

Результаты Программы «Кинезитерапия» 2012 г.

1. Владивосток

«Очень хочется отметить то, что именно по окончании проекта, работа кабинета набрала свои обороты, и мы планируем в дальнейшем очень активно работать в данном направлении».

Работа кабинета Основная работа проводилась с детьми, находящимися на стационарном лечении (10 человек

обучились в кабинете, проведено 144 занятия). К сожалению, привлечь родителей с детьми на амбулаторное лечение на данном этапе не получилось, в связи с достаточно низкой активностью родителей и отдаленностью населенных пунктов от больницы.

Жители города Владивостока на сегодняшний день стали более активными и уже приходят на лечение амбулаторно по окончании проекта.

В работе кабинета принимают участие врач, инструктор по ЛФК и инструктор по массажу. Используется система очистки легких «The Vest», спортивный инвентарь, подголовники для дренажных положений, индивидуальные приспособления для дыхания с усиленным сопровождением на выдохе. Занятия построены на чередовании вышеперечисленных методов. Дети и родители обучились правильному проведению ингаляции, ознакомлены с методами кинезитерапии, подобраны индивидуальные программы для каждого ребенка.

В результате реализации проекта:

- **отрегулировано взаимодействие амбулаторно-поликлинической службы и стационара по тактике ведения детей с МВ и направлению их на обучение и лечение в кабинет кинезитерапии.**
- Налажен тесный контакт между врачом, родителями и детьми, больными муковисцидозом.

Пример: «Состояние ребенка при поступлении было очень тяжелое, декомпенсированное. В результате проведенного комплексного лечения, в том числе с применениями методов кинезитерапии, общее самочувствие ребенка улучшилось, что позволило отправить на ВМП в г. Москва. Работа с ребенком проводилась по индивидуальному плану».

Работа с родителями Родители активно участвуют в проведении занятий, изучают методики вместе с детьми, обучены родители и 9 детей (1 ребенок из детского дома).

Заинтересованность и материальные возможности у родителей разные. Не все могут приезжать в стационар регулярно. С каждой семьей проведена индивидуальная беседа. Рассказано, какие приборы для занятий необходимо дома иметь дома.

Совместно с председателем родительской ассоциации детей, больных муковисцидозом Трушиным О.Г. проводится информационная работа с родителями о возможности лечения детей с муковисцидозом в ГБУЗ «КДКБ №2». На мероприятия по открытию кабинета приехали родители из Владивостока, Уссурийска, Находки и других районов Приморского края.

Другая работа по изменению ситуации с МВ во Владивостоке 06.03.2013 г. в г. Владивостоке была проведена научно - практическая конференция «Актуальные

проблемы муковисцидоза в Приморском крае», приуроченная к открытию кабинета кинезитерапии в ГБУЗ «КДКБ №2». В конференции и открытии кабинета приняли участие врачи детских амбулаторно-поликлинических учреждений Приморского края и г. Владивостока, родители детей, больных муковисцидозом, представители Департамента здравоохранения Приморского края.

ВГТРК «Вести Приморья» в новостных программах выпустили сюжет об открытии кабинета, методе лечения и закупленном оборудовании.



2. Калининград

«Во время реализации проекта многие родители сблизились друг с другом и стали решать проблемы связанные с лекарственным обеспечением уже не в одиночку, а вместе. Многие поняли, что одному намного сложнее, чем в коллективе. Родители познакомились между собой и активно переписываются и созваниваются. Ведь до проекта они не знали даже, кто где живет и когда у детей дни рождения. После открытия кабинета родители стали более сплоченными. У многих дома были лекарства, которыми их ребенок не пользовался, но эти лекарства нужны были другим детям и они с удовольствием отдали детям, нуждающимся в данных препаратах. Двое родителей составили график уборки и проветривания кабинета (ведь это залог здоровья всех детей). Появилось у родителей много планов на будущее: Для кабинета, родители хотели бы приобрести VEST систему, поэтому 5 человек готовы помогать в привлечении денежных средств».

Работа кабинета и организация занятий КТ (результаты проекта)

За период реализации проекта обучение в кабинете прошли 9 человек, проведено 81 занятие. Кинезитерапевт каждому пациенту разрабатывает индивидуальную программу, дает домашнее задание и на следующем занятии проверяет правильность выполнения. Если у пациентов что-то не получается, вносит коррекцию и объясняет еще раз.

После занятий в кабинете, взрослые дети самостоятельно делают упражнения дома. **По словам родителей, их уже не надо заставлять, они делают посильные упражнения и видят результат своей деятельности.** Конечно, с маленькими детьми, упражнения дома делают их родители. Малышам очень нравятся упражнения на мячах.

