**Тольяттинская академия управления**

**«Аналитика мирового опыта по продолжительности**

**реабилитации детей с ДЦП»**

**(представление промежуточных результатов аналитики
социальному партнеру – АНО «САЦ «Вера Надежда Любовь»**

**Состав проектной студенческой группы:** Петрова Алина, Антипова Алёна, Анисимов Владимир, Марынкин Александр, Калинина Полина, Погорецкий Александр, Полякова Александра.

**Преподаватели-наставники направлений подготовки «Менеджмент», «Реклама и связи с общественностью»** **ТАУ** – Ишкильдина С.А., Кадошникова П.О.

**Руководитель проекта** – Черняева Л.В., заведующий сектором проектной деятельности ТАУ

**Цель проектной группы:** Аналитика мирового опыта по продолжительности реабилитации детей с ДЦП.

Проанализировать и собрать информацию о продолжительности реабилитации детей с детским церебральным параличом за рубежом с целью организации системы реабилитации детей с ДЦП в Российской Федерации.

**Обоснование актуальности проблемы:** Проблема детей ДЦП является актуальной потому ДЦП это один из самых распространённых двигательных расстройств у детей и оно требует как можно более ранней диагностики и как можно более скорого начала реабилитации так как это имеет критическое значение для улучшения качества жизни детей с ДЦП.

 В настоящий момент на территории РФ реабилитационная практика для детей с ДЦП включает три 21-дневных курса в год, предоставляемых в рамках государственных программ поддержки детей с инвалидностью на безоплатной основе. С учетом изменения опорно-двигательного аппарата растущего организма необходимо увеличение реабилитационного периода и совершенствование системы реабилитации детей с ДЦП, с учетом передовых практик мирового опыта.

Источник: https://miloserdie.help/news/nko-menyayut-podkhody-k-reabilitatsii-de/

**Целевая аудитория:**

* Дети с ДЦП
* Родители детей с ДЦП
* Организации, занимающиеся реабилитацией детей с ДЦП
* Благотворительные организации
* Благотворительные фонды
* Государство

**Анализ текущего состояния реабилитации в России**

Сейчас в мире живет порядка 17 миллионов человек с церебральным параличом. Но при такой распространенности ДЦП уровень осведомленности людей очень низкий. До сих пор многие не знают, как расшифровывается эта аббревиатура, путают ДЦП с синдромом Дауна, аутизмом, притом что эти диагнозы говорят о ментальной инвалидности, а ДЦП часто вовсе не подразумевает никаких интеллектуальных нарушений и особенностей. С 2022 года в России реализуется федеральная программа по реабилитации и абилитации детей-инвалидов. По её условиям продолжительность курса оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов составляет 21 день. Правом на получение услуги могут воспользоваться дети в течение года со дня первичного установления категории «ребёнок-инвалид» в учреждении медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Источник: <https://nuzhnapomosh.ru/media/post/oni-mogut-i-dolzhny-razvivatsya-naravne-so-svoimi-sverstnikami-kak-zhivut-i-reabilitirujutsya-ljudi-s-dcp/>

Услуга по комплексной реабилитации и абилитации оплачивается с использованием механизма электронного сертификата за счёт средств Фонда социального страхования Российской Федерации.

Источник: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=453497>

**Россия**

По оценке Росстата, на 31 декабря 2023 года в России численность населения составила 146 150 789 жителей, из них отмечено 11 040 864 человека с инвалидностью.

Источник:

[https://tiflocentre.ru/stati/statistika-po-invalidnosti.php#:~:text=По%20оценке%20Росстата%2C%20на%2031,увеличилось%20на%2035%20671%20человека](https://tiflocentre.ru/stati/statistika-po-invalidnosti.php#:~:text=%D0%9F%D0%BE%20%D0%BE%D1%86%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%B5%20%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B0%2C%20%D0%BD%D0%B0%2031,%D1%83%D0%B2%D0%B5%D0%BB%D0%B8%D1%87%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D1%81%D1%8C%20%D0%BD%D0%B0%2035%20671%20%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D).



**Программа комплексной реабилитации ДЦП у детей и взрослых**

В основу курса входят средства, которые помогут скорректировать нарушения, вызванные церебральным параличом, и укрепить навыки социализации пациента, его способности к обучению и самообслуживанию. Большую роль в этом играет лечебная гимнастика, гидрокинезотерапия, кинезиотерапия, а также пребывание в сенсорной комнате..

В курс входят:

Кинезиотерапия индивидуальная — 20 процедур;

Механотерапия индивидуальная — 20 процедур;

Гидрокинезотерапия индивидуальная — 8 процедур;

Массаж классический — 10 процедур;

Физиотерапия — 20 процедур;

Баланс-тренинг — 10 процедур;

Логопед — 8 занятий;

Нейропсихолог — 4 занятия;

Эрготерапия — 6 процедур;

Социальная адаптация — 14 процедур.

Источник: <https://preo.ru/reabilitaciya-dcp/>

**Лечение и реабилитация детей с ДЦП в Германии**

**Общая информация:**

Система лечения и реабилитации детей с детским церебральным параличом (ДЦП) в Германии считается одной из лучших в мире. Основной принцип — Консервативная терапия, комплексное применение медицинских и педагогических методик, направленных на развитие когнитивных, двигательных и коммуникативных навыков.

**Диагностика**:

Диагностика начинается с общего осмотра неврологом, который изучает историю беременности и родов, образ жизни семьи. Для более детального обследования используются:

- Компьютерная и магнитно-резонансная томография

- Электроэнцефалография

- Ультразвуковое исследование сосудов мозга

- Оценка биоэлектрических потенциалов (ЭНМГ)

- Транскраниальная магнитная стимуляция

- Консультации смежных специалистов (кардиологов, офтальмологов и др.)

**Лечение:**

Раннее начало терапии и регулярность реабилитационных курсов являются ключевыми факторами успеха. Основное внимание уделяется:

- Формированию самостоятельных навыков

- Коррекции моторики

- Восстановлению речевых и психических функций

**Методы терапии:**

Благодарные отзывы о лечении детей с ДЦП в Германии основаны на положительных результатах после применения:

- Массажа

- Лечебной гимнастики

- Физиотерапии

- Акупунктуры

- Бальнеопроцедур

- Мануальной терапии

- Занятий с психологом и логопедом

- Бобат-терапии

- Методов Войта и Петё

Терапия стволовыми клетками:

У 85% детей после терапии стволовыми клетками наблюдается существенное улучшение состояния. Врачи в Германии обладают высокой квалификацией в этой области, что позволяет эффективно справляться с возможными осложнениями.

**Выводы:**

Согласно статистике, именно в клиниках Германии достигаются наилучшие результаты терапии ДЦП благодаря современному оборудованию и высокому уровню медицинского обслуживания. Ранняя и регулярная терапия может исключить необходимость в хирургическом вмешательстве и значительно улучшить качество жизни пациентов.

