

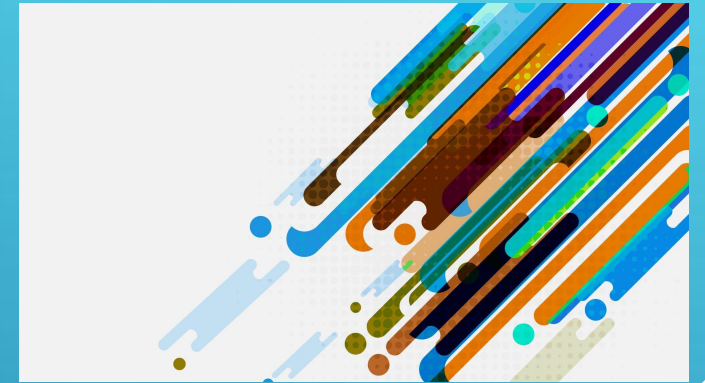
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ
ПДМУ

ТЕМА: ОРГАНІЗАЦІЙНІ ПИТАННЯ
РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ ДОПОМОГИ

Роль командної роботи у досягненні успішних результатів реабілітації:

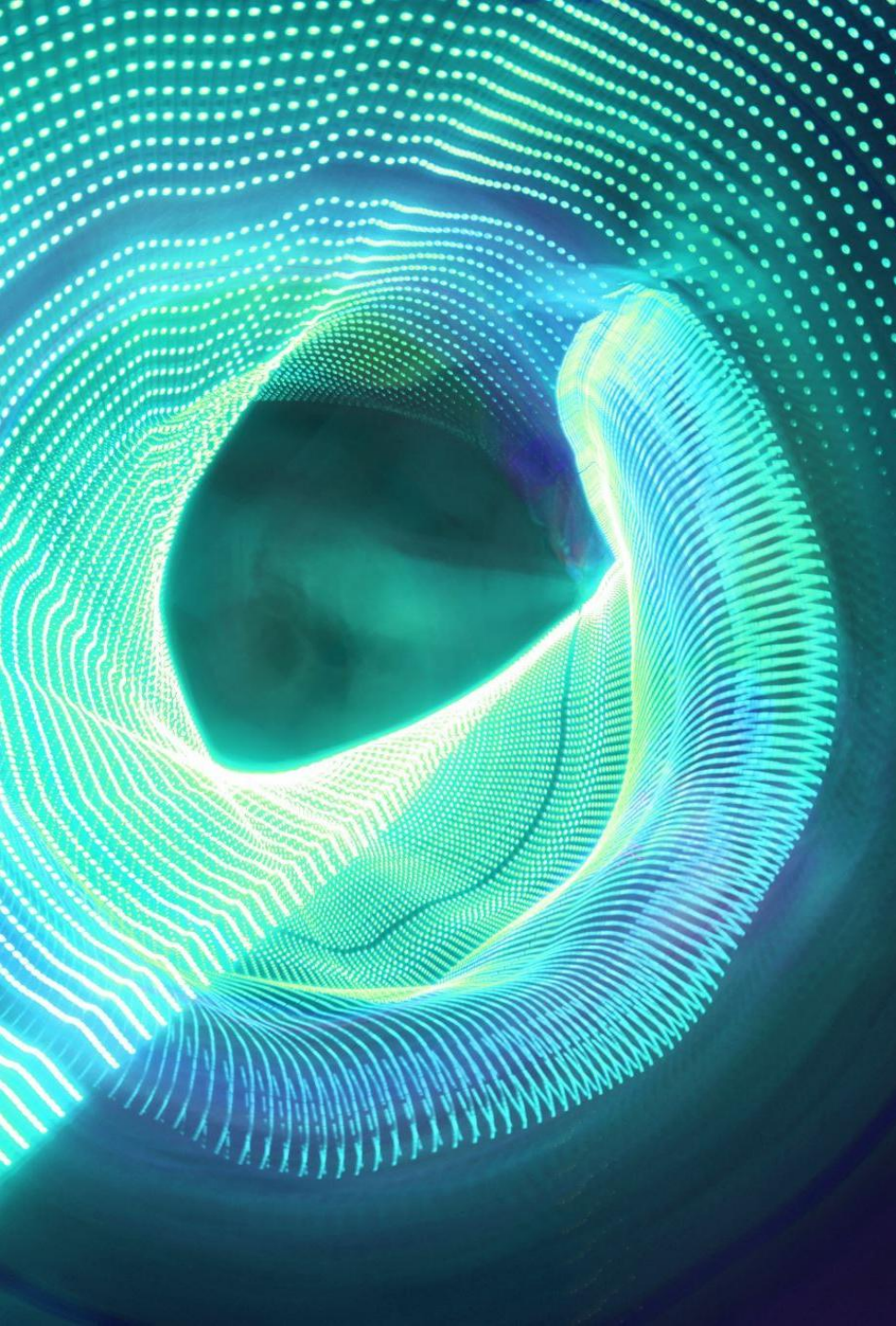
У реабілітаційному процесі надзвичайно важливим етапом є підготовка **індивідуальної програми реабілітації**, яка являє собою комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, термінів реабілітаційних заходів з визначенням порядку і місця їх проведення, спрямованих на збереження, поліпшення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей конкретної особи.

