**АЛГОРИТМ**

**оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям с заболеваниями дыхательной системы, на II этапе (медицинская реабилитация в круглосуточном стационаре) в рамках программы государственных гарантий по оказанию населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи.**

**Длительность услуги** (количество дней): 14 дней
**Возрастная группа:** от 0 до 18 лет
**Этап оказания помощи:**II(медицинская реабилитация в круглосуточном стационаре)
**Условия оказания медицинской помощи на II этапе:** второй этап медицинской реабилитации осуществляется детям с заболеваниями бронхолегочной системы после окончания острого периода заболевания, при III,IV уровне курации в условиях круглосуточного стационара в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

**Цель реабилитации:** адаптация и повышение выносливости к физической нагрузке, восстановление иммунологической реактивности, оказание общеукрепляющего воздействия на все органы и системы организма, восстановление и приспособительная перестройка нейрогуморальной регуляции дыхания, улучшение функции внешнего дыхания, укрепление дыхательной мускулатуры, восстановление правильной механики дыхания, улучшение бронхиальной проводимости, увеличение экскурсии диафрагмы, увеличения подвижности грудной клетки.

**Показания:**

J20 – J42 Бронхит:

J20 Острый бронхит

J40 Бронхит, не уточненный как острый или хронический

J41 Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит

J42 Хронический бронхит неуточненный

**Условия проведения медицинской реабилитации:** бронхит в стадии реконвалесценции. Если острый бронхит у ребенка возникает в связи с частыми острыми респираторными заболеваниями возможно назначение ребенку оздоровительные физиотерапевтические методы с целью повышения адаптационных возможностей организма и формирования устойчивости к ОРИ. (Клинические рекомендации 2021г.)

J20 Острый бронхит

J40 Бронхит, не уточненный как острый или хронический

J41 Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит

J42 Хронический бронхит неуточненный

Р27.1 Бронхолегочная дисплазия

Условия проведения медицинской реабилитации: проводится вне обострения заболевания пациентам с БЛД, имеющим сочетанные последствия перинатальной патологии (перинатальное поражение ЦНС, ретинопатия недоношенных и др. Клинические рекомендации 2021г.)

J12 Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках (бронхопневмония в стадии реконвалесценции – не ранее 4 недель от начала заболевания)

J13 Пневмония вызванная streptococcuspneumoniae(бронхопневмония,вызванная streptococcuspneumoniae, в стадии реконвалесценции – не ранее 4 недель от начала заболевания)

J 14 Пневмония вызванная haemophilusinfluenzae(бронхопневмония,вызваннаяhaemophilusinfluenzae, в стадии реконвалесценции – не ранее 4 недель от начала заболевания)

J 15 Бактериальная пневмония не классифицируемая в других рубриках (бронхопневмония,вызваннаяklebsiellapneumoniae, Escherichiacoli, mycoplasmapneumoniae, стафилококком, стрептококком группы В и другими стрептококками, в стадии реконвалесценции – не ранее 4 недель от начала заболевания)

J 17 Пневмония при болезнях классифицированных в других рубриках – не ранее 4 недель от начала заболевания)

J 45 Бронхиальная астма, бронхиальная астма аллергическая, не аллергическая, смешанная контролируемая, частично контролируемая и интермитирующая .

**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 кровотечение 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 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 – реабилитолог/врач ФРМ/врач-педиатр | 1 |
| Врач - ЛФК | 0,9 |
| Врач - физиотерапевт | 0,9 |
| Инструктор ЛФК | 0,9 |
| Медицинская сестра по массажу | 0,9 |
| Медицинская сестра по физиотерапии | 0,5 |
| Врач-рефлексотерапевт | 0,2 |
| Медицинский психолог/психотерапевт | 0,5 |

**Документы:**

- свидетельство о рождении ребенка;

- медицинский полис ОМС;

- СНИЛС (для ребенка-инвалида);

- 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;

- ЭКГ (в течение 1 мес., при наличии сопутствующей кардиальной патологии);

- ЭхоКГ (в течение 1 мес, при наличии сопутствующей кардиальной патологии);

- Заключение педиатра/пульмонолога о перенесенной патологиибронхолегочной системы;

- Рентгенологическое обследование, КТ легких (в течение 1 месяца, при затяжном течении бронхолегочного заболевания.

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

**Перечень проводимых мероприятий**

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

- проверка соответствия условиям медицинской реабилитации в условиях круглосуточного 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 (медицинского психолога/психотерапевта, врача ЛФК, врача-физиотерапевта, врача рефлексотерапевта).**

**3.Пульсоксиметрия при поступлении и при выписке;**

**4.Тест 6 – минутной ходьбы при поступлении и при выписке/ проба Штанге/ проба Генчи;**

**3.Назначение программыреабилитации специалистами МРК**

- Массаж лечебный избирательный (шейно-воротниковой зоны/грудной клетки – 8-10 процедур;

- Занятия на велотренажере/беговой дорожке – 8-10 очных занятий;

- ЛФК групповая с применением дыхательных упражнений – 8-10 процедур, очные занятия;

- Физиотерапевтическое воздействие по показаниям (магнитотерапия, электрофорез, гальванизация, электросон, лазеротерапия, УЗТ, амплипульстерапия, УВЧ – терапия, фотохромотерапия, ингаляционная терапия, СВЧ-терапия, гипербаротерапия, галотерапия, теплотерапия - по показаниям, в зависимости от возраста) –5-10 процедур;

- Водолечение (гидромассаж) по показаниям.

- Психологическая реабилитация (медицинский психолог) по показаниям.

- Рефлексотерапия по показаниям.

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

**Составители:**

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

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