Ресурсы:

[https://ru.bookimed.com/clinics/country=germany/procedure=reabilitacia-dla-detej-s-dcp/](https://ru.bookimed.com/clinics/country%3Dgermany/procedure%3Dreabilitacia-dla-detej-s-dcp/) (компания букаймд) <https://medical-express.ru/diseases/cerebral-palsy/cerebral-palsy-treatment-in-germany/>

(Компания МедЭкспресс предоставляет полный спектр услуг по организации диагностики, лечения и реабилитации в ведущих зарубежных клиниках и медицинских центрах. Мы работаем в сфере медицинского туризма с 2009 года. Осуществляем тесное сотрудничество с ведущими специалистами более 150 клиник за границей. У нас налажены тесные партнерские отношения в [Германии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/germany/), [Израиле](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/israel/), [США](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/usa/), [Чехии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/czech/), [Франции](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/france/), [Англии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/united-kingdom/), [Австрии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/austria/), [Швейцарии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/switzerland/), [Греции](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/greece/), [Турции](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/turkey/), [Италии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/italy/), [Испании](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/spain/), [Словакии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/slovakia/), [Словении](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/slovenia/), [Финляндии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/finland/), [Венгрии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/hungary/), [Польше](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/poland/), [Сингапуре](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/singapore/), [Индии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/india/), [Южной Корее](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/south-korea/), [Китае](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/china/) и [Японии](https://medical-express.ru/treatment-in-countries/japan/).)

<https://patient-mt.ru/services/nevrologiya/lechenie-dtsp-v-germanii/>

(Миссия компании «Пациент менеджмент» – организация индивидуального медицинского обслуживания наилучшего качества.)

<https://docland.ru/germany/reabilitatsija/reabilitatsija-detej-s-dtsp>

(список стран, оказывающие лечение, какие организации (название/принцип)

**Лечение и реабилитация в Китае**

**Общая информация:**

Китайский научный центр использует ряд консервативных и проверенных, а также собственно разработанных способов лечения ДЦП. Массаж – это одно из средств достижения цели, однако работать он будет только в комплексе с другими действиями.

**Диагностика:**

В Китае ЦП обычно диагностировали в возрасте 1–2 лет. Однако два недавних исследования показали, что ранняя диагностика ДЦП в первый год жизни в клиниках по наблюдению за детьми из группы риска является возможной и практичной. Кроме того, многие дети с НДИ и ДЦП хорошо реагируют на вмешательства в раннем детстве, когда пластичность мозга максимальна. Таким образом, ранняя диагностика НДИ и ДЦП может иметь решающее значение для улучшения состояния этих детей и их семей.

<https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2022.840190/full> - Многопрофильная клиника, ориентированная на семью, для ранней диагностики нарушений развития нервной системы и церебрального паралича в Китае — пилотное исследование

**Диагностика ДЦП включает в себя:**

* Магнитно-резонансная томография (МРТ)
* Ультразвуковое исследование черепа. (Можно сделать в младенчестве. Ультразвук не дает детальных изображений, но его можно использовать, потому что он быстрый и дешевый)
* Электроэнцефалография
* Лабораторные тесты (выявить генетические или метаболические проблемы)

<https://newsnetwork.mayoclinic.org/mandarin/2018/01/29/cerebral-palsy-2nd/> - Диагностика и лечение детского церебрального паралича

**Лечение:**

К основным способам лечения ДЦП в Пекине относятся: фармакологическая терапия, физиотерапия, синергетическая рефлексотерапия, хирургическое вмешательство

В провинции Хубэй действует система оказания реабилитационной помощи детям-инвалидам, а также семьям с детьми-инвалидами в возрасте 0-6 лет, которые проходят обучение в специальных реабилитационных учебных заведениях (<http://www.hbdpf.org.cn/gk/gfwj/gfxwj/182946.htm>

 - Хубэйская федерация инвалидов).

1. **Стволовые клетки**:

Одним из самых прогрессивных методов является лечение стволовыми клетками, которое направлено на восстановление поврежденной ткани мозга. Стволовые клетки способны производить цитокины, активизирующие межклеточное взаимодействие и способствующие восстановлению функций мозга. Многие пациенты замечают улучшения уже после первой процедуры.

2. **Традиционная китайская медицина (ТКМ):**

Китайские специалисты используют методы ТКМ, такие как:

* Иглоукалывание
* Ванн с лечебными травам
* Лечебный массаж
* Фитотерапия
* Инъекций на основе растительных и животных компонентов
* Вакуумная терапия
* Огненной терапии

Эти методы помогают улучшить кровообращение, снять спазмы и активировать нервные функции.

3. **Диагностика:** Перед началом лечения проводится комплексное обследование, включая КТ и МРТ, что позволяет точно определить состояние пациента и исключить другие заболевания.

4. **Медикаментозная терапия:** При наличии судорожного синдрома назначаются препараты для снятия спазмов, а также ноотропы для улучшения кровоснабжения мозга

**5. Транскраниальная магнитотерапия.** Воздействие электромагнитными импульсами на определенные участки головного мозга стимулирует нервные клетки, которые там расположены. Процедуры улучшает состояние пациента, поддерживает процесс восстановления функций мозга.

**6. Кислородотерапия.** Во время процедуры кровь насыщается кислородом, что способствует улучшению работы различных органов и систем, прежде всего – головного мозга.

**7. Лечебная физкультура.** Важная часть реабилитации больных ДЦП. Специально разнаботанная программу упражнений способствует устранению мышечных зажимов, расширяет спектр движений пациента, укрепляет позвоночник и мышцы.

**8. Трудотерапия.** Занятия направлены на то, чтобы пациент легче адаптировался к той среде, в которой он живет, мог выполнять ежедневные процедуры по самообслуживанию. Особое значение занятия имеют для детей с когнитивными и психическими нарушениями.

**9. Психотерапия.** С детьми работают опытные психологи и психиатры. Их работа направлена на максимальную социализацию ребенка, на развитие у него навыков общения и нахождения в коллективе. Также с ребенком работает логопед, он проводит занятия по улучшению речевой функции.

**10. Диетотерапия.** Больному назначается диета, содержащая полезные вещества, необходимые для правильной работы всего организма и особенно головного мозга.

## **Результаты лечения**

Положительная динамика: По отзывам родителей, многие дети демонстрируют значительные улучшения после курса лечения. Улучшается не только физическое состояние, но и психоэмоциональное развитие. Например, дети, проходившие реабилитацию в Китае, могут интегрироваться в общеобразовательные школы и не отличаться от своих сверстников по уровню развития.

**Законодательные инициативы**

Китайское законодательство активно поддерживает развитие медицинских услуг для детей с инвалидностью. В частности:

* Государственные программы: Существуют государственные программы, направленные на поддержку детей с ДЦП, которые включают финансирование лечения и реабилитации.
* Сертификация клиник: Для работы с международными пациентами клиники должны соответствовать определенным стандартам качества и иметь необходимые лицензии

**Средняя продолжительность лечения детского церебрального паралича (ДЦП) в Китае** варьируется в зависимости от выбранной клиники и индивидуальных потребностей пациента. В большинстве случаев, полный курс лечения составляет от 3 до 6 месяцев, с возможностью повторных курсов для поддержания достигнутых результатов

Источники: <https://dcp-china.ru/#dcp>

<https://recomed.ru/catalogs/klinika-reabilitacii-dlja-detej-i-vzroslyh-s-dcp->

https://docland.ru/kitaj/nevrologija/dtsp-detskij-tserebralnyj-paralich

**Финансирование:**

Стандарты субсидирования. Норма семейного пособия на проживание детей-инвалидов *составляет 500 юаней в месяц (6856,54 руб)*, а субсидия составляет 10 месяцев в году (менее 10 месяцев рассчитываются исходя из фактического времени обучения).

