



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«17» 08 2018

№ 764

О внесении изменений в клинический протокол оказания специализированной медицинской помощи детям с психическими нарушениями, расстройствами психологического развития и развития речи, нуждающимся в медицинской реабилитации

В целях оптимизации курса медицинской реабилитации детям города Севастополя по профилю «психиатрия»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения от 24.10.2017 № 1056 «Об утверждении клинического протокола оказания специализированной медицинской помощи детям с психическими нарушениями, расстройствами психологического развития и развития речи, нуждающимся в медицинской реабилитации», изложив приложение №1 в новой редакции (приложение №1).

2. Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 27.12.2017 № 1271 «О внесении изменений в клинический протокол оказания специализированной медицинской помощи детям с психическими нарушениями, расстройствами психологического развития и развития речи, нуждающимся в медицинской реабилитации, утверждённый приказом Департамента здравоохранения от 24.10.2017 № 1056» отменить.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Малишевского М.В.

Директор Департамента

С.Ю.Шеховцов

Клинический протокол
оказания специализированной медицинской помощи детям с
психическими нарушениями, расстройствами психологического развития и
развития речи, нуждающимся в медицинской реабилитации по профилю
«психиатрия»

Возрастная категория: дети от 3-х до 17 лет включительно

Пол: любой

Фаза: медицинская реабилитация

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 19 дней

Коды по МКБ – X

Нозологические единицы:

F06.6 Органическое эмоционально лабильное [астеническое] расстройство

F06.7 Легкое когнитивное расстройство

F06.8 Другие уточненные психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или соматической болезнью

F07.8 Другие органические расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, травмой и дисфункцией головного мозга (без нарушения поведения)

F70 Умственная отсталость легкой степени без нарушения поведения

F71 Умственная отсталость умеренная без нарушения поведения

F80 Специфические расстройства развития речи и языка

F80.0 Специфическое развитие речевой артикуляции

F80.1 Расстройства экспрессивной речи

F80.2 Расстройства рецептивной речи

F80.8 Другие расстройства развития речи и языка

F81.3 Специфические расстройства развития учебных навыков

F83 Смешанные специфические расстройства психологического развития

F 84.0 Детский аутизм

F 84.1 Атипичный аутизм (без нарушения поведения)

F 84.5 Синдром Аспергера

F 84.8 Другие общие расстройства развития

F90.0 Нарушение активности и внимания

F90.1 Гиперкинетическое расстройство поведения

F95.0 Транзиторные тики

F95.1 Хронические моторные тики или вокализмы
F95.8 Другие тики
F95.9 Тики неуточненные
F98.0 Энурез неорганической природы
F98.1 Энкопрез
F98.5 Заикание

Нормативная база:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.12.1998 № 383 «О специализированной помощи больным с нарушением речи и других высших психических функций».

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.02.2015 № 32н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям с общими расстройствами психологического развития (аутистического спектра)».

Порядок направления

Дети в возрасте от 3-х до 17 лет включительно, находящиеся под динамическим диспансерным наблюдением врачей-психиатров, имеющие легкие и умеренные нарушения психического развития, высокий и удовлетворительный реабилитационный потенциал, поступают на третий этап медицинской реабилитации по направлению врачей-психиатров диспансерного психоневрологического отделения для детей ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» в сопровождении родителя (законного представителя ребёнка).

По окончании курса реабилитации оценивается эффективность проведенных мероприятий, даются рекомендации о сроках и месте проведения следующего курса реабилитационных мероприятий. По окончании курса реабилитации на детей, направленных ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница», передаётся копия выписного эпикриза в это учреждение.

Перечень обследований при госпитализации на медицинскую реабилитацию в ГБУЗС «ДЦМР» определен приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 24.11.2016 № 1539 «Об организации медицинской реабилитации детей с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, в том числе детей-инвалидов». Непосредственно в ГБУЗС «ДЦМР» лабораторные обследования не производятся, по показаниям проводится электроэнцефалография. Для лица, сопровождающего ребёнка на реабилитации, необходимо иметь данные флюорографического обследования давностью не более 1 года.

Перечень услуг

№ п/п	Наименование услуги	Усредненный показатель частоты предоставления медуслуги	Усредненный показатель кратности предоставления медуслуги
1. Медицинские услуги для диагностики заболеваний, состояния:			
1	Приём (осмотр, консультация) врача-психиатра	1	1
2	Приём (осмотр, консультация) врача-педиатра	1	1
3	Приём (осмотр, консультация) врача-невролога	0,1	1
4	Приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	0,1	1
5	Приём (осмотр, консультация) врача оториноларинголога	0,1	1
6	Консультация врача-физиотерапевта	1	1
7	Приём (осмотр, консультация) врача ортопеда-травматолога	0,1	1
8	Приём (осмотр, консультация) врача мануальной терапии	0,1	1
9	Консультация врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине	0,5	1
10	Приём (тестирование, консультация) психолога	1	1
11	Приём (тестирование, консультация) логопеда	0,8	1
2. Методы исследования:			
1	Нейро - психологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций	0,2	1
2	Медико-логопедическое исследование при расстройстве речевого развития	0,9	1
3. Медицинские услуги для лечения и контроля за лечением			
1	Приём (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	1	1
2	Консультация врача-физиотерапевта повторный	0,1	1
3	Приём (тестирование, консультация) психолога повторный	0,5	1
4. Наблюдение и уход			
1	Ежедневный осмотр врачом-психиатром с наблюдением и уходом	1	15

