## **РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ З ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ**

**Обсяг медичних послуг, який надавач зобов’язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)**

1. Проведення первинного реабілітаційного обстеження членами  мультидисциплінарної реабілітаційної команди із складом відповідно до напрямів реабілітації.
2. Постановка реабілітаційного діагнозу та складання індивідуальної програми реабілітації в партнерстві   «дитина-сім’я-фахівець​​», з визначенням пріоритетів та функціональних цілей для дитини, батьків та родини з урахуванням наявності протипоказань до проведення певних методів лікування та індивідуальних можливостей дитини, можливого впливу на стан дитини та її сім’ї.
3. Оцінка стану функціонування та можливості/необхідності отримувати послугу з реабілітації в сфері охорони здоров’я дітей з ДЦП на амбулаторному та/або стаціонарному рівні.
4. Надання послуг з медичної реабілітації у сфері охорони здоров’я дітям з церебральним паралічем відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Забезпечення постійного моніторингу за станом дитини, виконанням індивідуального реабілітаційного плану, його коригування залежно від  прогресу в досягненні намічених мети та завдань.
6. Проведення оцінки м’язового тонусу, загального рівня функціонального рухового розвитку, аналізу ходи відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення контролю за станом дитини зі спастичністю (відповідь на лікування, погіршення спастичності та розвиток її вторинних наслідків) та   проведення моніторингу за дітьми з груп підвищеного ризику підвивихів та вивихів стегна.
8. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною командою для переведення дитини на інший етап реабілітації або догляду.
9. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
   1. розгорнутий клінічний аналіз крові;
   2. біохімічний аналіз крові (загальний білок, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина);
   3. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
   4. загальний аналіз сечі;
   5. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів (за умови наявності відповідного обладнання у закладі та стаціонарного лікування дитини).
10. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я, зокрема рентгенографія шийного відділу хребта, кульшових суглобів; електрокардіографія (ЕКГ).
11. Попередження  перенапруження адаптаційних можливостей дитини під час проходження курсу реабілітації через встановлення оптимального режиму навантаження та тренування дитини.
12. Консультування дитини лікарями інших спеціальностей відповідно до загального ступеня тяжкості стану дитини,  наявних в неї порушень (сенсорних, перцептивних, моторних, мовленнєвих, когнітивних порушень та ін.), супутніх діагнозів та забезпечення їх своєчасної корекції.
13. Забезпечення при наявності показань медикаментозної терапії, в тому числі спрямованої на зниження спастичності (антиепілептична,  дегідратаційна терапія, міорелаксанти центральної дії, препарати ботулотоксину А), зменшення болю в стаціонарних умовах та/або призначення відповідного лікування для амбулаторного застосування.
14. Застосування консервативних методів ортопедичної корекції (етапне гіпсування, шини за показанням) та проведення профілактики ортопедичних ускладнень (контрактур, деформації суглобів, вивихів, підвивихів кульшових суглобів) для поліпшення здоров’я дитини.
15. Проведення підбору та навчання щодо застосування спеціального обладнання відповідно до індивідуальних потреб дитини.
16. Надання послуг з психологічної реабілітації дитині та її сім’ї.
17. Надання реабілітаційних послуг  покращення соціальної адаптації дитини в оточуючому середовищі, комунікативних навичок та мови.
18. Організація навчання пацієнтів/родини/опікунів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та виконання рекомендацій всіх положень індивідуальної  програми реабілітації на дому з роз’ясненням важливості безперервності реабілітаційного процесу.
19. Надання консультаційної підтримки, дитині/батькам та/або опікунам дитини під час проведення курсу реабілітації.
20. Надання інформаційної підтримки пацієнтам/батькам/опікунам, у т.ч. повної інформації щодо основних центрів реабілітації та соціальних служб, які надають допомогу дітям з даною патологією за місцем їх проживання.
21. Харчування пацієнтів в умовах стаціонару.
22. Направлення дитини в інші заклади/підрозділи для надання їм вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.