

# **СПОСОБ ИНТЕГРАТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) - В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ ПАЦИЕНТА, КАК ЭКОНОМИЧЕСКИ-МЕДИЦИНСКАЯ АЛЬТЕРНАТИВА СОХРАНЕНИЯ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА В МИРОВОМ МАСШТАБЕ 21 ВЕКА.**

## **Проект в номинациях**

- Будущее здравоохранения и цифровая трансформация: интересные решения
- Прорыв года

## **Участники проекта**

ООО "ХЕЛИКС АЛТАЙ", г. Барнаул

- Гудяк Виктор Евгеньевич
- Курашова Оксана Николаевна

Используемые в настоящее время принципы лечения и реабилитации пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями внутренних органов после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) преимущественно сводятся к медикаментозной терапии в комплексе лечения и реабилитации пациентов.

## **Описание проекта**

Описание проблемы, противоречий и сложностей ситуации, которая потребовала решения: В настоящее время в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года N 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее - государственная программа), реализуется подпрограмма "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей". Известны «Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 926.10.2020» (утв. Минздравом России ([https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_366070/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_366070/))). А также «Порядок организации медицинской реабилитации взрослых», определенный приказом МЗ РФ от 31 июля 2020 г. №788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74581688/>), согласно которым:

«Учитывая распространенность коронавирусной инфекции, продолжительность лечения в специализированном стационаре и стационаре медицинской реабилитации, длительное вирусоносительство и выраженное снижение функций организма, значительно ограничивающее активность и участие пациента с COVID-19, рекомендуется проведение медицинской реабилитации в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара или амбулаторно-поликлинической медицинской организации (3 этап). Используемые в настоящее время принципы лечения и реабилитации пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями внутренних органов после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с клиническим вариантом острая респираторная вирусная инфекция (поражение только верхних отделов дыхательных путей) преимущественно сводятся к медикаментозной терапии в комплексе лечения и реабилитации пациентов. Цель и показатели для измерения достижения цели: применение интегративной реабилитации пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями внутренних органов после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с клиническим вариантом ОРВИ (поражение только верхних отделов дыхательных путей) при нарушении кислородного метаболического баланса организма за счет интегративной реабилитации, а именно нормоксической баротерапии. Задачи, которые требовалось решить на пути достижения цели

1. Расширить число процедур, для проведения которых у пациентов нет возможности посещать поликлинику или стационар дневного пребывания;
2. Реструктурировать программу реабилитационных мероприятий пациентов в режиме нарастающей нагрузки с клиническим контролем состояния.
3. Рекомендованы программы реабилитации, включающие как минимум 8-16 курсовых процедур под наблюдением специалистов. Повторный курс реабилитации следует проводить для пациентов, которые прошли курс реабилитации более 1 года назад.
4. Указаны хронические неинфекционные заболевания внутренних органов, при которых указанные в патенте методы обеспечивают оптимальный терапевтический эффект.
5. Курс не потребует дополнительных затрат материальных и физических пациента (не нужно выезжать за пределы постоянного места проживания). Необходимые ресурсы (финансы, люди)

Требования к помещению: площадь не менее 9 м. Обслуживание: медицинская сестра физиотерапии (1 чел.). Стоимость оборудования: Кислородная камера Oxysys 4500 - 2 160 000 рублей, средняя окупаемость - 6 месяцев. Срок поставки Oxysys 4500 - 10 рабочих дней. Гарантийный срок - 12 месяцев. Обеспечивается гарантийное и послегарантийное обслуживание. Этапы и сроки реализации - на курс 8-16 процедур ежедневно. Полученные результаты (качественные, количественные) Таким образом, достигнут заявленный технический результат: в повышении эффективности интегративной реабилитации пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями внутренних органов после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с клиническим вариантом ОРВИ (поражение только верхних отделов дыхательных путей) при нарушении кислородного метаболического баланса организма за счет применения интегративной реабилитации, а именно нормоксической баротерапии, совмещая с ежедневными прогулками в условиях естественного ландшафта лесопарка в дневные часы, приводит к стимуляции капиллярного кровотока; сократительной способности, тонуса микрососудов и их кровенаполнения, нормализует оксигенацию и трофические процессы в периферических тканях, активирует внутриклеточные и межклеточные процессы организма, в том числе - преимущественно дыхательной мускулатуры, воздействуя на патогенетические механизмы формирования кардиореспираторных нарушений. Как результат - повышается неспецифическая резистентность органов и тканей, в целом всего организма, к неблагоприятным факторам окружающей среды, повышается эффективность реабилитации.