и растворы, нестероидные противовоспалительные препараты, антибиотикотерапия, витаминотерапия.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, уролога.</p> <p>Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, общий и бактериологический анализ мочи, УЗИ органов мочевого выделения</p>	<p>имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня</p>	<p>онная терапия, глюкокортикоиды, антибиотикотерапия, противогрибковая терапия, антиоксидантные препараты, стероидные и витаминизированные масла, регенерирующие мази и растворы, низкоинтенсивное лазерное излучение, надвенное лазерное облучение крови, магнитотерапия, применение гидрогелевых материалов на основе альгината натрия с деринатом, с деринатом и лидокаином. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>тяжелой степенью осложнений. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия, глюкокортикоиды, антибиотикотерапия, противогрибковая терапия, антиоксидантные препараты, стероидные и витаминизированные масла, регенерирующие мази и растворы. Низкоинтенсивное лазерное излучение, надвенное лазерное облучение крови, магнитотерапия, применение гидрогелевых материалов на основе альгината натрия с деринатом, с деринатом и лидокаином. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>
9.	Лучевые повреждения мочево-	Медикаментозная терапия: уросептики, антибиотико-	Консультация врача-онколога (онкоуролога,	Составление плана медицинской реабили-	Дообследование, составление плана меди-

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
	го пузыря (лучевой цистит)	терапия, витаминотерапия, спазмолитики, анальгетики, гемостатическая терапия. Рекомендации по диете, труду и отдыху. Лечение в терапевтическом отделении круглосуточного стационара, направление на консультацию к врачу-урологу профильных медицинских организаций, врачу-онкологу в поликлинику онкодиспансера	онкогинеколога), радиотерапевта, врача противоболевого кабинета, оценка тяжести имеющихся осложнений. Направление на консультацию к врачу-урологу. Коррекция лечения с учетом рекомендаций врача-уролога, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление в стационары 3 уровня	тации. Медикаментозная терапия: антибиотикотерапия, уроантисептики, гемостатическая терапия, витаминотерапия, спазмолитики, анальгетики. Магнитотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	цинской реабилитации. Медикаментозная терапия: антибиотикотерапия, уроантисептики, гемостатическая терапия, включая свежемороженную плазму, витаминотерапия, спазмолитики, анальгетики. Магнитотерапия. Внутривезикулярные инсталляции 5-10 % р-ра димексида, синтозоновой и синтомициновой эмульсии, колларгола. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе
10.	Лучевые эпителииты полости рта, носоглотки, гортани, стоматиты, ларингиты	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, оториноларинголога, стоматолога. Диагностические исследования: клинический анализ крови. Полоскания с антисепти-	Консультация врача-онколога (ОГШ), радиотерапевта, врача противоболевого кабинета, оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление пла-	Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: осмодиуретики, антибиотикотерапия, противогрибковая терапия, витами-	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Пациенты со средней и тяжелой степенью осложнений. Медикаментозная терапия:

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи				
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень	
1	2	3	4	5	6	
		<p>ками, нестероидные противовоспалительные препараты, антибиотикотерапия, противогрибковые препараты, витаминотерапия.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>на медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня</p>	<p>нотерапия, противоболевая терапия. Низкоинтенсивное лазерное излучение на область измененных слизистых полости рта, область шеи.</p> <p>Применение небулайзеров ингаляции с фуросемидом, дексаметазоном, деринатом, мирамистином, антибиотиками). Магнитотерапия Применение гидрогелевых материалов на основе альгината натрия с деринатом, с деринатом и лидокаином. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>осмодиуретики, антибиотикотерапия, противогрибковая терапия, витаминотерапия, противоболевая терапия. Низкоинтенсивное лазерное излучение на область измененных слизистых полости рта, область шеи.</p> <p>Применение небулайзеров ингаляции с фуросемидом, дексаметазоном, деринатом, мирамистином, антибиотиками). Магнитотерапия Применение гидрогелевых материалов на основе альгината натрия с деринатом, с деринатом и лидокаином. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	
11.	Лучевые повре-	Наблюдение у онколога,	Консультация	врача-	Составление плана	Дообследование, со-