Формы субсидий. *Семейное пособие на проживание детей-инвалидов* выплачивается в соответствии с фактическим временем обучения в течение года и зачисляется на счет законного опекуна ребенка-инвалида посредством перевода из финансового учреждения в виде “единой карты”.

(Семейное пособие на проживание детей-инвалидов полностью выплачивается с 1 января 2021 года)

**Ресурсы:**

<https://www.cdpf.org.cn/> - федерация инвалидов китая

<http://www.hbdpf.org.cn/gk/gfwj/gfxwj/182946.htm> - Хубэйская федерация инвалидов

<https://www.crrc.com.cn/> - китайский реабилитационный исследовательский центр

<https://rs.yiigle.com/m/CN101070202220/1430292.htm> - Глава 7 Китайских рекомендаций по реабилитации больных церебральным параличом (2022 г.): Пути реабилитации и ведение.

<https://www.researchgate.net/publication/375760347_Summary_of_Rehabilitation_Policies_for_Children_with_Disabilities_in_Mainland_China> - Краткое изложение политики реабилитации детей с ограниченными возможностями в материковом Китае

<https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2022.840190/full> - Многопрофильная клиника, ориентированная на семью, для ранней диагностики нарушений развития нервной системы и церебрального паралича в Китае — пилотное исследование

<https://newsnetwork.mayoclinic.org/mandarin/2018/01/29/cerebral-palsy-2nd/> - Диагностика и лечение детского церебрального паралича

##

## **Лечение и реабилитация детей с ДЦП в Турции**

В первый же день после того, как ребенок прибыл в лечебное учреждение Турции, проводится его осмотр, собирается анамнез жизни и заболевания, намечается план диагностических обследований для подтверждения диагноза.

**Перед началом лечения, кроме беседы и осмотра ряда врачей, проводятся следующие методы диагностики**:

* магнитно-резонансная томография;
* компьютерная томография;
* электроэнцефалография.

Магнитно-резонансное исследование дает возможность выявить органические патологии в головном мозге, провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, которые имеют похожую симптоматику с ДЦП. КТ и электроэнцефалография в Турции обычно проводятся для дополнительного исследования мозга, когда с помощью МРТ получить всю информацию не удается. По результатам осмотра ребенка докторами узких специальностей план обследований может быть расширен.

## **Лечение ДЦП в Турции**

После того, как диагноз выставлен окончательно, целая команда докторов разрабатывает индивидуальную программу лечения и реабилитации ребенка. В нее может входить:

* медикаментозное лечение — обычно назначают ноотропные и противосудорожные препараты, средства для снижения внутричерепного давления;
* электрорефлексотерапия — способствует расслаблению мышц и улучшению иннервации;
* мануальная терапия и массаж — помогают улучшить кровоснабжение мышц и опорно-двигательного аппарата в целом.

С ребенком обязательно работает логопед, психолог, реабилитолог: это помогает в социализации, в развитии речи и психических процессов. Дети после курса занятий со специалистами становятся более адаптированными к внешнему миру, симптомы становятся менее выраженными. Лечебная гимнастика позволяет избежать ортопедических осложнений или отсрочить их на длительный срок.

Заболевания центральной нервной системы: эпилепсия, детский церебральный паралич и т.д. В зависимости от тяжести и проявлений патологии врачи рекомендуют хирургическую операцию, медикаментозную терапию современными и результативными препаратами по мировым стандартам, при ДЦП чаще всего разрабатывается план реабилитационных мероприятий

Источник: <https://www.medilooker.com/turkey/nevrologiya/dtsp/>

Обычно реабилитация детей с ОВЗ в Турции — это ЛФК (**fizyoterapi, fizik tedavi**), эрготерапия (**ergoterapi**), логопедия (**dil ve konuşma terapisi**) и работа с психологом.

## **Типы реабилитационных центров в Турции**

* **Отделения реабилитации при больницах.** Во многих крупных частных больницах есть отделения детской реабилитации, например в Acıbadem, Memorial, Medical Park и т.д. Цены в них самые высокие, поэтому желательна частная страховка, которая покрывает такое лечение. Без страховки цены порядка $40 за сеанс. Для иностранцев без ВНЖ могут быть цены порядка $80 за сеанс. Отдельно можно отметить частные больницы Römatem и Rommer, специализирующиеся как раз на реабилитации; в них возможна даже реабилитация с госпитализацией. Есть несколько (мало) государственных больниц с отделениями детской реабилитации. Если удастся попасть, со страховкой SGK реабилитация будет бесплатной.
* **Частные учебные и реабилитационные центры (Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezi)**, находящиеся в ведении министерства образования и поддерживающие государственные программы. В них учат родителей, как заниматься с детьми, поэтому они «учебные». Для детей-граждан Турции, имеющих ÇOZGER raporu (инвалидность), где прописана необходимость каких-то занятий, и RAM raporu (кажется, это аналог ПМПК), где прописана необходимость каких-то занятий, государство оплачивает 8 таких занятий в месяц в течение года (ЛФК, индивидуальное обучение, логопед). Дополнительные занятия сверх этого количества или занятия без RAM raporu можно брать за деньги, цены порядка $30 за сеанс. Иностранцев без ВНЖ могут не принимать вообще.

Список этих центров есть на сайте министерства образования: <https://mebbis.meb.gov.tr/KurumListesi.aspx>.
**Другие частные клиники, специализирующиеся на детской реабилитации.** Их довольно много.Цены порядка $30 за сеанс, в том числе для иностранцев без ВНЖ.

## **Логопедия и нейропсихология на русском языке**

Есть русскоязычный Многопрофильный центр комплексной коррекции и развития GAMMA в Ускюдаре (<https://www.instagram.com/gamma_center_tr/>). Здесь также есть и физиотерапия.

Есть групповые занятия с логопедом и нейропсихологом для разных возрастов в развивающем центре «Сказка» в Бакыркёе (<https://skazka-istanbul.online/>).

Есть также специалисты-фрилансеры, которые рекламируют свои услуги через чаты.

## **Массаж**

В Турции не популярен массаж при ДЦП или грудничковый массаж. Специалисты, которых можно здесь найти, — с постсоветского пространства. Как их найти? Нужно спрашивать в чатах и искать рекламу и отзывы.

## **Бассейн и аквареабилитация**

Тоже не популярно в Турции, но можно найти. В Стамбуле есть несколько мест с аквареабилитацией. Цены порядка $40 за сеанс.Можно найти аквареабилитолога-фрилансера, который будет приходить в ваш бассейн или заниматься в своем бассейне (в каком-то общественном). Например, можно оставить заявку на сайте [armut.com](http://armut.com/), указав специальность **hidroterapist**, и аквареабилитологи сами с вами свяжутся.