І саме мультидисциплінарній команді тут належить головна роль, оскільки підготовка якісної та ефективної індивідуальної програми потребує комплексного підходу. **Кожен фахівець мультидисциплінарної команди повинен розробити свою частину програми таким чином, щоб потім ця програма могла комплексно вирішувати завдання реабілітації пацієнта, а заходи програми одночасно доповнювали та посилювали дію один одного.**



ГОЛОВНА МЕТА РЕАБІЛІТАЦІЇ - НАДАННЯ ЛЮДЯМ НЕОБХІДНИХ ІНСТРУМЕНТІВ ДЛЯ ПОВНОЦІННОГО ЖИТТЯ. РЕАБІЛІТАЦІЯ СПРИЯЄ ВІДНОВЛЕННЮ НАВИЧОК, ЗДІБНОСТЕЙ АБО ЗНАНЬ, ЯКІ МОЖУТЬ БУТИ ВТРАЧЕНІ АБО ПОШКОДЖЕНІ ЧЕРЕЗ ЗАХВОРЮВАННЯ, ТРАВМУ АБО ІНВАЛІДНІСТЬ.

ПРИНЦИПИ КОМАНДНОЇ РОБОТИ В РЕАБІЛІТАЦІЇ



ВЗАЄМОДІЯ ТА СПІВПРАЦЯ :

ВАЖЛИВІСТЬ СПІЛЬНИХ ЦІЛЕЙ ТА СПІВПРАЦІ ВСІХ ЧЛЕНІВ КОМАНДИ. КОМУНІКАЦІЯ ТА ОБМІН ІНФОРМАЦІЄЮ МІЖ ЛІКАРЯМИ, ФАХІВЦЯМИ ТА ПАЦІЄНТАМИ.

ІНДИВІДУАЛІЗАЦІЯ ПІДХОДУ :

РОЗРОБКА ІНДИВІДУАЛЬНИХ ПЛАНІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ КОЖНОГО ПАЦІЄНТА.
ВРАХУВАННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ СТАНУ, ПОТРЕБ ТА ЦІЛЕЙ КОЖНОГО ПАЦІЄНТА.

ЕВІДЕНЦІЙНО-ЗАСНОВАНА ПРАКТИКА :

ВИКОРИСТАННЯ НАУКОВИХ ДОКАЗІВ ТА КРАЩИХ ПРАКТИК У РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ.
ПОСТІЙНЕ ОНОВЛЕННЯ ЗНАНЬ ТА МЕТОДІВ.

ПОСТІЙНЕ НАВЧАННЯ :

ПРОДОВЖЕННЯ ОСВІТИ ДЛЯ ВСІХ ЧЛЕНІВ КОМАНДИ.
СПІЛЬНЕ НАВЧАННЯ ТА ОБМІН ДОСВІДОМ.

ОЦІНКА І МОНІТОРИНГ :

РЕГУЛЯРНА ОЦІНКА ПРОГРЕСУ ПАЦІЄНТІВ.
ВНЕСЕННЯ ЗМІН У ПЛАНИ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ОСНОВІ РЕЗУЛЬТАТІВ.

