



Межрегиональная научно-практическая конференция  
реабилитологов ПФО

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОМОЩИ  
ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»**

**28 мая 2019**

**ОРГКОМИТЕТ**

- Иванова Г.Е.,** д.м.н., проф., зав. отделом медико-социальной реабилитации НИИ Цереброваскулярной патологии и инсульта РНИМУ им. Н.И. Пирогова, зав. кафедрой медицинской реабилитации ФДПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, председатель Общероссийской общественной организации содействия развитию медицинской реабилитологии «Союз реабилитологов России», гл. специалист по медицинской реабилитации МР РФ, г. Москва
- Марков К.А.,** к.ф.м.н., врио ректора ФГАОУ ВО «ННГУ им. Н.И. Лобачевского», г. Н.Новгород
- Карякин Н.Н.,** д.м.н., профессор, ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ», г. Н.Новгород
- Буйлова Т.В.,** д.м.н., директор Института реабилитации и здоровья человека ФГАОУ ВО «ННГУ им. Н.И. Лобачевского», гл. внештатный специалист по медицинской реабилитации ПФО, г. Н.Новгород
- Мельникова Е.В.,** д.м.н., проф. кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО «ПСПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова», гл. внештатный специалист по медицинской реабилитации по СЗФО, г. Санкт-Петербург
- Смирнова О.Ф.,** зав. отделением реабилитации ГБУЗ НО «ГБ № 33», гл. внештатный специалист по медицинской реабилитации по г. Нижний Новгород МЗ НО, (Н. Новгород)

**НАУЧНАЯ ПРОГРАММА**

**10.30–10.45 Открытие конференции. Приветственное слово участникам**

**10.45–11.15 Основные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации**

*В системе реабилитации в России в настоящий момент происходят революционные изменения. Они касаются ключевых вопросов: формирования законодательной базы, организации процесса реабилитации разных категорий больных, подготовки кадров медицинского и немедицинского профилей, внедрения новых методов и методик, создания системы маршрутизации пациентов разного профиля, организации преемственности между разными этапами реабилитации и учреждениями разного уровня, разработки стандартов реабилитационной помощи, оптимизации финансирования реабилитации и многих других вопросов.*

Иванова Г.Е., д.м.н., проф., зав. отделом медико-социальной реабилитации инсульта НИИ ЦВПИИ ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова», зав. кафедрой медицинской реабилитации ФДПО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова», председатель Общероссийской общественной организации содействия развитию медицинской реабилитологии «Союз реабилитологов России», гл. специалист по медицинской реабилитации, г. Москва



### **11.15–11.35 Технологии обеспечения качества оказания помощи по медицинской реабилитации**

*В докладе представлены технологии оценки качества и эффективности медицинской реабилитации, в том числе ЛФК, по параметрам, позволяющим определить возможности службы, результаты деятельности и качество исследований. В основу определения уровня качества медицинской помощи в медицинских организациях положены три основных компонента: качество структуры; качество процесса; качество результатов. Данный метод позволяет судить о возможностях реабилитационной службы при определении материально-технической базы, кадрового потенциала, технической оснащенности и состояния оборудования. Данные о качестве и эффективности лечения могут служить основанием для оценки результативности деятельности и объема исследования, определенных по ряду показателей и соответствия их нормативным значениям (стандартам).*

Мальникова Е.В., д.м.н., проф. кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО ФГБОУ ВО «СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова», гл. внештатный специалист по медицинской реабилитации по СЗФО, г. Санкт-Петербург

### **11.35–11.55 Оценка эффективности и качества реабилитации после эндопротезирования крупных суставов**

*В данном докладе будут представлены критерии оценки качества оказания помощи на всех этапах медицинской реабилитации пациентов, перенесших эндопротезирование крупных суставов нижних конечностей, алгоритм составления программ реабилитации, включающих ЛФК при разных видах эндопротезирования и оценки состояния пациентов с учетом Международной классификации функционирования.*

Буйлова Т.В., д.м.н., директор Института реабилитации и здоровья человека ФГАОУ ВО «ННГУ им. Н.И. Лобачевского», гл. внештатный специалист по медицинской реабилитации ПФО, Н. Новгород

### **11.55–12.15 Оценка качества медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля в Республике Татарстан**

*В данном докладе будут представлены критерии оценки качества оказания помощи на всех этапах медицинской реабилитации пациентов, перенесших инсульт черепно - и спинно - мозговые травмы, алгоритм выбора методов и методик коррекции ведущих нарушенных функций, в том числе ЛФК для достижения поставленных целей реабилитации.*