## **Ортопедическая обувь, ортезы, туторы**

Типовые изделия в Турции не производятся, всё на заказ. И предложений б/у обуви и ортезов нет, родители обычно отдают использованные изделия своему физиотерапевту, и он дает их кому-то ещё из своих пациентов. Типовые ортезы и ортообувь имеет смысл покупать ещё в России на сейчас и на потом. Голеностопные ортезы делают из термопластика. Материалы типа турбокаст мне не встречались. При изготовлении голеностопного ортеза могут сделать нескользящую подошву из материала EVA (фоамиран). Этот материал можно носить дома, на улице он быстро стирается. Для улицы могут приклеить обычную тонкую подошву. Это могут сделать даже в обычных мастерских по ремонту обуви. В сложной ортопедической обуви жёсткий задник стараются не делать высоким — только до лодыжки, чтобы не ухудшать походку. Но сделают, если попросите. Если геми, могут сделать один ботинок с жёстким задником, другой без.

## **Ботокс при спастике**

Здесь не впаривают ботулинотерапию налево и направо, как в России, но её можно сделать. Укол ставится в поликлинике или в операционной под наркозом по решению врача. Государственная страховка SGK, например, её покрывает, если назначит врач.

В государственных больницах вколоть ботокс может ортопед или физиотерапевт прямо в поликлинике. Конечно, не каждый ортопед или физиотерапевт это умеет. Если вы не знаете, к кому идти, запишитесь к тому или другому специалисту или к неврологу и они уже вам скажут, кто может поставить укол. Направление от невролога необязательно. В гос больницах, чтобы записаться к узким специалистам, нужно, сначала посетить педиатра и попросить его открыть для вас доступ к этому специалисту в больничной системе.

В частных больницах есть тенденция вкалывать ботокс в условиях операционной под наркозом, поэтому стоимость такой процедуры будет высокой.

## **Госпитализация в неврологические больницы и курсовая реабилитация**

Здесь нет реабилитации в стационаре, когда ребенка с мамой кладут в больницу на несколько дней и усиленно проводят там какие-то процедуры. По крайней мере, в государственном секторе вам это не предложат. Обычно родители сами водят детей на сеансы несколько раз в неделю. Но в частных больницах (Römatem и Rommer) за деньги такая госпитализация возможна.

Источник:[https://rustanbul.wordpress.com/2023/08/26/детская-реабилитация-в-стамбуле/](https://rustanbul.wordpress.com/2023/08/26/%D0%B4%D0%B5%D1%82%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%B1%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F-%D0%B2-%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%B1%D1%83%D0%BB%D0%B5/)

## **Законодательные аспекты**

## **Законодательство** Турции гарантирует соблюдение международных стандартов в медицинской практике. Это включает наличие лицензий у клиник для обслуживания международных пациентов. Также предусмотрены меры поддержки для иностранных граждан, что упрощает процесс получения медицинских услуг

**Средняя продолжительность лечения детского церебрального паралича**

Средняя продолжительность лечения детского церебрального паралича (ДЦП) в Турции варьируется в зависимости от индивидуальных потребностей пациента и выбранной программы реабилитации. Обычно лечение включает несколько этапов и может длиться от нескольких недель до нескольких месяцев

## **Примерная продолжительность реабилитации:**

* Краткосрочные программы: Обычно от 2 до 4 недель для начального курса реабилитации.
* Долгосрочные программы: Могут длиться от 3 до 6 месяцев с регулярными визитами в клинику для контроля и коррекции лечения

 **Источник:** <https://hospitals-travel.ru/countries/turkey/cities/alanya/diseases/cerebral-palsy>

https://medtour.help/ru/doctors/i-reabilitacziya-dczp/c-turciya/

**Лечение и реабилитация детей с ДЦП в Швейцарии**

## **Методики лечения и преимущества лечения**

* Физиотерапия и эрготерапия: Основные направления, которые помогают восстанавливать моторные функции и улучшать качество жизни пациентов.
* Современные тренажеры: Используются для восстановления мелкой и крупной моторики, а также навыков ходьбы. Применяются такие устройства, как Lokomat и Armeo.
* Дополнительные методы: Гидротерапия, лимфодренаж и криотерапия могут быть включены в интенсивные планы восстановления в зависимости от состояния пациента.
* Комфортные условия: Реабилитационные центры расположены в живописных местах, что способствует психологическому комфорту и ускорению процесса восстановления.
* Индивидуальный подход: Каждая программа реабилитации разрабатывается с учетом индивидуальных особенностей пациента, что повышает эффективность лечения.
* Высокий уровень квалификации врачей: Специалисты имеют многолетний опыт работы с детьми и подростками, что подтверждается положительными результатами их клинической практики.
* Логопедия: Укрепляет речевые навыки и коммуникацию
* Спорт-терапия: Включает плавание и иппотерапию, что способствует укреплению мышц и улучшению координации

## **Результаты реабилитации**

Дети, прошедшие реабилитацию в швейцарских клиниках, часто демонстрируют улучшение в следующих областях:

* Физическая активность: Улучшение координации и моторики.
* Социальные навыки: Повышение уверенности в себе и самооценки через участие в групповых занятиях и спортивных мероприятиях.
* Когнитивные функции: Развитие навыков общения и обучения

## **Законодательные аспекты**

Швейцарское законодательство регулирует цены на медицинские услуги, включая реабилитацию ДЦП. Стоимость лечения может варьироваться в зависимости от конкретной клиники и программы. Однако иностранные пациенты часто могут рассчитывать на скидки или специальные предложения. Важно отметить, что для получения финансовой помощи от благотворительных фондов необходимо предоставить официальную документацию о состоянии здоровья пациента и стоимости лечения

**Средняя продолжительность лечения детского церебрального паралича (ДЦП) в Швейцарии** составляет от 3 до 6 месяцев. В зависимости от состояния пациента и выбранной реабилитационной программы, курс может варьироваться и включать как стационарное, так и амбулаторное лечение

**Источники:** <https://medica-tour.ru/spisok-boleznej/dtsp/lechenie-dtsp-v-shvejtsarii>

**Ресурсы:**

<https://recomed.ru/catalogs/paraplegicheskij-centr-nottwil>

<https://medica-tour.ru/spisok-boleznej/dtsp/lechenie-dtsp-v-shvejtsarii>

<https://mednavigator.ru/article/reabilitatsiya-dtsp-v-shveytsarii.html>

**Лечение и реабилитация детей с ДЦП в Чехии**

Лечение детского церебрального паралича (ДЦП) в Чехии включает различные методы и программы реабилитации, направленные на улучшение качества жизни и функциональных возможностей детей с этим состоянием.

## **Основные методы лечения**

1. Мультидисциплинарный подход:
	* В Чехии применяется комплексный подход к лечению ДЦП, включающий физиотерапию, эрготерапию, логопедию и другие виды терапии. Это позволяет учитывать индивидуальные потребности каждого ребенка и разрабатывать персонализированные программы реабилитации.
2. Реабилитационные центры:
	* Специализированные медицинские учреждения предлагают различные программы, включая интенсивные курсы реабилитации. Некоторые центры могут находиться в живописных местах, что способствует созданию комфортной атмосферы для детей и их семей.
3. Современные технологии:
	* В лечении используются современные технологии, такие как роботизированная терапия и функциональная электростимуляция, которые помогают улучшить двигательную функцию и координацию.