	среднего и младшего медицинского персонала в отделении за исключением воскресных и праздничных дней		
5. Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
1	Медико-логопедическая процедура при дизартрии	1	10-14
2	Логопедический массаж	0,5	10
3	Процедуры двигательного праксиса	0,9	10-14
4	Массаж	0,5	10
5	Психологическая коррекция	1	6
6	Процедуры по адаптации к условиям микросреды	0,9	4
7	Процедуры по адаптации к условиям макросреды	0,9	4
6. Физioterапeвтичecкoe лeчeниe			
1	Нейротропная импульсная электротерапия (Электросон)	0,9	10
2	Транскраниальная электроанальгезия (ТЭА)	0,5	10
3	Транскраниальная магнитотерапия (мезодиэнцефальная модуляция)	0,5	10
4	Низкочастотная магнитотерапия	0,5	10
5	Селективная хромотерапия	0,1	8
6	Инфракрасная лазеротерапия	0,5	8
7. Медикаментозные методы восстановительного лечения			
Код	Наименование лекарственного препарата	Усредненный показатель частоты предоставления	Среднекурсовая доза, мг
N06BX	Полипептиды коры головного мозга (Кортексин)	0,1	100
	Пирацетам	0,5	16800
	Глицин	0,5	3600
8. Инструментальные методы исследования			
	Электроэнцефалография	0,1	1
9. Виды лечебного питания			
1	Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,1	15
2	Основной вариант стандартной диеты	0,9	15

Примерный перечень
процедур (по показаниям) выполняемых детям с психическими нарушениями,
расстройствами психологического развития и развития речи, нуждающимся в
медицинской реабилитации

№ п/п	Наименование процедуры	Количество на курс лечения
1	Занятия с логопедом	10 - 14
2	Логопедический массаж (по показаниям)	10
3	Занятия с психологом (по показаниям)	6-10
4	Арттерапия	10-14
5	Музтерапия	10-14
6	Электропроцедуры (одна из перечня по показаниям): Электросон; транскраниальная магнитотерапия; селективная хромотерапия	10
7	Массаж (до 1,5 у.е.) (по показаниям)	10
8	Лечебная физкультура (занятия двигательного праксиса) в группе	10 - 14
9	Медикаментозное лечение	По показаниям

Методики, применяемые для медицинской реабилитации детей с психическими нарушениями, расстройствами психологического развития и развития речи, нуждающихся в медицинской реабилитации

1. Лечебная физкультура и кинезотерапии
Место проведения: зал ЛФК
Инвентарь и оборудование: гимнастические палки, флажки, фитболы, гимнастические коврики.

Цели и задачи.

1. Обучение упражнению из исходного положения лежа на полу для сохранения и укрепления правильной осанки.
2. Развитие самостоятельной двигательной активности.
3. Укрепление основных групп мышц. Формирование мышечного корсета.
4. Профилактика плоскостопия.
5. Развитие вестибулярного аппарата.

Комплекс упражнений на больших гимнастических мячах

Задачи:

1. Укрепление основных групп мышц. Формирование мышечного корсета.
2. Профилактика плоскостопия.
3. Развитие вестибулярного аппарата.

Спортивный инвентарь: дорожка «здоровья» (песок, камни крупные и мелкие, шишки, палочки, резиновые коврики с шипами), 2 лестницы, мячи массажные, большие гимнастические мяч.

2. Физиотерапевтические методы лечения.

Транс-краниальная магнитотерапия	Транскраниальная методика	Лечение проводится на аппарате «Полимаг 02». Используется излучатель «оголовье», режим воздействия непрерывный, тип магнитного поля – бегущее по часовой стрелке; индукция – 2 мТл; частота 10 Гц; 100 Гц; время воздействия – согласно возрасту ребёнка от 5 до 20 мин. Курс до 10 процедур.
Электросон	Глазнично-сосцевидная методика	Лечение проводится аппаратами "ЭС-10-5" и "ЭЛЭСКУЛАП-МедТеКо". Электроды располагаются согласно глазнично-сосцевидной методике. Сила тока 0,2 мА, частота 5 Гц, продолжительность 20 мин., курс №10.
Электросон-электрофорез	Глазнично-сосцевидная методика	Лечение проводится аппаратами "ЭС-10-5" и "ЭЛЭСКУЛАП-МедТеКо". Электроды располагаются согласно глазнично-сосцевидной методике. Вату, вкладываемую в соответствующие электроды смачивают 5% раствором пирацетама (+). Сила тока 0,2 мА, частота 5 Гц, продолжительность 20 мин., курс №10.