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
	<p>ждения кишечника: ректиты, ректосигмоидиты, энтероколиты</p>	<p>терапевта, врача общей практики, хирурга, проктолога.</p> <p>Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, электролиты, общий анализ мочи, УЗИ внутренних органов, ЭКГ.</p> <p>По показаниям ирригоскопия, ректороманоскопия.</p> <p>Антибиотикотерапия, витаминотерапия, противовоспалительная терапия, спазмолитики, микроклизмы с препаратами для регенерации, с димексидом в сочетании с преднизолоном, ректальные гемостатические свечи, свечи метилурацила с новокаином, анестезином, платифиллином и преднизолоном, препараты для нормализации функции и микрофлоры кишечника, противодиарейные средства.</p> <p>Рекомендации по диете,</p>	<p>онколога (онкопроктолога), радиотерапевта, врача противоболевого кабинета.</p> <p>Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары</p> <p>3 уровня</p>	<p>медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия, осмодиуретики, антибактериальная, противовоспалительная терапия, витаминотерапия, спазмолитики. Низкоинтенсивное лазерное излучение с использованием ректальной насадки. Магнитотерапия. Применение гидрогелевых материалов на основе альгината натрия с деринатом, с деринатом и лидокаином. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>ставление плана медицинской реабилитации. Пациенты со средней и тяжелой степенью осложнений. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия, осмодиуретики, антибактериальная, противовоспалительная терапия, витаминотерапия, спазмолитики. Местное лечение: микроклизмы с димексидом в сочетании с преднизолоном, ректальные гемостатические свечи, свечи метилурацила с новокаином, анестезином, платифиллином и преднизолоном, мазевые микроклизмы, препараты для нормализации функции и микрофлоры кишечника, противодиарейные средства. Магнитотерапия. Применение гидрогелевых</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи			материалов на основе альгината натрия с деринатом, с деринатом и лидокаином. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе. При рубцовых стенозах – лечение в условиях хирургического стационара
12.	Лучевые эзофагиты, гастриты	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, гастроэнтеролога. Инфузионная терапия (белковые гидролизаты, глюкоза, полиионные растворы), нестероидные противовоспалительные препараты, антибиотикотерапия, противогрибковые препараты, витаминотерапия, антацидные, анальгезирующие препа-	Консультация врача-онколога-гастроэнтеролога, радиотерапевта, врача противоболевого кабинета. Эндоскопический контроль. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии	Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия (белковые гидролизаты, глюкоза, полиионные растворы), антибактериальная, противоболевая терапия, витаминотерапия, спазмолитики. Низкоинтенсивное лазерное излучение на область живота. Маг-	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Пациенты со средней и тяжелой степенью осложнений. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия (белковые гидролизаты, глюкоза, полиионные растворы), антибактериальная, противоболевая терапия, витаминотерапия, спазмолитики.

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		раты, препараты для нормализации функции и микрофлоры кишечника, противодиарейные средства. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи	показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня	нитотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	Низкоинтенсивное лазерное излучение на область живота. Магнитотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе
13.	Лучевой пульмонит, пневмонит	Наблюдение у онколога, терапевта, врача общей практики, пульмонолога. Лечение: нестероидные противовоспалительные препараты, антибиотикотерапия, противогрибковые препараты, витаминотерапия. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими	Консультация врача-онколога (онколога-пульмонолога), радиотерапевта, врача противоболевого кабинета. Рентгенологический контроль. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на	Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия, осмодиуретики, антибактериальная, противоболевая терапия, противогрибковые препараты, витаминотерапия. Магнитотерапия. Применение небулайзеров ингаляции с фуросемидом, дексаметазоном, деринатом, мира-	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Пациенты со средней и тяжелой степенью осложнений. Медикаментозная терапия: инфузионная терапия, осмодиуретики, антибактериальная, противоболевая терапия, противогрибковые препараты, витаминотерапия. Магнитотерапия. Применение небулайзеров