## **Продолжительность лечения**

Продолжительность лечения может варьироваться в зависимости от состояния пациента и выбранной программы. Обычно курсы реабилитации могут длиться от нескольких недель до нескольких месяцев. Например, интенсивные программы могут занимать от трех до шести недель, в то время как долгосрочные планы могут требовать регулярных занятий на протяжении года

##

##

##

## **Жизнь детей после реабилитации:**

## Улучшение физического состояния

1. Функциональные навыки:
	* После прохождения реабилитации многие дети демонстрируют улучшение в двигательных навыках, что может включать способность ходить, сидеть и ползать. Использование современных методов, таких как роботизированная терапия и индивидуальные занятия с физиотерапевтами, способствует развитию этих навыков.
2. Снижение симптомов:
	* Реабилитация помогает уменьшить спастичность и другие симптомы, связанные с ДЦП. Например, после хирургического вмешательства, такого как селективная ризотомия, дети могут испытывать значительное облегчение и улучшение контроля над движениями.

## Психоэмоциональное развитие

1. Социальная адаптация:
	* Участие в групповых занятиях и программах, таких как плавание или легкая атлетика, способствует социальной интеграции детей и улучшает их самооценку. Это также помогает детям развивать уверенность в себе и навыки общения.
2. Поддержка семьи:
	* Реабилитационные центры часто предлагают обучение для родителей, что позволяет им лучше понимать потребности своих детей и активно участвовать в процессе восстановления. Это создает поддерживающую среду как для детей, так и для их семей.

## Образование и дальнейшее развитие

* Многие реабилитационные учреждения в Чехии имеют образовательные программы для детей с ДЦП. Это позволяет сочетать лечение с обучением, что важно для развития когнитивных навыков и социальной активности. Наличие специального обучения на базе санаториев помогает детям адаптироваться к учебному процессу и развивать необходимые навыки.

В целом, жизнь детей после реабилитации от ДЦП в Чехии может стать более насыщенной и полноценной благодаря профессиональной помощи и поддержке как со стороны специалистов, так и со стороны семьи.

**Источники:**

<https://www.lezard.ru/luchshie_kliniki_evropyi_dlya_lecheniya_i_reabilitatsii_detey_s_dtsp>

<https://medical-express.ru/blog/patients-with-cerebral-palsy-in-the-teplice/>

<https://experts-medical.com/rizotomiya-pri-dczp/>

<https://www.medic-tour.ru/chehija/dzp-chehija.php>

##

## **Законодательные аспекты**

Законодательство о здравоохранении:

В Чехии существует система здравоохранения, которая гарантирует доступ к медицинским услугам для всех граждан, включая детей с ДЦП. Основные законы регулируют права пациентов на получение необходимого лечения и реабилитации, а также определяют стандарты качества медицинских услуг.

**Специализированные учреждения:**

Лечение ДЦП осуществляется в специализированных медицинских учреждениях и реабилитационных центрах, таких как санатории в Теплице. Эти учреждения имеют лицензии на предоставление медицинских услуг и обязаны следовать установленным стандартам лечения и реабилитации.

* Индивидуальные программы лечения:
* В соответствии с чешским законодательством, лечение детей с ДЦП должно быть индивидуализированным. Это означает, что после комплексного обследования каждому пациенту разрабатывается персонализированный план лечения, который может включать физиотерапию, медикаментозное лечение и хирургические вмешательства при необходимости

**Источники:**

<https://www.medic-tour.ru/chehija/dzp-chehija.php>

https://medical-express.ru/blog/patients-with-cerebral-palsy-in-the-teplice/

**Лечение и реабилитация детей с ДЦП в Израиле**

## **Методы лечения**

## **Мультидисциплинарный подход:**

В лечении ДЦП в Израиле участвует команда специалистов, включая неврологов, педиатров, реабилитологов и физиотерапевтов. Это обеспечивает индивидуальный подход к каждому пациенту и позволяет разрабатывать эффективные протоколы лечения.

* **Современные технологии:**

В клиниках используются передовые технологии, такие как баклофеновые помпы для снижения гипертонуса мышц и улучшения моторных навыков. Также применяются магнитотерапия и микроволновая токовая терапия для восстановления нормальной функции мышц.

* **Медикаментозная терапия:**

Лечение включает использование противосудорожных препаратов и ноотропов для улучшения состояния пациента. Эти препараты помогают нормализовать внутричерепное давление и улучшают питание нейронов.

## **Продолжительность и стоимость лечения**

Продолжительность курсов лечения может варьироваться от нескольких недель до нескольких месяцев в зависимости от состояния пациента.

**Результаты лечения**

Многие пациенты после прохождения реабилитации отмечают значительное улучшение своих моторных функций и качества жизни. Успехи зависят от индивидуальных особенностей ребенка, степени заболевания и вовлеченности семьи в процесс реабилитации.

**Источники:**

<https://ichilovtop.com/disease/detskij-tserebralnyj-paralich/>

<https://assuta-clinic.org.il/disease/dtsp/>

## **Законодательные основы**

1. **Законодательство о здравоохранении:**
	* В Швейцарии существует система здравоохранения, которая гарантирует доступ к медицинским услугам для всех граждан, включая детей с ДЦП. Основные законы регулируют права пациентов на получение необходимого лечения и реабилитации, а также определяют стандарты качества медицинских услуг.
2. **Специализированные учреждения:**
	* Лечение ДЦП осуществляется в специализированных медицинских учреждениях и реабилитационных центрах, таких как университетский детский госпиталь в Цюрихе и клиника Хирсланден. Эти учреждения имеют лицензии на предоставление медицинских услуг и обязаны следовать установленным стандартам лечения и реабилитации.
3. **Индивидуальные программы лечения:**
	* В соответствии с швейцарским законодательством, лечение детей с ДЦП должно быть индивидуализированным. Это означает, что после комплексного обследования каждому пациенту разрабатывается персонализированный план лечения, который может включать физиотерапию, медикаментозное лечение и хирургические вмешательства при необходимости.

**Источники:**

<https://www.medinterswiss.ru/clinics/clinics8/>

##

## **Лечение и реабилитация в Канаде**

В Канаде лечение детей с детским церебральным параличом (ДЦП) включает комплексный подход, который сочетает различные методы терапии и реабилитации.

## **Процесс лечения**

1. Индивидуальная программа: Каждому ребенку разрабатывается индивидуальный план лечения, который может включать физиотерапию, трудотерапию, логопедию и другие специализированные методы.
2. Физиотерапия: Основное внимание уделяется улучшению двигательных функций и снижению спастичности. Обычно занятия проходят 1-2 раза в неделю, а стоимость может составлять около $130 за час.
3. Консультации специалистов: Включают работу с неврологами, терапевтами и другими медицинскими работниками для оценки состояния ребенка и корректировки плана лечения.
4. Долгосрочные курсы: Лечение часто проводится в виде курсов продолжительностью от 4 до 8 недель, после чего могут быть назначены консультации раз в несколько месяцев для мониторинга прогресса.
5. Государственная поддержка: В Канаде существуют программы государственной помощи и благотворительные организации, которые могут частично покрывать расходы на лечение.