3. Специальные методики психологической, логопедической и педагогической коррекции детей с психическими нарушениями, расстройствами психологического развития и развития речи, нуждающихся в медицинской реабилитации

Нозологическая группа	Условия безбарьерной среды	Специальные образовательные программы и методики обучения	Технические средства обучения индивидуального и коллективного пользования	Предоставление услуг ассистента
Интеллектуальные нарушения.	Организация пространства для уединения и отдыха, чёткая организация функциональных зон, сложные цветовые тона оформления интерьера; исключение острых углов в оборудовании.	<ul style="list-style-type: none"> - Программа коррекционной педагогической работы с детьми, имеющими умственную отсталость (Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева, 2003); - программа воспитания и обучения умственно отсталых дошкольников (Л.Б. Баряева, О.П. Гаврилушкина, Н.Д. Соколова, 2001); - сенсорное воспитание детей с отклонениями в развитии (А.А. Катаева, Е.А. Стребелева, 2001); - методика математического развития детей с интеллектуальной недостаточностью (Л.Б. Боряева, 2003); - «Специальная семейная педагогика. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии» (Борисова Н.А., Букина И.А., Бучилова И.А. 2009) - «Мы друг другу рады» Музыкально-коррекционные занятия для детей дошкольного возраста (Котышева Е.Н. 2013) - «Использование артпедагогических технологий в коррекционной работе». 	<ul style="list-style-type: none"> - Дидактические игры и упражнения по изучаемой теме (по развитию сенсорного восприятия, предметных представлений, внимания, памяти, мышления и т. д.); - специальный учебный наглядный материал; - информационные технологии; - магнитофон, телевизор, видеопроектор; - тренажёры и приспособления для развития мелкой и общей моторики; - физиопроцедуры. 	При ярко выраженных нарушениях наличие ассистента обязательно.
Задержка психического развития.	Организация пространства для уединения и отдыха;	<ul style="list-style-type: none"> - Программа обучения и воспитания дошкольников с задержкой психического развития (С.Г. Шевченко, 2003); 	<ul style="list-style-type: none"> - Дидактические игры и упражнения по изучаемой теме (по развитию сенсорного 	При ярко выраженных нарушениях

	<p>сложные цветовые тона оформления интерьера.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методики коррекции психического развития (Е.А. Ежканова, Е.А. Стребелева, 2003); - коррекционно-педагогическая работа в детском саду (Н.Ю. Борякова, М.А. Касицина, 2004) - методики коррекции нарушений речевого развития (Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина 2002); - методика музыкального воспитания, коррекционной ритмики (Е.А. Медведева, 2002); - Коррекционная работа по развитию познавательной сферы глухих учащихся с задержкой психического развития. (Речицкая Е.Г. 2014) 	<p>восприятия, предметных представлений, внимания, памяти, мышления и т. д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - информационные технологии; - тренажёры и приспособления лечебно-профилактического характера. 	<p>наличие ассистента обязательно.</p>
<p>Логопедические нарушения.</p>	<p>Организация пространства для уединения и отдыха</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Коррекционно-педагогическая программа для детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи (А.Н. Гвоздева, О.Н. Козлова, 2007); - методики коррекции нарушений речевого развития (Т.Б.Филичева, Г.В.Чиркина 2002); - методики коррекции отклонений психоэмоциональной сферы дошкольников (Л.Б. Боряева, О.П. Гаврилушкина, 2001) - методика музыкального воспитания, коррекционной ритмики (Е.А. Медведева, 2002); - методика «Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения». (Е.В.Новикова) 	<ul style="list-style-type: none"> - Дидактические игры и упражнения по изучаемой теме (по развитию сенсорного восприятия, предметных представлений, внимания, памяти, мышления и т. д.); - информационные технологии; - тренажёры и приспособления лечебно-профилактического характера. 	

Критериями эффективности реабилитации являются:

1. Критерии оценки вегетативного статуса:
 - определение психо - эмоционального состояния (уменьшение или отсутствие симптомов симпато- или ваготонии).
 - восстановление вегетативных реакций: «потепление» конечностей, изменение кожного дермографизма, нормализация сна.
2. Отсутствие признаков обострения заболевания в течение периода восстановительного лечения.
3. Улучшение общего самочувствия.
4. Оценка динамики физического и нервно – психического развития:
 - динамика веса, роста; состояние интеллектуальной сферы.
 - снижение негативного психо - эмоционального фона у ребенка;
 - снижение агрессивности и тревожности;
 - повышение самооценки личности и преодоление комплексов;
 - формирование навыков взаимодействия и повышение коммуникативности.
5. Оценка индивидуальной коррекционной работы у детей с нарушениями речи.