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		порядками и стандартами оказания медицинской помощи	госпитализацию в стационары 3 уровня	мистином, антибиотиками). Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе-	ингаляции с фуросемидом, дексаметазоном, деринатом, мистинном, антибиотиками). Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе
Реабилитация пациентов после хирургического лечения по поводу рака молочной железы					
14.	Постмастэктомический синдром (отек верхней конечности, постоперационный и постлучевой фиброз мягких тканей, плексопатия, контрактура плечевого сустава, тромбоз подмышечной вены, тромбо-флебит)	Наблюдение у онколога, хирурга, невролога. Лечебная гимнастика, массаж, компрессионная терапия, контроль массы тела; физиотерапевтическое лечение (амплипульс, электрофорез, электростимуляция, пневмокомпрессия, баротерапия. Медикаментозная терапия – использование препаратов, способствующих улучшению лимфотока, нормализации сократительной	Консультация врача-онколога (онкомаммолога). Рентгенологический контроль. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня	Составление плана медицинской реабилитации. Физиотерапевтическое лечение: пневматический массаж, магнитотерапия. Низкоинтенсивное лазерное излучение красного (длина волны = 632,8 нм) и инфракрасного (длина волны = 0,89 мкм) диапазонов на область плечевого сустава и передней лестничной мышцы. Медикаментозная	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации., Пациенты, нуждающиеся в постоянном наблюдении врача. Физиотерапевтическое лечение: пневматический массаж, магнитотерапия. Гипербарическая оксигенация Медикаментозная терапия: венотоники, диуретики, бензопироны, флавоноиды, энзимотерапия, местная терапия (гепариновая

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>активности лимфатических сосудов, профилактике рецидивов рожистого воспаления, улучшению венозного оттока, коррекции воспалительных и трофических изменений тканей).</p> <p>Консультация психотерапевта, коррекция психологических нарушений.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>		<p>терапия: венотоники, диуретики, бензопирины, флавоноиды, энзимотерапия, местная терапия (гепариновая мазь, лиотон, антистакс).</p> <p>Коррекция психологических нарушений – работа с психологом.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>мазь, лиотон, антистакс).</p> <p>Коррекция психологических нарушений – работа с психологом.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>
Реабилитация больных после хирургического и комплексного лечения по поводу опухолей головы и шеи					
15.	Парез и паралич гортани, нарушение голосовой функции	<p>Наблюдение у онколога, оториноларинголога, логопеда.</p> <p>Аэрозольная терапия (при помощи небулайзера): ингаляции ферментов, бронхолитиков, кортико-</p>	<p>Консультация врача-онколога (отделения головы и шеи). Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подго-</p>	<p>Составление плана медицинской реабилитации. Аэрозольная терапия (при помощи небулайзера): ингаляции ферментов, бронхолитиков, кортико-</p>	<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Пациенты, нуждающиеся в постоянном наблюдении врача.</p> <p>Аэрозольная терапия</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>стероидов, антибиотиков, тепло-влажные ингаляции. Медикаментозная терапия: витаминотерапия, препараты стимулирующие нервную проводимость, гормонотерапия. Магнитотерапия. Дыхательная гимнастика, гимнастика для губ и языка, мышц шеи и глотки.</p> <p>Консультация психотерапевта, логопеда, коррекция психологических, логопедических нарушений. Упражнения, направленные на развитие диафрагмального дыхания и формирование пищевода голоса.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской</p>	<p>товка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня</p>	<p>стероидов, антибиотиков, тепло-влажные ингаляции. Медикаментозная терапия: витаминотерапия, препараты стимулирующие нервную проводимость, гормонотерапия. Магнитотерапия. Голосовая реабилитация: тренировка мышц шеи и глотки, дыхательная гимнастика. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>(при помощи небулайзера): ингаляции ферментов, бронхолитиков, кортикостероидов, антибиотиков, тепло-влажные ингаляции. Медикаментозная терапия: витаминотерапия, препараты стимулирующие нервную проводимость, гормонотерапия, нутритивная поддержка. Магнитотерапия. Дыхательная гимнастика, гимнастика для губ и языка, мышц шеи и глотки. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		помощи			
Реабилитация пациентов после хирургического лечения по поводу рака предстательной железы, почки, мочевого пузыря					
16.	Недержание мочи частичное, тотальное	<p>Наблюдение онколога, хирурга, уролога.</p> <p>Контроль мочевыделительной функции в динамике, бактериологический анализ мочи.</p> <p>ЛФК – комплекс упражнений Кегеля. Применение абсорбирующих средств (прокладки, подгузники).</p> <p>Медикаментозное лечение: антихолинергические препараты, по показаниям антибактериальная терапия.</p> <p>Рекомендации по диете режиму труда и отдыха.</p> <p>Консультация психотерапевта, коррекция психологических нарушений.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами</p>	<p>Консультация врача-онколога-уролога. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня</p>	<p>Составление плана медицинской реабилитации.</p> <p>Медикаментозное лечение: антихолинергические препараты, по показаниям антибактериальная терапия.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации.</p> <p>Электростимуляция мышц тазового дна.</p> <p>ЛФК – комплекс упражнений Кегеля. Применение абсорбирующих средств. Имплантация слингов.</p> <p>Медикаментозное лечение: антихолинергические препараты, по показаниям антибактериальная терапия.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		оказания медицинской помощи			
17.	Слабость апоневроза белой линии живота, атрофия и диастаз прямых мышц живота	Наблюдение у онколога, хирурга. Ношение бандажа. Рекомендации по диете режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи	Консультация врача-онколога-уролога. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в круглосуточный стационар 3 уровня		Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Герниопластика. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе
18.	Транзиторная почечная недостаточность	Наблюдение у онколога, уролога, терапевта, консультация нефролога. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови включая общий белок и его фракции, креатинин (клиренс креатинина), мочевины, электролиты, коагулограмма, общий анализ мочи, УЗИ внут-	Консультация врача-онколога-уролога. При СКФ < 30 мл/мин и уровне креатинина > 180 мкмоль/л – консультация нефролога. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту	Гемодиализ на базе диализных центров (по направлению нефролога)	Дообследование, проведение нефросцинтиграфии динамической, составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозное лечение: инфузионная терапия для поддержания достаточного ОЦК, нефропротекторы, препараты, улучшающие микроциркуляцию в