## **Продолжительность лечебного периода**

Лечебный период для детей с ДЦП в Канаде может варьироваться:

* Краткосрочные курсы: Обычно составляют 4-8 недель интенсивной терапии.
* Долгосрочные планы: Рекомендуется повторение курсов реабилитации 1-4 раза в год, в зависимости от состояния ребенка и его потребностей.

Таким образом, лечение детей с ДЦП в Канаде организовано с акцентом на индивидуальный подход, что позволяет максимально эффективно работать над улучшением их состояния и качества жизни.

## **Программы и законы**

1. Канадская система здравоохранения:
	* Обеспечивает доступ к медицинским услугам, включая реабилитацию. Однако услуги могут варьироваться в зависимости от провинции, и многие реабилитационные услуги являются частными.
2. Программа поддержки инвалидов:
	* В большинстве провинций существуют программы финансовой помощи для семей с детьми-инвалидами, которые могут покрывать часть расходов на реабилитацию и терапию.
3. Клиники и реабилитационные центры:
	* Например, Holland Bloorview Kids Rehabilitation Hospital в Торонто предлагает специализированные услуги для детей с ДЦП, включая физиотерапию и трудотерапию. Однако доступ к этим услугам может быть ограничен, и часто требуется ожидание.
4. Финансовая помощь и страхование:
	* Многие семьи могут получать частичное покрытие расходов на терапию через страховые компании. Однако суммы покрытия часто недостаточны для полного финансирования необходимых процедур.
5. Благотворительные организации:
	* Существуют различные благотворительные организации, которые предлагают дополнительные ресурсы и финансирование для детей с ДЦП, включая программы летнего отдыха и специализированные занятия.
6. Законодательство о правах инвалидов:
	* Законодательство в Канаде поддерживает права людей с инвалидностью, включая доступ к образованию и медицинским услугам, что важно для детей с ДЦП.

Источники: <https://www.rusforum.ca/viewtopic.php?t=30043>

https://ru.unimed.org/процедуры/реабилитация-детей-с-дцп

**Методики реабилитации, которые применяются во всех странах**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Метод лечения** | **Описание** | **Применение** |
| Физическая реабилитация | Лечебная гимнастика, упражнения на роботизированных аппаратах для обучения балансу и координации. | Для улучшения двигательной активности и координации. |
| Медикаментозная терапия | Инъекции ботулотоксина, нейропрепараты для снижения мышечного тонуса. | Для управления спастичностью и улучшения функции. |
| Лечебный массаж | Помогает нормализовать тонус мышц. | Для снятия напряжения и улучшения циркуляции. |
| Кинезиотерапия | Плавание, катание на лошадях, тренировки на тренажерах для развития двигательных навыков. | Для укрепления мышц и улучшения физического состояния. |
| Трудотерапия | Обучение навыкам самообслуживания и повседневной деятельности. | Для повышения независимости ребенка. |
| Занятия с логопедом | Развитие речи, артикуляции и коммуникационных навыков. | Для улучшения речевых навыков и общения. |
| Музыкальная терапия | Использование музыки для эмоционального развития и снятия стресса. | Для поддержки психоэмоционального состояния. |
| Нейродевеломентальная терапия | Пассивное развитие двигательных навыков поэтапно. | Для детей с задержкой моторного развития. |
| Сенсорная интеграция | Развитие моторных навыков через сенсорные стимулы. | Для улучшения восприятия и моторики. |
| Иппотерапия | Использование лошадей для реабилитации и развития моторных навыков. | Для стимуляции мышечного тонуса и эмоциональной связи. |
| Гидротерапия | Лечение в воде для расслабления мышц и улучшения движений. | Для уменьшения спастичности и улучшения подвижности. |
| Краниосакральная терапия | Мягкие манипуляции для снятия напряжения в центральной нервной системе. | Для улучшения общего состояния и расслабления. |

Источники: <https://reamed.su/media/articles/sovremennye-metody-reabilitatsii-detey-s-dtsp/>
<https://rehabmedical.ru/stati/reabilitatsiya-detej-s-dtsp-obzor-effektivnosti-razlichnykh-metodov-terapii>
<https://www.phsmed.de/detskaya-klinika-curih/>
<https://mednavigator.ru/article/reabilitatsiya-dtsp-v-shveytsarii.html>
<https://www.npcdp.ru/files/science/sbornik-tezisov-2012.pdf>
<https://medica-tour.ru/spisok-boleznej/dtsp/lechenie-dtsp-v-shvejtsarii>
<https://bookinghealth.net/programs/rehabilitation/detskaya-nevrologicheskaya-reabilitaciya/detskaya-nevrologicheskaya-reabilitaciya/switzerland>

**Анализ качества жизни детей с ДЦП после реабилитации**

Качество жизни (КЖ) детей с церебральным параличом (ДЦП) после реабилитации значительно различается в Израиле, Германии, Чехии и Китае. Этот анализ показывает различия в системах здравоохранения, методах реабилитации и социальных установках, которые влияют на результаты лечения этих детей.

**Ключевые факторы, определяющие качество жизни**

1. Доступ к реабилитационным услугам: Доступность и комплексность реабилитационных услуг имеют решающее значение для повышения качества жизни.

2. Качество системы здравоохранения: Эффективные системы здравоохранения, обеспечивающие скоординированный уход, могут привести к лучшим результатам.

3. Семейная и социальная поддержка: Эмоциональная и социальная поддержка со стороны семьи и общества может улучшить общее благополучие детей с ДЦП.

**Важность реабилитации**

Реабилитация имеет решающее значение для детей с ДЦП, поскольку она направлена на улучшение их физических способностей, эмоционального благополучия и общего качества жизни. Доступ к эффективным реабилитационным услугам может привести к значительному улучшению качества жизни в различных областях, включая мобильность, самооценку и социальную интеграцию[5][6].

**Анализ по конкретной стране**

* **Израиль**

Израиль известен своей передовой системой здравоохранения и специализированными реабилитационными центрами. Такие учреждения, как Медицинский центр Реут и больница Рамбам, предлагают комплексные программы реабилитации, адаптированные для детей с ДЦП. Эти программы включают мультидисциплинарные подходы, включающие физиотерапию, трудотерапию и психологическую поддержку. Исследования показывают, что у детей, проходящих реабилитацию в Израиле, наблюдается заметное улучшение физических функций и эмоционального благополучия благодаря высоким стандартам ухода и применяемым стратегиям раннего вмешательства[2][3].

* **Германия**

Германия может похвастаться хорошо структурированной системой здравоохранения, в которой особое внимание уделяется доступности реабилитационных услуг. Дети с ДЦП, как правило, получают различные виды терапии, включая инновационные методы, такие как роботизированная терапия и нейрофидбэк. Исследования показывают, что немецкие дети с ДЦП часто отмечают более высокое качество жизни, связанное со здоровьем, по сравнению со своими сверстниками в других странах, что объясняется интеграцией образовательной поддержки и ресурсов сообщества, которые способствуют участию в социальной жизни[1]. Однако существуют различия, обусловленные доступностью здравоохранения в регионах.

