

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра  
здравоохранения Е.Н.Кроткова

2022 г.

Регистрационный № 150-1121



**МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ  
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ПСИХОРЕЧЕВОГО  
РАЗВИТИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ  
ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

(инструкция по применению)

**УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:** государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», учреждение здравоохранения «Минский городской клинический центр детской психиатрии и психотерапии», учреждение здравоохранения «Минский городской центр медицинской реабилитации для детей с психоневрологической патологией»

**АВТОРЫ:** Д.м.н., профессор Шалькевич Л.В., д.м.н., профессор Смычек В.Б., к.м.н., доцент Филипович Е.К., Кудлач А.И., Литвинова О.С., Шиянова А.В., Хорликова О.А., Кот Д.А., к.э.н. Стефанин А.Л., Яковлев А.Н.

Минск, 2021

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Е. Н. Кроткова

28.02.2022

Регистрационный № 150-1121

**МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ  
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ПСИХОРЕЧЕВОГО  
РАЗВИТИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ  
ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», УЗ «Минский городской клинический центр детской психиатрии и психотерапии», УЗ «Минский городской центр медицинской реабилитации для детей с психоневрологической патологией»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Л. В. Шалькевич, д-р мед. наук, проф. В. Б. Смычек, канд. мед. наук, доц. Е. К. Филипович, А. И. Кудлач, О. С. Литвинова, А. В. Шиянова, О. А. Хорликова, Д. А. Кот, канд. экон. наук А. Л. Стефанин, А. Н. Яковлев

Минск 2021

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) разработана с целью объективизации оценки нарушений в развитии детей, начиная с первых лет жизни. Проведение предложенных мероприятий реабилитационно-экспертной диагностики с последующим определением потенциала функционирования позволяет унифицировать подходы к выбору комплекса медицинских услуг пациентам детского возраста с нарушениями психоречевого развития вследствие перинатального поражения центральной нервной системы (ЦНС) на всех этапах оказания медицинской помощи.

Результатом применения специалистами предлагаемого метода станет улучшение качества жизни данного контингента пациентов за счет повышения эффективности оказываемой медицинской помощи.

Область применения: педиатрия, неврология, психиатрия, медицинская реабилитация, физиотерапия.

Инструкция предназначена для мультидисциплинарной бригады специалистов: врачей-педиатров, врачей-неврологов, врачей – психиатров-наркологов, врачей-реабилитологов, врачей общей практики, врачей-оториноларингологов, врачей-офтальмологов, врачей-психотерапевтов, психологов, учителей-дефектологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам детского возраста с нарушениями психоречевого развития.

Для целей настоящей инструкции используются следующие термины и определения:

степени изменения структурных и функциональных возможностей в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков: отсутствие нарушений (потеря возможностей не более 5 % соответствует функциональному классу (ФК) 0); легкие нарушения (потеря возможностей от 5 до 24 % — ФК 1); умеренные нарушения (25–49 % — ФК 2); тяжелые нарушения (50–95 % — ФК 3); абсолютные нарушения (96–100 % — ФК 4);

потенциал функционирования (ПФ) пациентов детского возраста с нарушениями психоречевого развития вследствие перинатального поражения ЦНС — это интегральный показатель, характеризующий способность организма ребенка к реализации собственных возможностей по формированию и восстановлению утраченных психомоторных функций с учетом имеющихся параметров неврологического, нейропсихологического, логопедического, соматического, экспертного и инструментально-диагностического статуса;

мероприятия медицинской реабилитации — медицинские вмешательства, направленные на восстановление нормальной жизнедеятельности организма пациента и компенсацию его функциональных возможностей, нарушенных в результате заболевания.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Лекарственные средства и стандартный набор оборудования, используемый в физиотерапии, в соответствии с Отраслевыми стандартами обследования и лечения детей с патологией нервной системы в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2003 № 156; Клиническим протоколом оказания медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.12.2010 № 1387; Инструкцией о порядке организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделений дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.01.2018 № 65.

