**АЛГОРИТМ**

**оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами на III этапе (амбулаторная медицинская реабилитация) в рамках программы государственных гарантий по оказанию населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи.**

**Длительность услуги** (количество дней): 14 дней

Длительность курса (может быть изменена в сторону увеличения или сокращения количества дней в зависимости от степени достижения результата)  
**Возрастная группа:** от 0 до 18 лет  
**Этап оказания помощи:** III (амбулаторная медицинская реабилитация)  
**Условия оказания медицинской помощи на III этапе:** третий этап медицинской реабилитации осуществляется детям с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами при I, II, III уровнях курации в амбулаторных условиях медицинских организациий, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

**Цель реабилитации:** улучшение мышечного тонуса, формирование позы, опоры, ходьбы, новых двигательных навыков и психических функций, увеличение объема движений в суставах и профилактика вторичных ортопедических осложнений, улучшение паттерна ходьбы, адаптация и повышение выносливости к физической нагрузке, улучшения психо-эмоционального фона, улучшение когнитивных функций, развитие речи, коммуникации, адаптация в социальной среде.

Показания:

Код Диагноз по МКБ Х:

G80 Детский церебральный паралич

G80.0 Спастический церебральный паралич

G80.1 Спастическая диплегия

G80.2 Детская гамиплегия

G80.3 Дискинетический церебральный паралич

G80.4 Атаксический церебральный паралич

G80.8 Другой вид детского церебрального

G81.1 Спастическая гемиплегия

G 82.1 Спастическая параплегия

**Противопоказания:**

**Абсолютные противопоказания:**

1. Все заболевания в остром периоде в случае декомпенсации и ухудшениия состояния.
2. Соматические заболевания, требующие стационарного лечения.
3. Перенесенные инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
4. Бациллоносительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний.
5. Все заразные заболевания кожи и глаз.
6. Острый период или рецидив злокачественного новообразования.

Злокачественное новообразование крови и кроветворных органов.

1. Амилоидоз внутренних органов.
2. Острая почечная и печеночная недостаточность.
3. Туберкулез легких и других органов.
4. Острые психические расстройства и заболевания, исключающие продуктивный контакт с окружающими.
5. Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, а также купируемыми приступами средней тяжести, без стойкой стабилизации процесса.
6. Острые гнойные заболевания легких.
7. Хронические диффузные бронхиты.
8. Солитарные кисты большой величины.
9. Выраженный пневмосклероз и эмфизема легких, легочное кроветечение в анамнезе, кровохарканье, легочно-сердечная недостаточность выше IIстадии.
10. Недостаточность кровообращения выше II-А стадии.
11. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей.
12. Нарушения ритма сердца: бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолии; атриовентрикулярная блокада выше Iстепени; синдром синусового узла.
13. Артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией, с кризовым течением, с признаками нарушения азотвыделительной функции почек.
14. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.
15. Анемия тяжелой степени тяжести.

**Относительные противопоказания:**

1. Эпилепсия, приступное течение, с частыми приступами, резистентными к противосудорожной терапии и ремиссией менее 6 месяцев с момента последнего приступа.
2. Выраженное расстройство поведения и социальной адаптации.
3. Белково-энергетическая недостаточность 2,3 степени.
4. Низкая мотивация пациента и его родственников к реабилитации.
5. Недостаточность кровообращения и (или) дыхания 1-2ст.
6. Зондовое питание
7. Трахеостома.
8. Неинвазивная респираторная поддержка.
9. Кормление через гастростому.
10. Катетеризация мочевого пузыря.
11. Колостома.

**Мультидисциплинарная команда**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование должностей специалистов | Применяемость |
| Врач - невролог | 1 |
| Врач - ортопед | 0,5 |
| Врач – педиатр | 0,5 |
| Врач - ЛФК | 0,9 |
| Врач - физиотерапевт | 0,9 |
| Врач - физической и реабилитационной медицины  отсутствииотсутствии врача ЛФК | 0,5 |
| Врач-рефлексотерапевт | 0,3 |
| Мед.сестра | 1 |

**Документы:**

- свидетельство о рождении ребенка;

- медицинский полис ОМС;

- СНИЛС (для ребенка и сопровождающего);

- паспорт законного представителя ребенка;

- направление (форма 057/у-04);

- выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма 027/у);

- сведения о профилактических прививках;

-данные об эпидемиологическом окружении давностью не более 3-х дней;

- результаты лабораторных исследований развернутого анализа крови, общего анализа мочи, анализа кала на простейшие и соскоб на энтеробиоз давностью не более 10 дней;

- Результаты функциональных, рентгенологических и других обследований, медицинских заключений (копий) из других медицинских учреждений, проводивших лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия.