* **Чехия**

Несмотря на доступность реабилитационных услуг в Чехии, существуют проблемы, связанные с доступностью и качеством, особенно в сельской местности. Система здравоохранения постепенно совершенствуется, но все еще отстает от более развитых стран, таких как Израиль и Германия. Дети с ДЦП часто сталкиваются с трудностями в социальной интеграции и получении образования, что может негативно сказаться на их качестве жизни. В настоящее время предпринимаются постоянные усилия по улучшению предоставления услуг и увеличению финансирования программ детской реабилитации[1].

* **Китай**

Ситуация с детьми с ДЦП в Китае неоднозначна. Городские центры предлагают современное медицинское оборудование и реабилитационные услуги, однако в сельской местности часто отсутствует доступ к надлежащему уходу. На качество жизни таких детей может существенно повлиять социальная стигматизация, связанная с инвалидностью, и различный уровень поддержки семьи. Недавние инициативы направлены на повышение осведомленности и расширение доступа к реабилитационным услугам как в городских, так и в сельских районах. Исследования показывают, что, в то время как городские дети могут достигать лучших результатов после реабилитации, дети из менее доступных регионов сталкиваются как с физическими ограничениями, так и с неприятием со стороны общества[1][5].

**Заключение**

На качество жизни детей с церебральным параличом после реабилитации влияют доступность и качество услуг в каждой стране. Израиль и Германия предлагают надежные системы, которые способствуют улучшению результатов лечения с помощью моделей комплексного ухода. В отличие от этого, Чешская Республика сталкивается с проблемами, связанными с доступностью, в то время как в Китае наблюдается значительное неравенство между городскими и сельскими районами. Постоянные инвестиции в реабилитационную инфраструктуру и общественную поддержку необходимы для повышения качества жизни всех детей с ДЦП в этих странах.

**Цитаты:**

[1] https://medica-tour.com/diseases/rehabilitation

[2] https://us-uk.bookimed.com/clinics/country=israel/procedure=rehabilitation-for-children-with-cerebral-palsy/

[3] https://us-uk.bookimed.com/clinics/country=israel/illness=cerebral-palsy/

[4] https://experts-medical.com/en/clinic/evexia-rehabilitation-center/

[5] https://brieflands.com/articles/mcj-144417

[6] https://www.frontiersin.org/journals/rehabilitation-sciences/articles/10.3389/fresc.2022.1080146/full

[7] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4898102/

[8]<https://experts-medical.com/en/disease/reabilitacziya-pri-dczp/>

* **Россия**

В России качество жизни детей с ДЦП часто ухудшается из-за ограниченного доступа к специализированным реабилитационным услугам.

- Разрозненные услуги: Многим семьям приходится обращаться в несколько учреждений, чтобы получить доступ к комплексной помощи. Реабилитационные центры, такие как реабилитационный центр К.А. Раухфуса, предлагают специализированные программы, но они могут быть недоступны в разных регионах[5].

- Различия в качестве: эффективность реабилитации может значительно различаться в зависимости от местоположения и имеющихся ресурсов. Городские центры, как правило, предлагают более качественные услуги по сравнению с сельскими районами, что приводит к различиям в показателях качества жизни.

* **Турция**

Турция добилась значительных успехов в развитии реабилитационных услуг для детей с ДЦП.

- Центры комплексного ухода: Такие центры, как Romatem, предоставляют комплексные реабилитационные программы, которые включают передовые технологии, такие как роботизированная терапия и индивидуальные планы лечения[1].

- Проблемы доступности: В то время как в городских районах есть хорошо оборудованные учреждения, семьи в сельской местности все еще могут сталкиваться с трудностями при доступе к этим услугам, что может повлиять на общее качество жизни. Исследования показывают, что доступ к реабилитационным услугам является важным фактором улучшения качества жизни[1].

* **Швейцария**

Швейцария известна своей высококачественной системой здравоохранения, которая предоставляет превосходные реабилитационные услуги.

- Модели комплексного ухода : Реабилитационные центры часто предлагают комплексные услуги под одной крышей, гарантируя, что дети получают комплексный уход. Такой комплексный подход значительно повышает качество жизни детей с ДЦП.

- Высокие показатели качества жизни: Дети с ДЦП в Швейцарии, как правило, сообщают о высоком уровне удовлетворенности результатами своей реабилитации благодаря эффективным планам лечения и мощным системам поддержки как со стороны медицинских работников, так и со стороны семей.

* **Канада**

Система здравоохранения Канады предоставляет широкий спектр реабилитационных услуг для детей с ДЦП, но доступность может сильно различаться в зависимости от региона.

- Комплексные услуги: Многие городские центры предлагают комплексную помощь, которая значительно повышает качество жизни за счет скоординированных планов лечения. Однако семьи в сельской местности могут сталкиваться с трудностями в доступе к специализированным услугам[2].

- Улучшение качества жизни: Исследования показывают, что дети, регулярно проходящие реабилитацию, сообщают об улучшении физического здоровья и эмоционального благополучия, которые являются важнейшими составляющими общего качества жизни[3].

Цитаты:

[1] https://brieflands.com/articles/mcj-144417

[2] https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31180733/

[3] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5140817/

[4] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4898102/

[5] https://rauhfus.ru/en/for-patients/centers/rehabilitation-centre

[6] https://www.frontiersin.org/journals/rehabilitation-sciences/articles/10.3389/fresc.2022.1080146/full

[7] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6442500/

[8] https://www.ejmed.org/index.php/ejmed/article/view/1388

**Нужно ли родителям детей с ДЦП посещать различные учреждения для получения полного пакета услуг по реабилитации**

Потребность родителей детей с церебральным параличом (ДЦП) в посещении различных учреждений для получения комплексных реабилитационных услуг значительно различается в разных странах, таких как Китай, Германия, Израиль и Чехия. В данном анализе рассматриваются системы здравоохранения, доступность услуг и интеграция реабилитационных программ в каждой стране.

* **Китай**

В Китае система реабилитации детей с ДЦП сложна и часто фрагментарна. Несмотря на то, что правительство добилось значительных успехов в создании системы помощи в реабилитации, многие семьи по-прежнему сталкиваются с трудностями в получении доступа к комплексным услугам.

- Институциональная фрагментация : Родителям часто приходится обращаться в несколько учреждений, чтобы получить полный спектр реабилитационных услуг. Несмотря на существование специализированных реабилитационных центров, не все дети получают необходимую поддержку из-за ограниченной доступности или осведомленности об этих услугах. Исследование показало, что почти 48% детей с ограниченными возможностями не имели доступа к бесплатным государственным программам реабилитации[1].

- Частные и государственные учреждения: Появление частных центров, таких как детский реабилитационный центр Бо Ай в Шанхае, предоставляет семьям дополнительные возможности. Однако эти центры могут взимать плату и часто полагаются на пожертвования для финансирования[2][3]. Таким образом, родителям может потребоваться посещение как государственных, так и частных учреждений, чтобы получить доступ ко всем необходимым методам лечения (физиотерапия, трудотерапия и т.д.).