2. ПЭВМ под управлением 64-разрядной операционной системы Windows 10 и выше, оперативная память 4 Гб и больше; свободное место на HDD 4 МВ, манипулятор «мышь» двухкнопочная с колесом прокрутки, клавиатура стандартная, принтер.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

1. Нарушения психоречевого или речевого развития в рамках синдромальных форм согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра:

1.1. R47. Нарушения речи, не классифицированные в других рубриках.

1.2. R48. Дислексия и другие нарушения узнавания и понимания символов и знаков.

1.3. R62. Отсутствие ожидаемого нормального физиологического развития.

2. Нарушения психоречевого или речевого развития в рамках нозологических форм согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра:

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

2.2. F07. Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга.

2.3. F70-79. Умственная отсталость.

2.4. F80-89. Нарушения психологического развития.

2.5. F90-98. Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

1. Индивидуальная повышенная чувствительность к компонентам назначаемых лекарственных средств.

2. Общие медицинские противопоказания для медицинской реабилитации пациентам согласно приказу Министерства здравоохранения Республики

Беларусь «О порядке организации и проведения медицинской реабилитации пациентов в возрасте до 18 лет» от 3.01.2021 № 65.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Мероприятия медицинской реабилитации пациентам детского возраста с нарушениями психоречевого развития вследствие перинатального поражения ЦНС включаются в объем специализированной неврологической помощи в виде отдельных методов медицинской реабилитации.

Метод предполагает следующую последовательность действий для медицинской реабилитации пациентов с нарушениями психоречевого развития, осуществляемую при помощи компьютерной программы «система принятия клинических решений для детей с нарушениями психоречевого развития ALISA»:

1. Реабилитационно-экспертная диагностика пациента с учетом паспортного возраста по разработанным и утвержденным методикам в соответствии с определенными параметрами, значимыми для установления варианта ПФ.

2. Заполнение разработанного алгоритма определения расчетного и истинного значения варианта ПФ с учетом определенных для каждого параметра коэффициентов.

3. Определение индивидуальной программы медицинской реабилитации на текущий промежуток времени в соответствии с установленным вариантом ПФ:

3.1 пациентам с высоким ПФ мероприятия медицинской реабилитации оказываются на амбулаторном этапе;

3.2 пациентам со средним ПФ мероприятия медицинской реабилитации оказываются на стационарном и амбулаторном этапах;

3.3 пациентам с низким ПФ мероприятия медицинской реабилитации оказываются вначале на стационарном этапе, а при отсутствии положительной динамики последующие мероприятия — на домашнем этапе.

4. Оценка эффективности проведенной медицинской реабилитации в установленные сроки с определением ПФ по вышеуказанному способу и коррекция последующей программы медицинской реабилитации.

5. Программа размещена на сайте ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» по ссылке: <https://drive.google.com/file/d/12KtMsI3EQTsQzWBTJYHRRroXZakx9H-O/view>.

Работа с программой предусматривает последовательное выполнение действий, изложенных в приложении к настоящей инструкции.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## Приложение к инструкции по применению

Исходной информацией для программы являются данные клинического и инструментально-диагностического обследования психоневрологического статуса детей с рождения до 5 лет 11 мес. 29 дней, зафиксированные в медицинской документации (история развития ребенка, форма 112/у и данные дополнительных консультативных заключений и инструментально-диагностических обследований). Программа обеспечивает решение следующих основных задач: определение степени выраженности нарушения определенных для каждого возрастного этапа клинико-диагностических параметров при помощи описываемых методик с присвоением цифрового значения по 5-балльной системе; автоматический расчет истинного значения комплексного интегрального показателя потенциала функционирования; получение персонализированного плана маршрутизации пациента в рамках диагностических, лечебных и реабилитационных (реабилитационных) мероприятий на амбулаторном и стационарном этапах.

Для запуска компьютерной программы «система принятия клинических решений для детей с нарушениями психоречевого развития ALISA» (программа) необходимо выполнить «ALISA.exe» из каталога, на экране появляется главное окно (рисунок 1).