Благодаря отдельному кабинету, дети с удовольствием ходят на занятия и не стесняются выполнять упражнения, важные для улучшения их состояния.

У некоторых ребят высевается флора с сепацией. Мы понимаем, что эти ребята не могут заниматься в кабинете кинезитерапией, чтобы не было перекрестной инфекции. Но этим ребятам также важны занятия, даже можно сказать больше, чем остальным. В настоящее время, вместе с главным врачом детской областной больницы, ищем пути решения для занятий с детьми кинезитерапией.

Работа с родителями Все родители (13 человек) детей с диагнозом муковисцидоз знают о создавшемся кабинете для

занятий кинезитерапией. Родители очень довольны, что данный кабинет появился на территории детской областной больницы, так как многие дети проходят именно здесь курсы лечения.

В ходе проекта 5 родителей проявили инициативу и занялись поиском новых доноров для фонда. В последнее время в нашем регионе детям с диагнозом МВ не дают лекарственные средства в нужном количестве и в нужной лекарственной форме. **Родители объединились и начали писать письма в министерство здравоохранения, рассказывая о проблемах и необходимости жизненно-важных лекарствах.**

Незапланированные результаты

В ходе работы появились новые партнеры, которые готовы помочь в решении некоторых вопросов. Фирма «Пари» готова и в дальнейшем предоставлять скидки на оборудование и расходные материалы. Предприниматель, установивший в кабинете зеркало, в дальнейшем изготовит ящики-копилки со скидкой.



3. Кемерово

Работа кабинета После обучения двух специалистов методам кинезитерапии и открытия кабинета кинезитерапии в

ГБУЗ КОКБ активно проводятся обучающие занятия с пациентами и их родителями методам кинезитерапии.

Обучено 29 человек, проведено 250 занятий Обучаются дети, находящиеся в отделении на плановой госпитализации, амбулаторно обучаются взрослые пациенты. Связь с родителями осуществляется по телефону.

Ежедневно индивидуально с каждым больным (в зависимости от характера высеваемой флоры) ведутся занятия по кинезитерапии. На каждого больного заведен индивидуальный дневник с разработкой вида кинезитерапии в зависимости от состояния больного и наличия у него осложнений; проводится контроль экскурсии грудной клетки, показателей ФВД и ПСВ при поступлении и к моменту выписки, отражается характер мокроты.

У 90% больных к концу госпитализации увеличивались показатели экскурсии грудной клетки, уменьшались проявления дыхательной недостаточности, изменился характер мокроты.

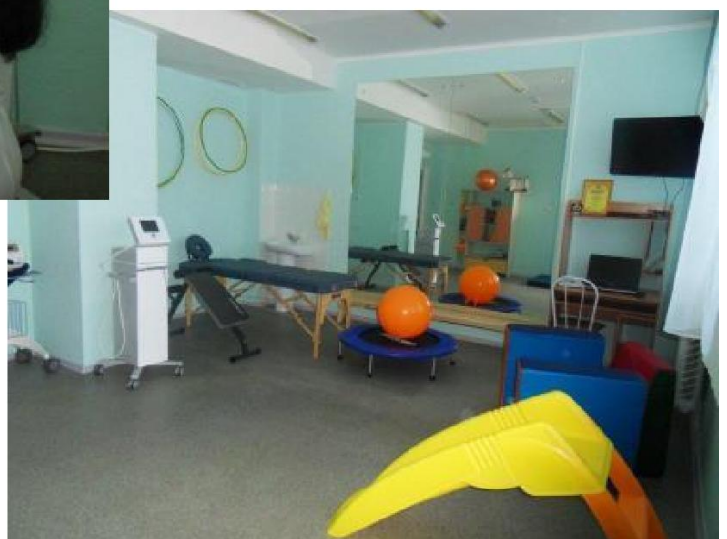
Работа с родителями Несмотря на то, что инициатива создания кабинета принадлежит врачам, родители в ходе проекта

начали проявлять активность и выполнять все рекомендации кинезитерапевта.

Родители более позитивно настроены на дальнейшее лечение своих детей, активно с большим интересом осваивают методики кинезитерапии. Оказывают психологическую помощь родителям и пациентам с впервые выявленным муковисцидозом.

Всем семьям рекомендовано в домашних условиях вести дневник самоконтроля, в котором будут отражаться показатели физического развития, комплекс гимнастических упражнений, частота проведения аутогенного дренажа, характер мокроты Для повышения мотивации родителей врачи проводят беседы о необходимости кинезитерапии,

улучшения качества и продолжительности жизни больного при использовании данного метода лечения. Есть примеры успешного лечения с использованием кинезитерапии.



4. Челябинск

«Одно только осознание работающими врачами важности и нужности кинезитерапии для больных МВ и введение этих занятий в систему - это большой прорыв в будущем улучшении качества жизни больных в Челябинской области».