* **Германия**

Германия предлагает более комплексный подход к реабилитационным услугам для детей с ДЦП.

- Комплексные услуги : Немецкая система здравоохранения хорошо развита, предоставляя доступ к многопрофильным командам, в состав которых входят физиотерапевты, специалисты по трудотерапии и логопеды в рамках одного учреждения. Это избавляет родителей от необходимости посещать несколько учреждений.

- Страховое покрытие : Большинство реабилитационных услуг покрываются медицинской страховкой, что позволяет семьям получать доступ к необходимому лечению без значительных финансовых затрат. Такой упрощенный доступ помогает улучшить общее качество жизни детей с ДЦП.

* **Израиль**

Израиль также располагает мощной системой здравоохранения, которая поддерживает детей с ДЦП посредством предоставления комплексных реабилитационных услуг.

- Мультидисциплинарный подход: Такие учреждения, как больница Рамбам и медицинский центр Реут, предлагают комплексные реабилитационные программы, в рамках которых семьи могут получать различные виды терапии под одной крышей. Эта модель сводит к минимуму необходимость обращения родителей к нескольким специалистам[5].

- Благоприятная среда: Израильская система здравоохранения уделяет особое внимание раннему вмешательству и вовлечению семьи в терапию, что повышает общую эффективность реабилитационных мероприятий.

* **Чехия**

Несмотря на существование реабилитационных служб в Чешской Республике, существуют заметные пробелы, из-за которых может потребоваться посещение нескольких учреждений.

- Проблемы доступности: Доступность специализированных реабилитационных центров может значительно различаться в городских и сельских районах. Семьям в сельской местности может быть трудно найти комплексные услуги поблизости, и им, возможно, придется преодолевать большие расстояния, чтобы получить доступ к необходимым методам лечения.

- Проблемы интеграции: Несмотря на предпринимаемые усилия по улучшению предоставления услуг посредством политических реформ, многие родители по-прежнему сообщают о необходимости координации ухода в различных учреждениях для полного удовлетворения потребностей их ребенка.

**Заключение**

Таким образом, необходимость посещения родителями детей с церебральным параличом различных учреждений для получения полного пакета реабилитационных услуг наиболее остро ощущается в Китае из-за разрозненности систем и разного уровня доступности услуг. В отличие от этого, Германия и Израиль предлагают более комплексные подходы, которые снижают нагрузку на семьи. Чешская Республика представляет собой смешанную ситуацию, когда проблемы с доступностью могут привести к тому, что родители будут обращаться за медицинской помощью к нескольким поставщикам услуг. В целом, улучшение координации между поставщиками медицинских услуг и повышение осведомленности о доступных услугах являются важными шагами на пути к улучшению условий реабилитации для семей в этих странах.

**Цитаты:**

[1] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10536962/

[2] http://www.china.org.cn/english/Life/99333.htm

[3] https://chworldwide.org/where-we-work/china/shanghai-bo-ai-childrens-rehabilitation-centre/

[4] https://brieflands.com/articles/mcj-144417

[5] https://us-uk.bookimed.com/clinics/country=israel/illness=cerebral-palsy/

[6] https://experts-medical.com/en/clinic/evexia-rehabilitation-center/

[7] https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4898102/

[8] https://www.frontiersin.org/journals/rehabilitation-sciences/articles/10.3389/fresc.2022.1080146/full

* **Россия**

В России система реабилитации детей с ДЦП характеризуется фрагментарностью и непостоянством качества услуг.

- Несколько учреждений : Родителям часто приходится посещать несколько учреждений, чтобы получить доступ к широкому спектру реабилитационных услуг. Хотя некоторые специализированные центры, такие как Реабилитационный центр имени К.А. Раухфуса в Санкт-Петербурге, предлагают обширные терапевтические программы, многие семьи могут испытывать трудности с доступом к таким центрам в зависимости от их местоположения[1][2].

- Региональные различия: качество и доступность услуг в городах и сельской местности могут сильно различаться. Городские центры, как правило, предоставляют лучшие ресурсы и специализированный уход, в то время как сельские семьи могут испытывать трудности с поиском соответствующих реабилитационных услуг, что приводит к необходимости посещения нескольких учреждений[2].

* **Турция**

Турция добилась значительных успехов в предоставлении реабилитационных услуг детям с ДЦП, особенно благодаря таким учреждениям, как Romatem.

- Центры комплексного ухода: Romatem управляет сетью реабилитационных центров, которые предоставляют комплексный уход под одной крышей. Такой комплексный подход позволяет семьям получать доступ к различным методам лечения, включая физиотерапию, трудотерапию и передовые технологии, без необходимости посещать несколько учреждений[3].

- Проблемы доступности: В то время как городские центры хорошо оборудованы, семьи в сельской местности все еще могут испытывать трудности с доступом к этим комплексным услугам. Однако тенденция к созданию более интегрированных учреждений в целом улучшает ситуацию.

* **Швейцария**

Швейцария известна своей высококачественной системой здравоохранения, которая предоставляет отличные реабилитационные услуги.

- Комплексные услуги в одном месте: Многие реабилитационные центры в Швейцарии предлагают мультидисциплинарный подход, при котором дети могут получать все необходимые виды лечения в одном учреждении. Эта модель сводит к минимуму необходимость обращения родителей за медицинской помощью к нескольким поставщикам услуг[4].

- Высокий уровень удовлетворенности: Модель комплексного ухода в значительной степени способствует достижению положительных результатов и высоких показателей качества жизни у детей с ДЦП. Семьи получают выгоду от скоординированных планов лечения, которые учитывают как физические, так и эмоциональные потребности, без необходимости посещать несколько учреждений.

* **Канада**

Канадская система здравоохранения предоставляет широкий спектр реабилитационных услуг для детей с ДЦП, но доступность может варьироваться в зависимости от региона.

- Смешанная доступность: В городских районах многие реабилитационные центры предлагают комплексные услуги, которые позволяют семьям получать все необходимые виды лечения в одном месте. Однако в сельской местности родителям, возможно, придется преодолевать значительные расстояния, чтобы получить специализированную помощь, что может привести к посещению нескольких учреждений[5].

- Система поддержки: Несмотря на географические трудности, приверженность Канады предоставлению комплексных реабилитационных услуг в целом приводит к улучшению качества жизни детей с ДЦП, которые получают постоянный уход.

Цитаты:

[1] https://rauhfus.ru/en/for-patients/centers/rehabilitation-centre

[2] https://treatmentrussia.com/treatment/cerebral-palsy/

[3] https://experts-medical.com/en/clinic/romatem/

[4] https://us-uk.bookimed.com/clinics/country=israel/illness=cerebral-palsy/

[5] https://brieflands.com/articles/mcj-144417

[6] https://www.frontiersin.org/journals/rehabilitation-sciences/articles/10.3389/fresc.2022.1080146/full

[7] http://www.china.org.cn/english/Life/99333.htm

[8] https://experts-medical.com/en/clinic/evexia-rehabilitation-center/