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>ренных органов, ЭКГ. Контроль функции почек в динамике. Соблюдение безкалиевой диеты, адекватный питьевой режим. Медикаментозная терапия: нефропротекторы, препараты, улучшающие микроциркуляцию в почечной паренхиме, дезагреганты, сорбенты. По показаниям диуретики, антибиотикотерапия.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в профильные стационары 3 уровня</p>		<p>почечной паренхиме, дезагреганты, низкомолекулярные гепарины, сорбенты. Коррекция электролитных нарушений. Назначение специфических растворов аминокислот и энтерального питания. По показаниям диуретики, кортикостероиды, антибиотикотерапия. Гемодиализ на базе профильных стационаров (диализных центров). Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>
19.	Цистит, пиелонефрит при использовании цистостомических дренажей	<p>Наблюдение у онколога, уролога, терапевта. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, общий и бактериологический анализ мочи с опре-</p>	<p>Консультация онколога-уролога. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для</p>	<p>Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: антибактериальная, дезинтоксикационная терапия. По показаниям аналь-</p>	<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: антибактериальная, дезинтоксикационная терапия, анальгетики,</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		делением антибиотикочувствительности, УЗИ органов мочевого выделения, цистоскопия 1 раз в 6 мес. Контроль мочевого выделительной функции в динамике. Адекватный питьевой режим. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. Упражнения для восстановления герметичности и функции мочевого пузыря. Медикаментозная терапия: рациональная антибактериальная терапия, анальгетики, спазмолитики, дезагреганты. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи	медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня	гетики, спазмолитики, дезагреганты. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	спазмолитики, дезагреганты. Хирургическое закрытие мочевого свища. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе
Реабилитация пациентов после хирургического лечения по поводу рака легкого					
20.	Дыхательная	Наблюдение у онколога,	Консультация врача-онко-	Составление плана	Дообследование, со-