Бодрова Р.А., д.м.н., доцент, зав. кафедрой реабилитологии и спортивной медицины ФГБОУ ВО «КГМА - филиал РМАНПО», Казань

### **12.15–12.35 Новый нейрофизиологический подход к повышению эффективности медицинской реабилитации детей с церебральным параличом**

*В целях повышения качества проводимых реабилитационных*



*мероприятий разработаны методологические подходы на основе анализа данных динамики интегрального регионального показателя нейровегетативной активности заинтересованного отдела позвоночника, отражающего адаптационные возможности организма. Внедрение новой медицинской технологии сегментарной нейрофункциональной диагностики (динамической сегментарной диагностики) в практическое здравоохранение позволит грамотно распределять пациентов в клиничко-реабилитационные группы, улучшит исходы комплексной реабилитации и повысит профессиональные компетенции врачей реабилитологов.*

Полякова А.Г., д.м.н., ассистент кафедры медицинской реабилитации ФПКВ ФГБОУ ВО «ПИМУ», г. Н. Новгород

### **12.35–12.55 Мануальное мышечное тестирование в управлении болью и подборе адекватных методов ее коррекции**

*По законам неврологии при поражении периферической нервной системы возникает гипотония, гипостезия и гипорефлексия мышцы. Данная мышца становится гиповозбудимой, и включается в движение с опозданием. Мышца становится гипотоничной, и в статике в ответ на постуральную нагрузку - растягивается. Поэтому гипотоничная и гиповозбудимая мышца не формирует болевого синдрома, а боль возникает в компенсаторно укороченных мышцах. Для того, что бы выявить локализацию гипотоничной мышцы, необходимо проверить рефлекторную активность мышцы в условиях нагрузки, а не в условиях покоя как это принято в стандартном неврологическом исследовании. На мастер - классе будет продемонстрировано проведение мануального мышечного тестирования мышц агонистов основных двигательных паттернов и алгоритм поиска локализации функционально гипотоничных и гиповозбудимых мышц и наиболее оптимальных методов их коррекции. Данный мастер-класс будет полезен для специалистов в сфере медицинской реабилитации, в первую очередь для специалистов ЛФК.*

Васильева Л.Ф., д.м.н., профессор, зав. кафедрой прикладной кинезиологии РАМСР, директор ЧУ ДПО «Академия медицинской кинезиологии и мануальной терапии», директор Межрегиональной ассоциации прикладной кинезиологии, вице-президент Российской Ассоциации Мануальной Медицины, ведущий эксперт Ассоциации и Института Междисциплинарной медицины, г. Москва

### **12.55–13.15 Особенности работы среднего и младшего персонала отделения медицинской реабилитации**

*Произведён тайминг работы среднего и младшего персонала отделения медицинской реабилитации, определены особенности в работе с реабилитационными пациентами. Выделены знания и умения необходимые персоналу для поддержания эффективности и безопасности процесса реабилитации*

Заречнова Н.В., к.м.н., зам. гл. врача клинической больницы №2 «ПОМЦ», г. Н. Новгород

### **13.15–13.35 Критерии эффективности реабилитации на втором этапе после тотального эндопротезирования коленного сустава**

*Представлены методы реабилитации (кинезотерапия, физиотерапия, медикаментозная терапия) после эндопротезирования коленного сустава в различные послеоперационные периоды, используемые в отделении медицинской реабилитации ГБУЗ ГKB №3 г. Нижнего Новгорода. Представлен*



### 13.35–13.55 Доказательная медицина - основа высокого качества медицинской помощи

*Физиотерапия в настоящее время является одной из наиболее динамично развивающихся областей медицины. Расширение областей клинического применения физических факторов в России и за рубежом свидетельствует о высокой эффективности выполняемых с их помощью физических методов лечения. Её актуальность особенно возрастает в связи с введением новой специальности - физическая реабилитационная медицина – и потребностью обеспечить врачей современной доказательной информацией. Современная магнитотерапия – один из наиболее значимых разделов физиотерапии в виду возможности широкого применения при различных нозологиях.*

Израелян Ю.А., к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «ПИМУ», г. Н. Новгород

### 13.55-14.15 Обсуждение. Дискуссия

Руководитель программного комитета, д.м.н.,  
директор Института реабилитации и  
здоровья человека ФГАОУ ВО «ННГУ им.  
Н.И. Лобачевского», гл. внештатный  
специалист по медицинской реабилитации  
ПФО, Н. Новгород

Буйлова Т.В