- У РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ПРОЦЕСІ НАДЗВИЧАЙНО ВАЖЛИВИМ ЕТАПОМ Є ПІДГОТОВКА ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЯКА ЯВЛЯЄ СОБОЮ КОМПЛЕКС ОПТИМАЛЬНИХ ВИДІВ, ФОРМ, ОБСЯГІВ, ТЕРМІНІВ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ З ВИЗНАЧЕННЯМ ПОРЯДКУ І МІСЦЯ ЇХ ПРОВЕДЕННЯ, СПРЯМОВАНИХ НА ЗБЕРЕЖЕННЯ, ПОЛІПШЕННЯ ТА КОМПЕНСАЦІЮ ПОРУШЕНИХ АБО ВТРАЧЕНИХ ФУНКЦІЙ ОРГАНІЗМУ І ЗДІБНОСТЕЙ КОНКРЕТНОЇ ОСОБИ.
- І САМЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІЙ КОМАНДІ ТУТ НАЛЕЖИТЬ ГОЛОВНА РОЛЬ, ОСКІЛЬКИ ПІДГОТОВКА ЯКІСНОЇ ТА ЕФЕКТИВНОЇ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ ПОТРЕБУЄ КОМПЛЕКСНОГО ПІДХОДУ. КОЖЕН ФАХІВЕЦЬ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОМАНДИ ПОВИНЕН РОЗРОБИТИ СВОЮ ЧАСТИНУ ПРОГРАМИ ТАКИМ ЧИНОМ, ЩОБ ПОТІМ ЦЯ ПРОГРАМА МОГЛА КОМПЛЕКСНО ВИРІШУВАТИ ЗАВДАННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТА, А ЗАХОДИ ПРОГРАМИ ОДНОЧАСНО ДОПОВНЮВАЛИ ТА ПОСИЛЮВАЛИ ДІЮ ОДИН ОДНОГО.
- НАПРИКЛАД, ЗАСТОСУВАННЯ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХІДУ ПРИ ЛІКУВАННІ ІНСУЛЬТУ, МОЖЕ ЗНИЖУВАТИ ІНВАЛІДИЗАЦІЮ ТА СМЕРТНІСТЬ НА 30%.

КОМПЕТЕНТНОСТІ ЛІКАРЯ ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ



1. КЛІНІЧНІ ЗНАННЯ ТА НАВИЧКИ

ДІАГНОСТИКА ТА ОЦІНКА СТАНУ ПАЦІЄНТІВ.
ВИБІР ТА ЗАСТОСУВАННЯ ЕФЕКТИВНИХ МЕТОДІВ
РЕАБІЛІТАЦІЇ.

2. ПЛАНУВАННЯ ТА ІНДИВІДУАЛІЗАЦІЯ

РОЗРОБКА ІНДИВІДУАЛЬНИХ ПЛАНІВ РЕАБІЛІТАЦІЇ.
КОРЕКЦІЯ ПЛАНІВ НА ОСНОВІ ДИНАМІКИ
СТАНУ ПАЦІЄНТА.

3. КОМУНІКАЦІЯ ТА ЛІДЕРСЬКІ ЯКОСТІ

ЗДАТНІСТЬ ВСТАНОВЛЮВАТИ ДОВІРУ З ПАЦІЄНТАМИ
ТА ІНШИМИ ЧЛЕНАМИ КОМАНДИ.
ЛІДЕРСЬКІ ЯКОСТІ ДЛЯ КООРДИНАЦІЇ РОБОТИ
КОМАНДИ.

Головна мета ефективної реабілітації, що здійснюється мультидисциплінарними командами – це підвищення рівня функціональної незалежності пацієнта

Тому, проєкт закону з реабілітації, що напрацьовується профільною міждисциплінарною робочою групою МОЗ обов'язково має містити:

визначення щодо мультидисциплінарної команди та порядок її формування;

цілі та завдання мультидисциплінарної команди;

заходи, які здійснюються мультидисциплінарними командами на всіх рівнях реабілітації;

порядок розроблення індивідуальної програми реабілітації осіб з обмеженням життєдіяльності, яка повинна розроблятися відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я фахівцями мультидисциплінарної команди.

СЬОГОДНІ Ж ПОСЛУГИ З ЕФЕКТИВНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НАДАЮТЬ СПЕЦІАЛЬНІ МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІ КОМАНДИ. ДО ЇХ СКЛАДУ ВХОДЯТЬ:

- лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, які відповідають за організацію роботи мультидисциплінарних команд і виконання індивідуального реабілітаційного плану.
- фізичні терапевти, які допомагають пацієнтам відновити втрачені рухові функції організму.
- ерготерапевти — фахівці, які працюють над відновленням побутових, соціальних, робочих навичок людей після травм чи хвороб.
- терапевти мови і мовлення — фахівці, які володіють експертизою з питань розладів комунікації та ковтання.
- протезисти-ортезисти.
- психологи, психотерапевти.
- сестри медичні з реабілітації — працюють під керівництвом лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.
- асистенти фізичних терапевтів та ерготерапевтів — беруть участь у наданні реабілітаційної допомоги.



ВИСНОВОК

1. Реабілітація – це складний інтердисциплінарний процес, який вимагає ефективної командної роботи.
2. Компетентність та співпраця всіх членів команди є ключовими факторами успішної реабілітації пацієнтів.
3. Постійне навчання та використання індивідуальних підходів дозволяють досягти кращих результатів у реабілітації.