**АЛГОРИТМ**

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

**Длительность услуги** (количество дней): 16 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:** II (медицинская реабилитация в дневном стационаре)  
**Условия оказания медицинской помощи на II этапе:** второй этап медицинской реабилитации осуществляется детям, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, при III уровне курации в условиях центра медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации для детей-инвалидов с психоневрологической патологии (дневной стационар).

**Цель реабилитации:** улучшение мышечного тонуса, формирование позы, опоры, ходьбы, новых двигательных навыков и психических функций, увеличение объема движений в суставах и профилактика ортопедических осложнений, улучшение рисунка ходьбы, адаптация и повышение выносливости к физической нагрузке, улучшения психоэмоционального фона, развитие и улучшение когнитивных функций, речи, коммуникации и социализации.

**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 II стадии.
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 I степени; 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. Белковоэнергетическая 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 | 0,9 |
| Врач- психиатр | 0,5 |
| Врач - ЛФК | 0,9 |
| Врач - физиотерапевт | 0,9 |
| Врач - рефлексотерапевт | 0,1 |
| Врач физической и реабилитационной медицины | 0,5 |
| Медицинский психолог | 0,9 |
| Логопед | 0,5 |
| Педагог-дефектолог | 0,5 |
| 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;

- Заключение педиатра о перенесенных заболеваниях;

- Заключение невролога об имеющемся неврологическом заболевании;

- ЭЭГ, МРТ, КТ снимки и заключения (при наличии);

- Рентгенологическое обследование, ФЛГ легких с 15 лет;

- 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-реабилитолога (врача ФРМ)/врача-невролога**

- проверка соответствия условиям медицинской реабилитации в условиях дневного стационара;

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 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 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 окончанию 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, педагога-психолога/медицинского психолога, педагога-дефектолога, логопеда).**

**3. Программа реабилитации.**

- Динамическая проприоцептивная коррекция – 6-8 процедур;

- Коррекция нарушения двигательный функций с использованием компьютерных технологий – 6-8 процедур;

- Психологическая адаптация – 5-8 процедур;

- Терапия средой – 5 процедур;

- Применение лекарственной терапии (ноотропные препараты, миорелаксанты центрального действия, в/мышечное введение ботулинического токсина типа А и др.);

- Медико-логопедические процедуры/дефектологическая коррекция с использованием интерактивных информационных технологий – 5-7 процедур;

- Нейропсихологические коррекционно-востановительные процедуры/психотерапия индивидуальные/групповые занятия – 5-8 процедур;

- Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы групповая/индивидуальная – 8 процедур;

- Массаж при заболеваниях центральной нервной системы – 8-10 процедур;

- Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы – 7-8 процедур;

**Объем и выбор методов реабилитации определяется мультидисциплинарной командой, на основании исходного реабилитационного статуса пациента, реабилитационного диагноза, степени выраженности нарушений, выраженной в терминалогии МКФ, реабилитационного потенциала, возраста, наличия коморбидных заболеваний, наличия противопоказаний к отдельным видам реабилитации, определяемой цели и задач реабилитации на текущий курс.**

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

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