**АЛГОРИТМ**

**проведения медицинской реабилитации пациентов по профилю «неврология» на 3 этапе (амбулаторная реабилитация) в рамках программы государственных гарантий по оказанию населению Красноярского края.**

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

1. **Показания для амбулаторной реабилитации**. Пациенты с уровнем функциональных нарушений согласно шкале ШРМ 2 следующих категорий:

- пациенты, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения в раннем, позднем восстановительном периодах инсульта и на стадии остаточных проявлений перенесенного инсульта (в том числе, спинального инсульта);

- пациенты с патологией центральной нервной системы после нейрохирургических операций на головном и спинном мозге (опухоли, аневризмы и т.д.);

- пациенты с последствиями перенесенной острой демиелинизирующей полинейропатии (Гийен – Баре);

- пациенты, страдающие рассеянным склерозом;

- пациенты с болезнью Паркинсона;

- пациенты с последствиями перенесенного энцефалита, миелита;

- пациенты с нейродегенеративным поражением головного мозга (болезнь Альцгеймера, мультисистемная дегенерация ЦНС)

- пациенты перенесшие перелом позвоночника, ЧМТ.

Противопоказания:

1. Абсолютные медицинские противопоказания:

1.1. Отсутствие реабилитационного потенциала по заключение врачебной комиссии медицинской организации, проводящей медицинскую реабилитацию;

1.2. Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения (с оформлением письменного отказа)

1.3. Хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии, онкологические заболевания IY стадии, СПИД;

1.4. Наличие показаний к оперативному вмешательству или применение других специальных методов лечения по профилю основного заболевания;

1.5. Наличие инфекционных и венерических заболеваний в острой форме;

1.6. Наличие клинико-лабораторных данных, подтверждающих активный воспалительный процесс, осложнивший течение основного заболевания (системная воспалительная реакция, сепсис, пневмония, мочеполовые инфекции, пролежни IY ст.)

1.7. Грубый психоорганический синдром, деменция или выраженные когнитивные нарушения;

2. Относительные медицинские противопоказания:

2.1. Обострение или декомпенсация основного или сопутствующих хронических заболеваний.

2.2. Наличие злокачественного новообразования (вопрос решается индивидуально).

**2. Документы для проведения реабилитации в АПП:**

В качестве направления возможна выписка из стационара по основному заболеванию (действительна в течение месяца).

1. Развернутый анализ крови, ОАМ, (в течение 1 мес.) RW, ВИЧ (в течение года), гинеколог (в течение года).

1. ЭКГ в течение 2 недель до оформления на амбулаторную реабилитацию

**3. Прием врача-реабилитолога**, проверка соответствия условиям амбулаторной реабилитации, предварительное составление программы реабилитации. Оформление записей в амбулаторной карте, графика посещений, заполнение анкет пациента

**4. Реабилитационная диагностика**

Осмотр врача ЛФК, медицинского логопеда, медицинского психолога (нейропсихолога), физиотерапевта. Заключения, заполнения реабилитационных шкал. Шкалы когнитивной диагностики (при необходимости), шкалы оценки спастичности, равновесия, ходьбы.

**5. Методы нейрореабилитации.**

Рекомендуется для достижения наилучшего результата е выполнение ИПМР 3 раза в неделю. Два раза в неделю под наблюдением специалистов, третий раз может осуществляться без наблюдения. Не менее 10 занятий/процедур и 2-х посещений реабилитолога (в 1 день и последний день). Таким образом, рекомендуется проведение 12 очных занятий (2 раза неделю) и 6 домашних занятий (1 раз в неделю).

Включая:

**-занятия ЛФК: з**анятия кинезиотерапии для восстановление равновесия, оптимизации функции ходьбы, восстановление тонкой моторики.

Аппаратная реабилитация – циклические упражнения, беговая дорожка, комплекс стабилометрии, методики БОС – сенсорная перчатка.

**-занятия логопеда: н**аправлены на коррекцию проявлений дизартрии, дисфагии, афазии. Обучение навыкам изменения консистенции, приема пищи с целью профилактики аспирации (при необходимости).

- Коррекция нутритивной недостаточности (консультация специалиста по клиническому питанию, при необходимости).

 - **физиопроцедуры:** электростимуляция, электрофорез с препаратами, диадинамические токи.

-**массаж** конечностей при симптомах центрального пареза, аксиальной мускулатуры при атактических синдромах, болезни Паркинсона.

**Занятия медицинского психолога, нейропсихолога.** Выполняются с целью коррекции когнитивных нарушений. Индивидуальные занятия, тренировки с использованием компьютерных когнитивных стимулирующих программ. Диагностика и коррекция проявлений тревоги и депрессии, при необходимости.

**6. Повторная реабилитационная оценка.** Повторные осмотры врача реабилитолога (ЛФК), логопеда, нейропсихолога (медицинского психолога), повторное шкалирование. Итоговая оценка состояние пациента с оценкой реабилитационного потенциала (высокий реабилитационный потенциал считается при улучшении реабилитируемых функций не менее, чем на 15 – 20%). Итоговая оценка ШРМ

**7. Выписка пациентов, выдача выписного эпикриза с рекомендациями по дальнейшей самореабилитации.**

**Трудозатраты:**

1. **Первичный прием:**

- осмотр врача реабилитолога

- осмотр врача ЛФК

- осмотр логопеда

- осмотр нейропсихолога (медицинского психолога)

- осмотр физиотерапевта (па необходимости).

**2. Заключительный осмотр:**

- осмотр врача реабилитолога

- осмотр логопеда

- осмотр нейропсихолога (медицинского психолога)

**4. Занятия:**

- 10 занятий ЛФК (у 70% пациентов)

- 10 процедур массажа (у 70%)

- 10 физиопроцедур (у 30 %)

- 10 занятий логопеда (у 50%)

- 10 занятий нейропсихолога (медицинского психолога) – у 50%

Междисциплинарная реабилитационная команда (МДРК)

- врач реабилитолог;

- врач ЛФК;

- логопед

- медицинский психолог (нейропсихолог)

- инструктор ЛФК

- массажист

- врач физиотерапевт

- медсестра физиотерапии