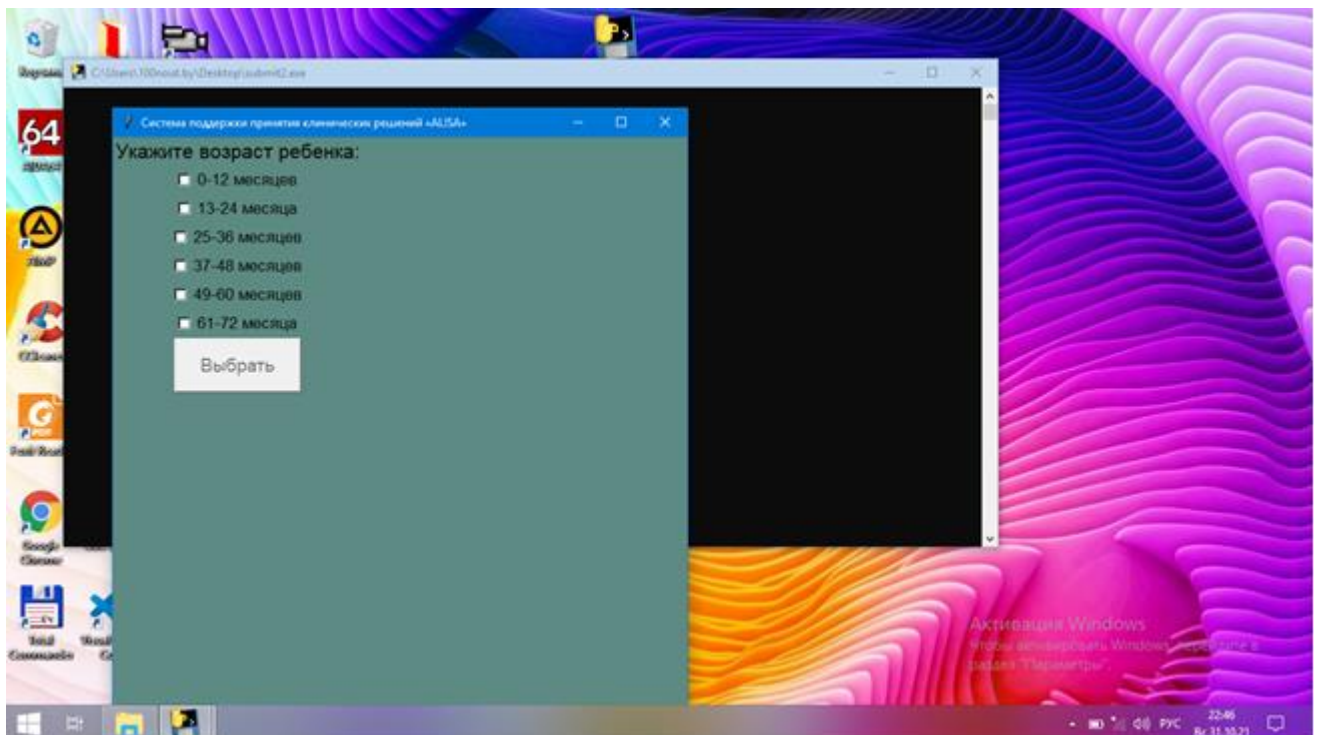
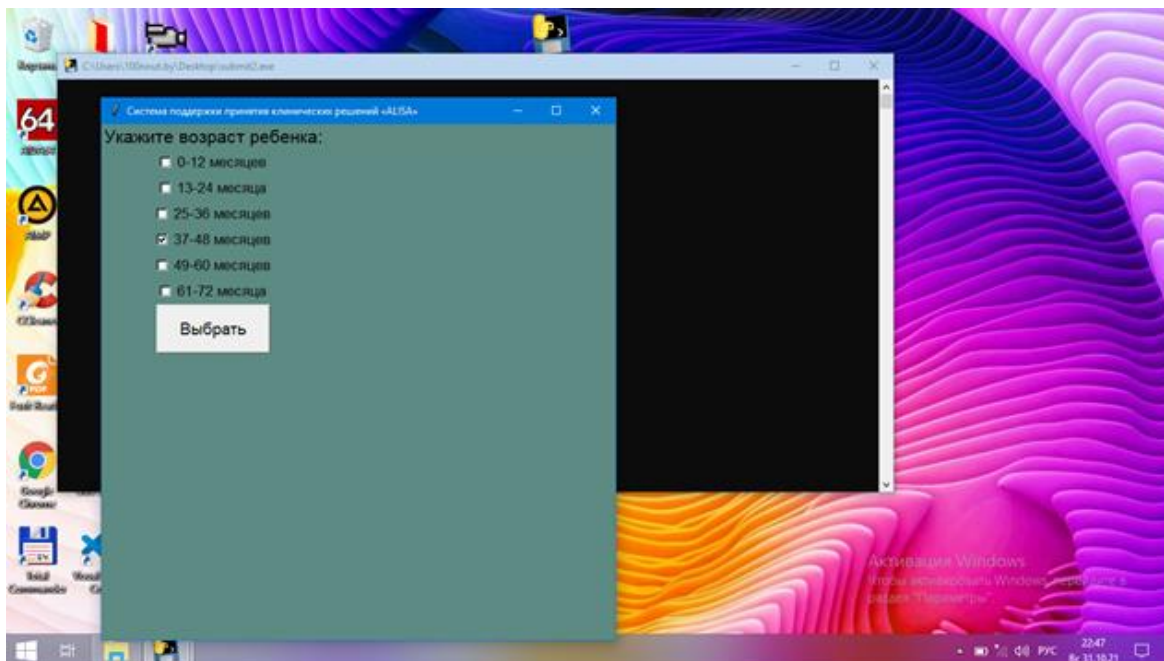