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
	<p>недостаточность, хронический бронхит, эмфизема легких, бронхиальные свищи</p>	<p>терапевта, пульмонолога. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография органов грудной клетки или компьютерная томография, спирометрия, пневмотахометрия. Контроль функционального состояния дыхательной системы в динамике.</p> <p>Лечение: дыхательная гимнастика, ингаляционная терапия, муколитические, антибактериальные, бронхолитические препараты, антикоагулянты, коррекция сердечно-сосудистой патологии (гликозиды, диуретики, спазмолитики и т.д.). Оксигенотерапия, магнитотерапия.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>При наличии показаний</p>	<p>лога-пульмонолога. Фибробронхоскопия, спиральная компьютерная томография. Бодиплетизмография и др. методы для оценки функционального состояния дыхательной системы.</p> <p>Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в стационары 3 уровня</p>	<p>медицинской реабилитации.</p> <p>Медикаментозная терапия: ингаляционная и инфузионная терапия с использованием муколитических, антибактериальных, бронхолитических препаратов, антикоагулянты, коррекция сердечно-сосудистой патологии (гликозиды, диуретики, спазмолитики и т.д.). Дыхательная гимнастика Оксигенотерапия, баротерапия, магнитотерапия.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>	<p>ставление плана медицинской реабилитации. Пациенты с выраженной степенью дыхательных расстройств. Медикаментозная терапия: ингаляционная и инфузионная терапия с использованием муколитических, антибактериальных, бронхолитических препаратов, антикоагулянты, коррекция сердечно-сосудистой патологии (гликозиды, диуретики, спазмолитики и т.д.). Дыхательная гимнастика. Оксигенотерапия, баротерапия, магнитотерапия. При бронхиальных свищах – санация бронхиального дерева с локальной лазеротерапией. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению меди-</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи				
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень	
1	2	3	4	5	6	
		лечение в терапевтическом (пульмонологическом) отделении круглосуточно-го стационара. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи				цинской реабилитации на амбулаторном этапе
Реабилитация пациентов после хирургического лечения по поводу рака желудка, пищевода						
21.	Эзофагит, демпинг-синдром, синдром приводящей петли, агастральная астения	Наблюдение у онколога, терапевта, гастроэнтеролога, хирурга. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови с протеинограммой, определением уровня ферментов печени и поджелудочной железы, глюкозы, общий анализ мочи, УЗИ органов брюшной полости, рентгенография желудка и тонкой кишки с контрастированием. Лечение: блокаторы про-	Консультация врача-онколога-гастроэнтеролога. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в профильные стационары 3 уровня	Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: блокаторы протонной помпы, ферменты, препараты железа, витаминотерапия, антигистаминные и седативные препараты. Баротерапия, магнитотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилита-	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: блокаторы протонной помпы, ферменты, энтеральное, парентеральное питание, переливание СЗП, эритроцитарной массы, препараты железа, витаминотерапия, антигистаминные и седативные препараты. Баротерапия, магнитотерапия. Оценка эффек-	

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>тонной помпы, ферменты, энтеральное, питание, препараты железа, витаминотерапия, антигистаминные и седативные препараты.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>Консультация психотерапевта, коррекция психологических нарушений. При наличии показаний лечение в профильном отделении круглосуточного стационара.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>		ции на амбулаторном этапе	та лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе
Реабилитация пациентов после хирургического лечения по поводу рака печени					
22.	Печеночная недостаточность, анемия после	Наблюдение у онколога, терапевта, гепатолога (гастроэнтеролога). Диагно-	Консультация врача-онколога-гепатолога. МРТ, компьютерная томография		Дообследование, составление плана медицинской реабилитации.