Работа кабинета В ходе ремонта было решено изолировать часть помещений в отделении для создания отдельной

зоны для больных МВ, куда входят 2 бокса и кабинет КТ. Выделенных по программе модернизации денежных средств хватило на перепланировку и отделку 2-х боксов, которые отвечают всем современным требованиям. В этом же блоке планировалось объединить 2 палаты и отремонтировать их под кабинет для КТ, но падение метеорита нарушило эти планы, и, в первую очередь деньги были направлены на остекление выбитых окон в отделении. Так как сроки реализации проекта подходили к концу, то больницей было предложено альтернативное решение: временно оборудовать кабинет в уже отремонтированной «Сестринской комнате». Ввиду того, что данное помещение по площади меньше планируемого (13 кв.м), но оборудовано подводкой кислорода, умывальником и т.д., то было решено использовать его для индивидуальных занятий с пациентами.

Работа с родителями Основной метод мотивации родителей на данном этапе – это индивидуальные беседы родителей

взрослых пациентов и подростков, которые используют физические упражнения и дыхательную гимнастику, как правило, они ведут активный образ жизни, занимаются спортом. В дальнейшем мы планируем проведение мастер-классов для родителей уже в кабинете КТ. **Кроме того, мотивация родителей повысилась после прочтения книги Георгия Московцева – «Я дышу». Мы оставили 1 экземпляр в отделении для прочтения родителями, но хотелось бы вручить данную книгу и методические рекомендации по кинезитерапии каждому пациенту вместе со справочником для родителей.**

Другая работа по изменению ситуации с МВ в Челябинске Изготовлен стенд по кинезитерапии «Движение -

жизнь!». Стенд размещен в отделении в зоне круглосуточного поста медсестер, где всегда бывает много народа, поэтому информацию о кинезитерапии могут получить максимальное количество пациентов, родителей и гостей отделения, а не только те, кто занимается в кабинете.

Другие результаты проекта

1. Выявлена ценовая ниша наиболее крупных компаний, налажены личные контакты, сформирован имидж нашей организации, как надежного, платежеспособного клиента;
2. Приобретен опыт в работе с типографиями и разработке рекламных материалов, налажены личные контакты, выявлены 2 типографии, которые нас устраивают по соотношению «цена-качество»;
3. В связи с появившейся необходимостью периодической оплаты инвентаря и оборудования, подключились к программе «Клиент-банк», что позволило оперативно оплачивать счета на оплату. Это значительно облегчило процедуру оплаты в период реализации проекта и пригодится нам в будущем;



5. Омск

Проект «Бриз» уникален тем, что предполагал создание не одного, а целых двух кабинетов кинезитерапии – для детей и для взрослых. Кабинеты кинезитерапии торжественно открылись 7 февраля в отделении пульмонологии КМХЦ, взрослого Центра МВ, и 9 февраля - в ОДКБ. Главный детский пульмонолог, заведующий детским Центром МВ, торжественно перерезал красную ленточку. В первой половине проекта были обучены три специалиста (причем один из них на средства лечебного учреждения), и сразу после их возвращения начались занятия с ребятами.

Результата проекта Обучено приемам кинезитерапии **12 взрослых пациентов, с ними проведено 115 занятий.** Все

взрослые пациенты находились на стационарном лечении. Врачи отмечают, что у всех уменьшилось количество мокроты в легких, улучшились показатели пикфлоуметрии, увеличился объём грудной клетки (на 1-2 см). **У ребят появилась уверенность, так как в любой трудной**

ситуации при плохом отхождении мокроты можно индивидуально проконсультироваться с врачом.

Обучено приемам кинезитерапии **16 детей и родителей, проведено 158 занятий.**

Кинезитерапевтами проведено 7 лекций для родителей, воспитывающих детей с МВ, и 5 лекций для взрослых больных МВ.

Начала работать интернет связь родителей больных детей МВ и взрослых с кинезитерапевтами «Вопрос-ответ». Связь осуществляется при помощи сайта одноклассники в группе «Муковисцидоз. Омск». На данном сайте максимальное количество наших больных. В группу добавляются новости организации и новости медицины, связанные с проблемой муковисцидоза, а так же отвечают на вопросы подготовленные кинезитерапевты.

Были приобретены компрессионные ингаляторы на спонсорские средства для детей с МВ в количестве 22 штук. Для взрослых с МВ ведем переговоры со спонсорами.