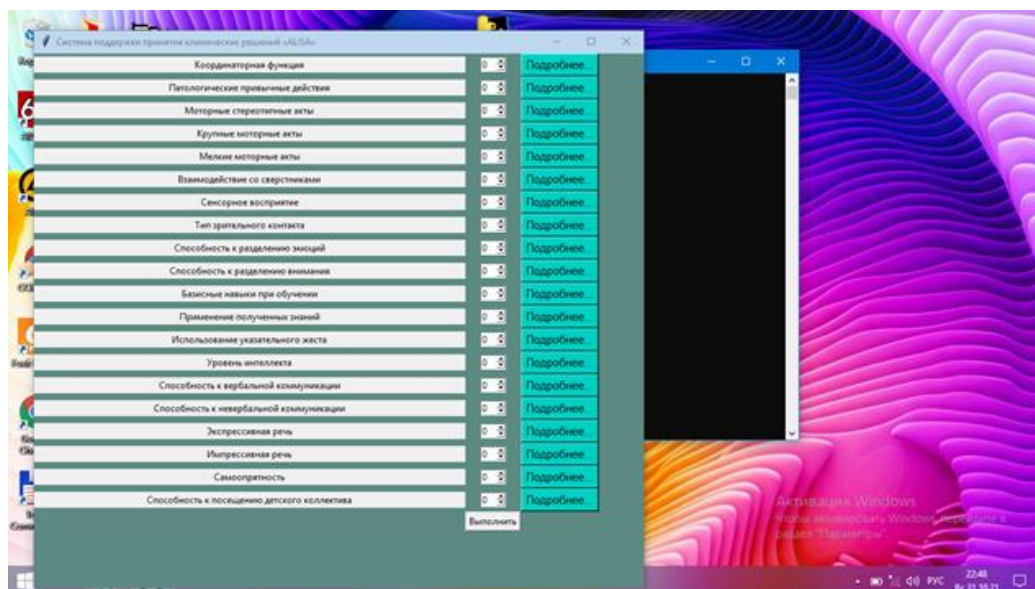
Рисунок 1. — Главное окно

В стандартном диалоговом окне пользователю необходимо при помощи щелчка левой кнопкой манипулятора «мышь» выбрать возрастную категорию пациента и нажать на кнопку «ВЫБРАТЬ» (рисунок 2).