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
	резекции печени	<p>стические исследования: клинический и биохимический анализ крови с протеинограммой, определением уровня ферментов печени и поджелудочной железы, глюкозы, коагулограмма, общий анализ мочи, УЗИ органов брюшной полости. Контроль функции печени в динамике. Медикаментозная терапия: гепатопротекторы, спазмолитики, ферменты, противоболевая терапия, препараты железа, витаминотерапия.</p> <p>Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха.</p> <p>Консультация психотерапевта, коррекция психологических нарушений</p> <p>При наличии показаний лечение в профильном отделении круглосуточного стационара.</p> <p>При направлении в онкодиспансер проведение</p>	<p>печени. Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в профильные круглосуточные стационары 3 уровня, гепатоцентр</p>		<p>Медикаментозная терапия: инфузия гепатопротекторов, дезинтоксикационная терапия, коррекция электролитных нарушений, коррекция гипопроteinемии, спазмолитики, ферменты, противоболевая терапия, препараты железа, витаминотерапия.</p> <p>Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе.</p> <p>Медицинская реабилитация в условиях профильных круглосуточных стационаров, онкодиспансеров, гепатоцентра</p>

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи			
Реабилитация пациентов после хирургического лечения по поводу рака кишечника					
23.	Послеоперационное нарушение функции кишечника	Наблюдение у онколога, терапевта, гастроэнтеролога. Диагностические исследования: клинический и биохимический анализ крови с протеинограммой, определением уровня трансаминаз, глюкозы, общий анализ мочи, УЗИ органов брюшной полости и малого таза, КТ (или МРТ) брюшной полости, колоноскопия, ректороманоскопия, ирригоскопия по показаниям. Медикаментозная терапия: коррекция водно-электролитных нарушений, спазмолитики, витаминотерапия, пробиотики, противодиарейные, слабительные препараты по	Консультация врача-онколога (онкопроктолога). Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в профильные стационары 3 уровня	Составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: коррекция водно-электролитных нарушений, гипопроотеинемии, спазмолитики, ферменты, препараты железа по показаниям, витаминотерапия, пробиотики, противодиарейные, слабительные препараты по показаниям. Магнитотерапия. Диетотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе	Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Медикаментозная терапия: коррекция водно-электролитных нарушений, гипопроотеинемии, энтеральное (парентеральное) питание, спазмолитики, ферменты, противоболевая терапия, препараты железа, витаминотерапия, пробиотики, противодиарейные, слабительные препараты по показаниям. Магнитотерапия. Диетотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской ре-

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		показаниям. Рекомендации по диете, режиму труда и отдыха. Ношение бандажа, контроль массы тела. Консультация психотерапевта, коррекция психологических нарушений. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи			билитации на амбулаторном этапе
24.	Парастомальные осложнения (стеноз колостомы, параколостомическая грыжа, выпадение колостомы, гнойносеptические и другие осложнения)	Медикаментозная терапия: коррекция водно-электролитных нарушений, пазмолитики, витаминотерапия, противодиарейные, слабительные, антибактериальные препараты по показаниям. Уход за стомой, посещение школы стомированных. Консультация психотерапевта. Рекомендации по диете,	Консультация врача-онколога (онкопроктолога). Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в профильные круг-		Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Хирургическая коррекция парастомальных осложнений. Медикаментозная терапия: коррекция водно-электролитных нарушений, гипопроteinемии, энтеральное (парентеральное) питание, спаз-

№ п/п	Виды осложнений	Реабилитационные мероприятия на различных уровнях оказания медицинской помощи			
		I уровень	II уровень	III-1 уровень	III-2 уровень
1	2	3	4	5	6
		<p>режиму труда и отдыха. При наличии показаний лечение в профильном отделении круглосуточного стационара. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>лосуточные стационары 3 уровня</p>		<p>молитики, ферменты, противоболевая терапия, препараты железа, витаминотерапия, пробиотики, противодиарейные, слабительные препараты по показаниям. Магнитотерапия. Диетотерапия. Оценка эффекта лечения. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>
25	Послеоперационная вентральная грыжа	<p>Наблюдение у онколога, хирурга. Ношение бандажа. Рекомендации по диете режиму труда и отдыха. При направлении в онкодиспансер проведение обследования в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>Консультация врача-онколога (онкопроктолога). Оценка тяжести имеющихся осложнений, коррекция лечения, составление плана медицинской реабилитации, подготовка рекомендаций для медицинских организаций по месту жительства. При наличии показаний направление на госпитализацию в круглосуточный стационар 3 уровня</p>		<p>Дообследование, составление плана медицинской реабилитации. Герниопластика. Подготовка рекомендаций по продолжению медицинской реабилитации на амбулаторном этапе</p>