- Рентгенография тазобедренных суставов в зависимости от оценки по шкале GMFCS: ( при I, II уровне - в 2 и 6 лет, при III, IV, V уровне не реже 1 раза в год).

**1. Прием врача-невролога/ врача-реабилитолога (врача ФРМ)/ врача педиатра**

- проверка соответствия условиям медицинской реабилитации в амбулаторных условиях медицинских организациий, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

При отсутствии возможности проведения реабилитационных мероприятий детям с I, II уровнем курации в МО амбулаторно, по месту прикрепления пациента, а также детей из удаленных территорий Красноярского края, нуждающихся в ней, пациент может быть направлен в МО, осуществляющие медицинскую реабилитации в условиях круглосуточного/дневного стационара.

- оценка клинического состояния здоровья ребенка перед началом проведения медицинской реабилитации;

- оценка (диагностика) исходного реабилитационного статуса (состояния функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья ребенка, классифицированного в МКФ) с учетом заключений специалистов МРК по результатам их осмотров перед началом проведения медицинской реабилитации;

- установление реабилитационного диагноза ребенку выраженного в принятой терминологии МКФ любого уровня детализации, в том числе с применением базового набора МКФ, дополнительно к имеющемуся клиническому диагнозу в соответствии с МКБ-X;

- оценка глобальных моторных функций с применением шкалы GMFCS;

- оценка реабилитационного потенциала (показателя, оценивающего максимально возможный уровень восстановления или (и) компенсации нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности ребенка, в намеченный отрезок времени, с учетом индивидуальных резервов организма и компенсаторных возможностей ребенка, факторов риска возникновения осложнений и факторов среды обитания, ограничивающих (способствующих) проведение(ю) реабилитационных мероприятий (в том числе, приверженность (комплаентность) законного представителя и (или) ребенка к лечению), и определяемый в соответствии с оценочными шкалами, указанными в клинических рекомендациях по профилю заболевания);

- формирование цели проведения реабилитационных мероприятий (желаемого результата (эффективности) проведения комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на реализацию реабилитационного потенциала в обозначенный период проведения медицинской реабилитации) с учетом заключений специалистов МРК перед началом проведения медицинской реабилитации;

- формирование индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР) ребенка, индивидуального комплекса реабилитационных мероприятий, ориентированных на выполнение цели проведения реабилитационных мероприятий;

- оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по окончанию курса медицинской реабилитации

- оценка реабилитационного прогноза (вероятности реализации реабилитационного потенциала) по окончании курса медицинской реабилитации;

- выдача медицинских рекомендаций

**2.Осмотр специалистов мультидисциплинарной команды (врача -невролога, врача травматолога-ортопеда, врача-педиатра, врача-лечебной физкультуры, врача-физиотерапевта, врача - реабилитолога (ФРМ), врача-рефлексотерапевта.**

**3.Программа реабилитации.**

- Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы;

- Массаж при заболеваниях центральной нервной системы;

- Физиотерапевтические процедуры (дарсонвализация, ультратонотерапия, воздействие токами ультравысокой частоты трансцеребрально, воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ), высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия), переменным магнтным полем (ПеМП), механотерапия при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга, воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной системы, воздействие ультразвуковое при заболеваниях, КВЧ, ТНЧ, микрополяризация, лазеротерапия, микрополяризация головного и спинного мозга, электрофорез, электросон;

- Рефлексотерапия по показаниям;

**Объем и выбор методов реабилитации определяется исходя из исходного реабилитационного статуса пациента, реабилитационного диагноза, степени выраженности нарушений, выраженной в терминалогии МКФ, реабилитационного потенциала, возраста, определяемой цели и задач реабилитации на текущий курс.**

**Составители:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к.м.н. А.В. Устинова**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.С.Белодедова**