**АЛГОРИТМ**

**оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации детям с заболеваниями мочевыделительной системы, 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
**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 заболеваниями мочевыделительной системыпосле окончания острого периода заболевания, при III, II, уровнях курации в МО, оказывающих специализированную медицинскую помощь по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара.

**Цель реабилитации:**  Способствование ускорению созревания нервно-мышечного аппарата тазовых органов, улучшение уродинамики нижних мочевых путей; ликвидация воспалительных процессов в почечной ткани и мочевых путях, восстановление уродинамики; нормализация обменных нарушений и функционального состояния почек; стимуляция регенеративных процессов и предупреждение процессов склерозирования; восстановление функции и регуляции акта мочеиспускания на всех уровнях иннервации.

Улучшение психоэмоционального фона, коммуникации и социализации, достижение психологической адаптации, адаптация и повышение толерантности к физической нагрузке, оказание общеукрепляющего воздействия на все органы и системы организма.

**Показания:**

**Код Диагноз по МКБ Х:**

 **Q 64.0 Эписпадия**

**Q64.1 Экстрофия мочевого пузыря**

**N11.0 Необструктивный хронический пиелонефрит, связанный с рефлюксом**

**N11.1 Хронический обструктивный пиелонефрит**

**N11.8 Другие хронические тубулоинтерстициальные нефриты**

**N11.9 Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный**

**N31.1 Рефлекторный мочевой пузырь, не классифицированный в других рубриках**

**N31.2 Нейрогенная слабость мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках**

**N31.8 Другие нервно-мышечные дисфункции мочевого пузыря**

**N39.3 Непроизвольное мочеиспускание**

**N39.4 Другие уточненные виды недержания мочи**

**N39.8 Другие уточненные болезни мочевыводящей системы**

**Противопоказания:**

**Абсолютные противопоказания:**

1.Все заболевания в остром периоде в случае декомпенсации и ухудшении состояния. Нарушение уродинамики ,требующие хирургической коррекции 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.

7.Злокачественное новообразование крови и кроветворных органов.

8.Амилоидоз внутренних органов.

9.Острая почечная и печеночная недостаточность.

10.Туберкулез легких и других органов.

11.Острые психические расстройства и заболевания, исключающие продуктивный контакт с окружающими.

12.Бронхиальная астма с часто повторяющимися и тяжелыми приступами, а также купируемые приступами средней тяжести, без стойкой стабилизации процесса.

13.Острые гнойные заболевания легких.

14.Хронические диффузные бронхиты.

15.Солитарные кисты большой величины.

16.Выраженный пневмосклероз и эмфизема легких, легочное кровотечение в анамнезе, кровохарканье, легочно-сердечная недостаточность выше IIстадии.

17.Недостаточность кровообращения выше II-А стадии.

18.Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей.

19.Нарушения ритма сердца: бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной мерцательной аритмии; групповые и политопные экстрасистолии; атриовентрикулярная блокада выше Iстепени; синдром синусового узла.

20.Артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией, с кризовым течением, с признаками нарушения азотвыделительной функции почек.

21.Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации.

22.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 – ФРМ/врач-педиатр | 1 |
| Врач – ЛФК (при отсутствии врача ФРМ) | 0,5 |
| Врач – физиотерапевт (при отсутствии врача ФРМ)  | 0,5 |
| Инструктор ЛФК/инструктор-методист ЛФК | 0,5 |
| Медицинская сестра по массажу | 0,5 |
| Медицинская сестра по физиотерапии | 0,5 |
| Врач-рефлексотерапевт | 0,2 |
| Медицинский психолог | 0,5 |
| Врач-уролог/нефролог | 0,1 |

**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;

-Заключение педиатра о перенесенной патологии

- Заключение уролога об имеющемся урологическом заболевании и отсутствии противопоказаний для проведения реабилитации

- УЗИ почек и мочевого пузыря с определением уровня остаточной мочи

- данные о регистрация ритма спонтанных мочеиспусканий, цистометрия, урофлоуметрия. (по показаниям)

-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.

**Перечень проводимых мероприятий**

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

- проверка соответствия условиям медицинской реабилитации в условиях 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 ФРМ/врача-педиатра, медицинского психолога, врача - ЛФК, врача-физиотерапевта, врача - рефлексотерапевта, врача - уролога/ нефролога по показаниям ).**

**3.Назначение программы реабилитации специалистами МРК**

- Массаж лечебный 8-10 процедур;

- ЛФК групповая или индивидуальная № 7-10 процедур

- Физиолечение (магнитотерапия, светотерапия, электротерапия, теплолечение, водолечение ) по показаниям № 6-8 процедур;

- Рефлексотерапия по показаниям № 7-10 процедур.

- Нейропсихологические коррекционно-восстановительные процедуры индивидуальные или групповые, 5-8 процедур.

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

**Составители:**

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_врач-педиатр И.С. Белодедова**