**Рисунок 2. — Выбор возраста пациента**

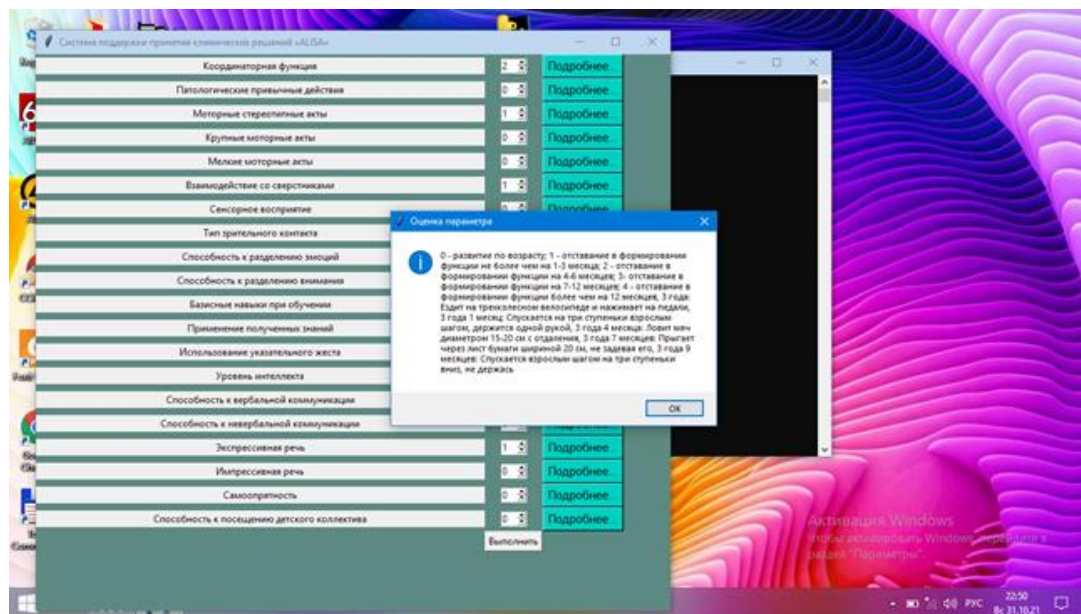
После выбора возраста пациента в системе поддержки принятия клинических решений отображается список клинико-диагностических параметров, которые необходимо оценить исследователю для определения показателя ПФ (рисунок 3).



**Рисунок 3. — Список исследуемых параметров**

Для оценки каждого из предлагаемых параметров по 5-балльной системе (отсутствие нарушений — потеря возможностей не более 5 %, 0 баллов; легкие нарушения — потеря возможностей от 5 до 24 %, 1 балл; умеренные нарушения — потеря возможностей от 25 до 49 %, 2 балла; тяжелые нарушения — потеря возможностей от 50 до 95 %, 3 балла; абсолютные нарушения — потеря

возможностей от 96 до 100 %, 4 балла) в соответствии с разработанным алгоритмом необходимо щелкнуть левой кнопкой манипулятора «мышь» по кнопке «ПОДРОБНЕЕ», размещенной справа от названия параметра и окошка выбора балла. Методология определения исследуемого параметра (окно «ОЦЕНКА ПАРАМЕТРА») появится в основном диалоговом окне (рисунок 4).



**Рисунок 4. — Методология оценки исследуемого параметра**

После оценки исследуемого параметра в соответствии с предлагаемой методикой необходимо закрыть окно «ОЦЕНКА ПАРАМЕТРА» нажатием на кнопку «ОК» левой кнопкой манипулятора «мышь». Затем в окошке выбора балла посредством нажатия на кнопки «вверх/вниз» осуществляется выставление присвоенного исследуемому параметру численного значения. Далее происходит переход к следующему параметру по аналогии с вышеописанным алгоритмом до полного освоения всех предлагаемых параметров (рисунок 5).



