

Наименование медицинской организации: Проект «Социальное медицинское страхование»	Стандартная операционная процедура
Наименование структурного подразделения:	
Название СОП: Оценка возможности использования рук по Системе классификации MACS у детей с церебральным параличом	Версия СОП: 1

Разработчики:	Утверждено	
1. Махмутова Асель Махмуткызы, врач невропатолог высшей категории, PhD, ассистент кафедры внутренних болезней ПФ НАО «МУС»	Дата утверждения	
	Согласовано	Куланчиева Ж.А., Проектный менеджер, к.м.н.
	Дата согласования	20.05.2020г.
	Ответственный за исполнение	
	Введен в действие	
	Сотрудник, отвечающий за выполнение процедуры	

1. Цель: оценка детей с церебральным параличом (ЦП) в возрасте от 4 до 18 лет для определения способности использования рук по собственной инициативе, придавая особое значение обращению с предметами в индивидуальном пространстве (пространство в непосредственной близости к телу, в отличие от предметов, которые находятся вне досягаемости).

2. Область применения: реабилитационные центры (отделения), кабинеты невролога в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), на дому у пациентов, наблюдающихся по месту жительства, больницы сестринского ухода (везде, где наблюдаются или получают лечение дети с ЦП).

3. Ответственность: специалисты сестринского дела, работающие в реабилитационных центрах (отделениях), специализированные (неврологические) медсестры уровня ПМСП, другие медицинские и немедицинские работники, вовлеченные в процесс оказания помощи, включая врачей общей практики, фармацевтов, реабилитологов, физиотерапевтов, психологов, организаторов здравоохранения, лиц, осуществляющих уход

(мультидисциплинарная команда) и членами их семей.

Основная часть СОП

1. Определения:

- *Церебральный паралич (ЦП)* – это группа хронических не прогрессирующих нарушений развития движений и позы, приводящих к ограничению активности, возникающих в период развития мозга плода или период младенчества. Двигательные нарушения при церебральном параличе часто сопровождаются нарушением чувствительности, восприятия, когниций и эпилепсией, а также приводят к развитию вторичных мышечно-скелетных аномалий.

- *Система классификации возможности использования рук (MACS)* представляет собой систематический метод классификации того, как дети с ЦП в возрасте от 4 до 18 лет используют свои руки при обращении с предметами во время их ежедневной деятельности. Существуют пять уровней в MACS:

2. Ресурсы:

- 1) средства индивидуальной защиты (СИЗ): нестерильные перчатки, халат, маска;
- 2) Система классификации возможности использования рук (MACS).

3. Документирование:

- 1) амбулаторная карта пациента (форма № 112/у) или карта стационарного больного.

4. Процедуры

Алгоритм процедуры:

1. Выполните гигиену рук.
2. Наденьте средства индивидуальной защиты (СИЗ).
3. Проведите идентификацию пациента.
4. Установите конфиденциальность с пациентом или лицом, осуществляющим непосредственный уход за пациентом.
5. Представьте себя и объясните цель процедуры, получите согласие пациента на оценку.
6. Используйте язык, понятный пациенту или лицом, осуществляющим непосредственный уход за пациентом, общайтесь с учетом культурных особенностей.
7. Объясняет пациенту и его семье цель и ход оценки по Системе классификации возможности использования рук (MACS).
8. Оценивает для себя результаты оценки.
9. Сообщает пациенту об окончании процедуры. В доступной форме объясняет результаты исследования.
10. Снимает перчатки и утилизирует в коробку для безопасного сбора и утилизации (КБСУ) для медицинских отходов класса «Б».
11. Проводит обработку рук согласно «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК».

12. Заполняет медицинскую документацию.

Шкала функционирования верхних конечностей MACS (The Manual Ability Classification System -MACS)

1 уровень: захватывает объекты успешно и с легкостью. В основном проблемы в манипуляции объектами проявляются в незначительном ограничении скорости и неаккуратности. Тем не менее имеющиеся незначительные ограничения не влияют на степень самостоятельности в повседневной активности.

2 уровень: захватывает большинство предметов с незначительным ограничением качества и/или скорости. Определенные виды манипуляций недоступны или вызывают определенную долю затруднений; пациент может использовать альтернативные пути выполнения манипуляций, но возможный объем моторики рук не влияет на степень независимости в повседневной активности.

3 уровень: удерживает объект с трудом, нуждается в помощи со стороны, чтобы подготовиться к захватыванию объекта. Манипуляции замедленны, качество действия и возможное количество повторений ограничено. Не может осуществлять некоторые виды манипуляций без должной адаптации окружающей среды.

4 уровень: может захватывать ограниченное число объектов простых для манипуляций в адаптированной среде. Они выполняют лишь часть действий, и нуждаются в постоянной помощи.

5 уровень: не захватывает объекты и имеет тяжелое стойкое ограничение даже в простых движениях. Нуждается в тотальной помощи со стороны.

5. Примечание: Система необходима для определения возможностей выполнения навыков самообслуживания и входит в структуру диагноза церебрального паралича согласно международным стандартам.

Ссылки:

- 1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»;
- 2) Приказ Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23.04.2013г. № 111 «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК»;
- 3) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения с изменениями и дополнениями по состоянию на 24.03.2017 г.);
- 4) Eliasson AC, Krumlinde-Sundholm L, Rösblad B, Beckung E, Arner M, Ohrvall AM, et al. The Manual Ability Classification System (MACS) for children with cerebral palsy: scale development and evidence of validity and reliability. Dev Med

Child Neurol. 2006;48(7):549-54.

5) Одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 05.10.2017 г. «Детский церебральный паралич» Протокол № 29.

6) Методические рекомендации «Стандартизация клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2017г.

7) «Адаптированное клиническое сестринское руководство по ведению детей с церебральным параличом», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2019г.