Была запланирована 1-телепередача о МВ, но в результате переговоров был снят цикл передач о жизни ребят с МВ, работе кабинетов, врачей. После телепередачи, в Медико-генетическую консультацию на консультацию к генетикам регулярно обращаются молодые семьи, с целью обследоваться на наличии гена МВ. Председатель организации и руководитель проекта приняли участие в работе Общественного Совета при Мэрии г. Омска, при Губернаторе и Минздраве, где был озвучен вопрос о приобретении компрессионных ингаляторов «Пари», для детей больных МВ, решен, приобретено 22 ингалятора. На что получена поддержка со стороны Минздрава. Министерство Здравоохранения помогло решить проблему с переносом вентиляции в кабинете кинезитерапии ОДКБ. Вентиляция перенесена за счет средств ОДКБ.

Работа с сообществом и СМИ Перед открытием кабинетов команда проекта оповестила всех родителей, пригласила

представителей Министерства Здравоохранения Омской области, Минсоцтруда, администрации ОДКБ и КМХЦ. 12 канал телевидения снял передачу «На Равных» об открытии 2 кабинетов кинезитерапии в ОДКБ и в КМХЦ, о работе кинезитерапевта, также журналисты взяли интервью у взрослой пациентки с МВ, врачей и представителей родительской организации.

На этом сотрудничество с 12 телеканалом не завершилось, в продолжение были сняты передачи о семьях, где воспитываются дети с МВ, о диагностике и лечении муковисцидоза.

Круглый стол 17 и 18 апреля проведен круглый стол актива организации с представителями Министерства

Здравоохранения, с привлечением главного генетика, руководителя детского центра МВ, руководителя взрослого центра муковисцидоза.



6. Улан-Удэ

Результаты проекта

Приобретена система очистки дыхательных путей "The Vest Airway Clearance System" с 2 жилетами разных размеров.

Силами мам детей с МВ и старшей медсестры отделения пульмонологии Зайцевой И. был произведен косметический ремонт кабинета: покрашены потолок и стены, окно. Также родителями были установлены жалюзи, спортивный уголок, зеркальная стена, оформлены стены. Кабинет получился уютным, ярким, с ощущением воздушности, в нем приятно заниматься детям. Материалы для ремонта оплачены Фондом, спортивный инвентарь и зеркала приобретены за счет средств спонсора, депутата Народного Хурала Матханова И.Э.

В работе круглого стола, который состоялся после торжественного открытия кабинета КТ, принял участие директор ТФОМС Самбуев Т.Н. и пообещал организовать всемерную поддержку врачам в работе с детьми с МВ. **В том числе поднимался вопрос по оплате специалистам по окончании проекта и оплате специалистам за взрослых больных МВ, занимающихся в кабинете КТ.**

Работа кабинета КТ Всего за время проекта обучение в кабинете прошли 12 детей с МВ, проведено 105 занятий.

Кабинет кинезитерапии в течение проекта работал 3 часа в день 5 дней в неделю в рабочие дни. Между занятиями кабинет закрывался на 15 минут на обеззараживание воздуха.

Для стационарных больных кабинет работал в периоды нахождения больного ребенка в стационаре. За период реализации проекта это 4 ребенка с МВ. Находясь в стационаре, больные дети занимались в кабинете ежедневно по 1 часу.

Во время занятий специалистами проводились обследования до и после упражнений, оценка функции внешнего дыхания: измерение ЧДД, ОФВ1, экскурсия грудной клетки, сатурация O2. Подростков обучили аутогенному дренажу, лечебной гимнастике, правильной технике ингаляций. Обучили матерей клопф-массажу, лечебной гимнастике, правильной технике ингаляций. Каждый ребенок занимается 1 раз в неделю.

Работа с родителями Для родителей детей с МВ был проведен **тренинг на командообразование.**

Цель – сплочение

родителей, выработка командного духа. Тренинг проводила психолог Козырева Наталья Афанасьевна.

В течение всего проекта проводились мастер-классы для родителей детей, находящихся в стационаре (всего 11 мастер-классов), также прошли индивидуальные мастер-классы.

Обучение кинезитерапии проводилось индивидуально для каждого родителя. Родители вместе с ребенком проводили занятия кинезитерапии под руководством кинезитерапевта. Это позволило донести до родителей принципы кинезитерапии, а главное - увидеть наглядно, как это должно проходить конкретно с их ребенком. Таким образом, некоторые семьи стали заниматься кинезитерапией дома дополнительно в те дни, когда не посещают кабинет.

По отзывам родителей, каждый из них проводит на дому занятия по кинезитерапии по рекомендациям кинезитерапевта. Главная цель кинезитерапевта, чтобы кинезитерапия стала ежедневной для каждого ребенка. К сожалению, не все родители контролируют самостоятельные занятия КТ и сами проводят эти занятия с детьми. Специалисты и инициативная группа родителей активно работает с каждой семьей, объясняя необходимость занятий КТ.