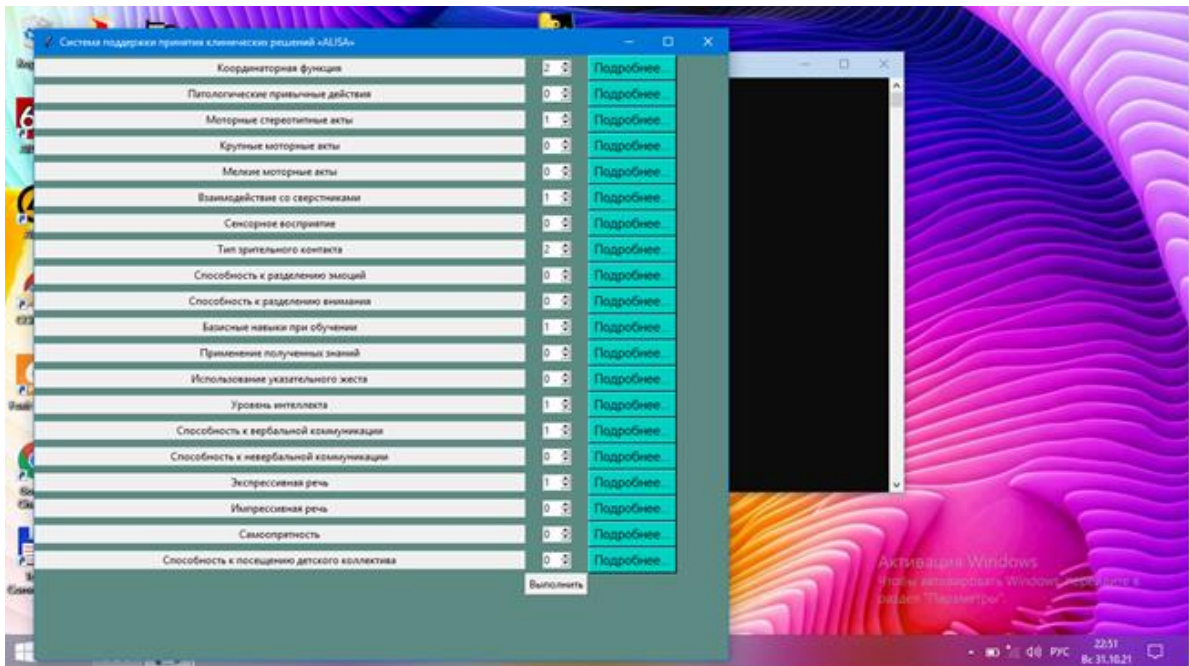


Рисунок 5. — Присвоение численных значений исследуемым параметрам

При завершении освоения всех предлагаемых для данной возрастной группы параметров необходимо нажать на кнопку «ВЫПОЛНИТЬ» левой кнопкой манипулятора «мышь». В основном диалоговом окне отображается результат проведенного программой расчета: определение значения показателя ПФ и предлагаемый план диагностической и абилитационной (реабилитационной) маршрутизации пациента (рисунок 6).

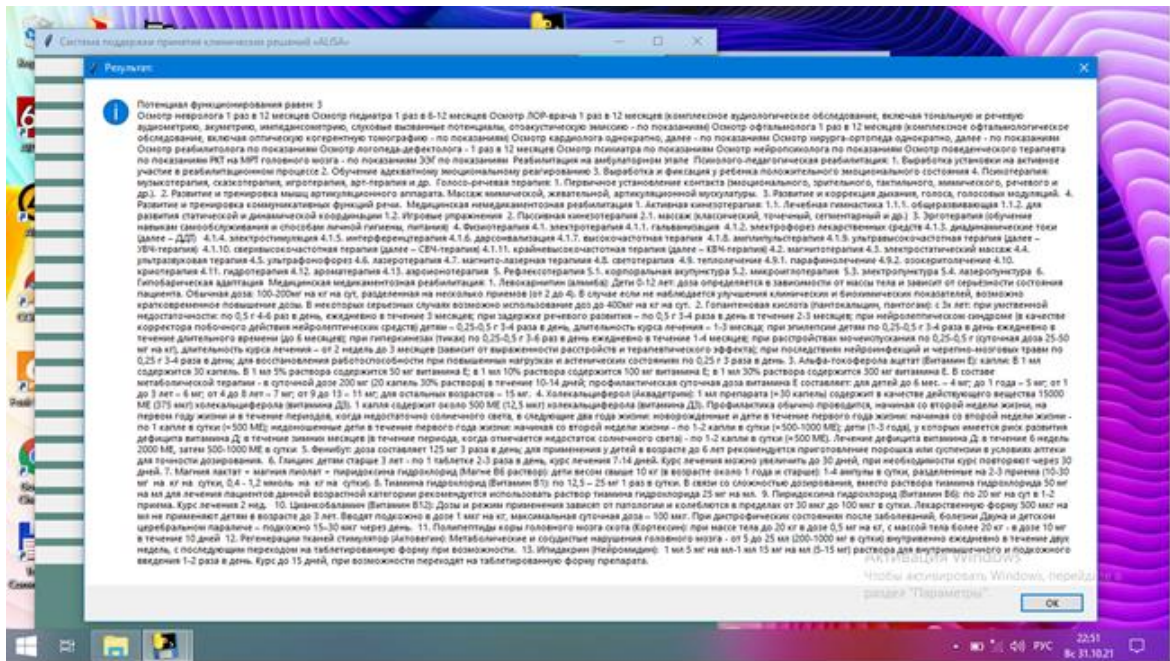


Рисунок 6. — Определение потенциала функционирования и план маршрутизации пациента

Полученный результат может быть сохранен в электронном варианте (конвертирован в формат .doc.) либо выведен на печать при помощи принтера для размещения в истории развития ребенка (форма 112/у). Для перехода к проведению исследования в отношении следующего пациента требуется закрыть программу и открыть ее заново.