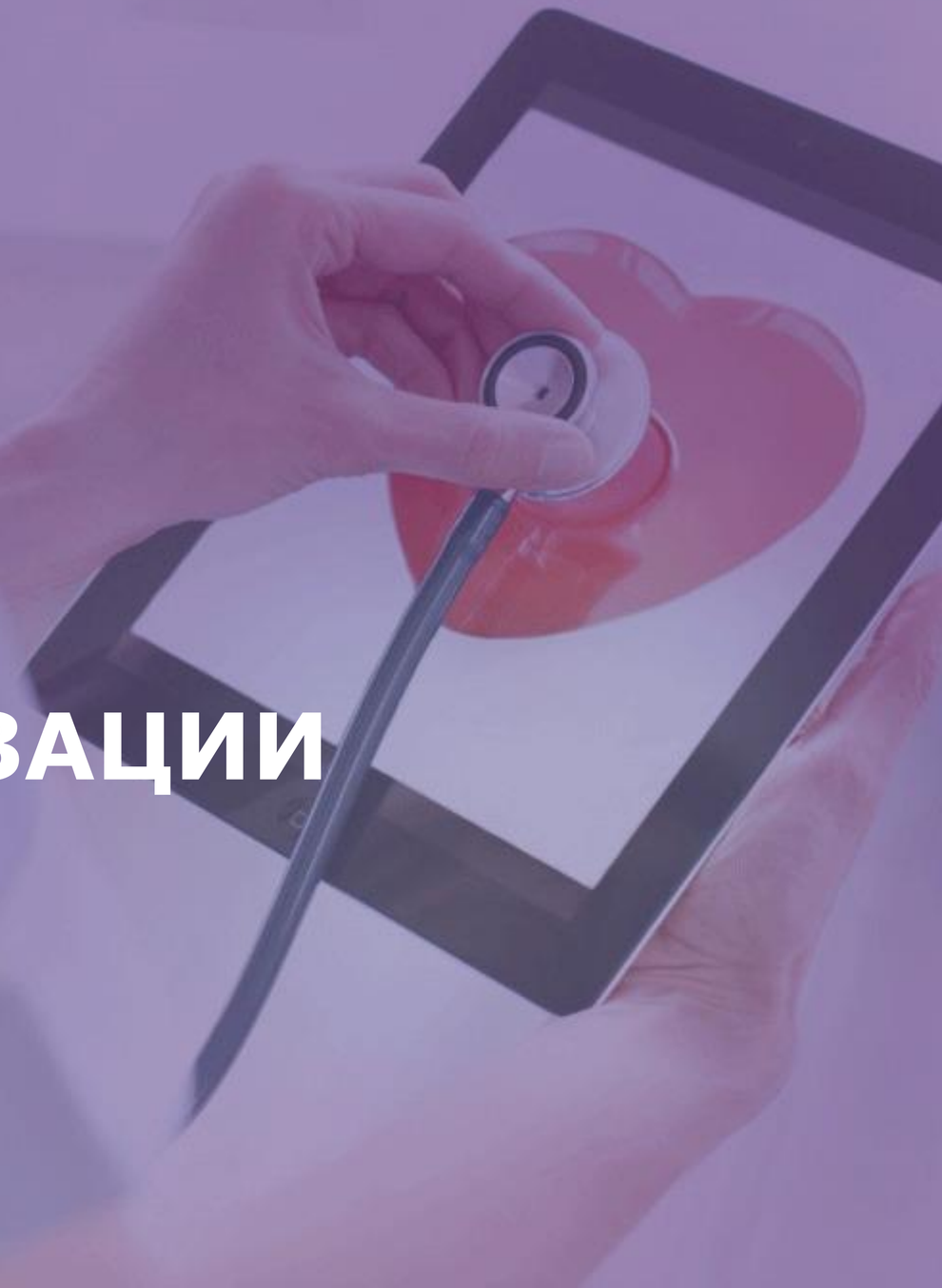
ДЕПАРТАМЕНТ СТРОИТЕЛЬСТВА
города Москвы

MOSCOW INTERNATIONAL MEDICAL CLUSTER

МЕДИЦИНСКИЙ ЭФФЕКТ ЧЕЛОВЕКОЦЕНТРИЧНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ



7 сентября 2022 ГОДА

Р.Э.Рахматуллин,
Советник генерального директора Фонда ММК

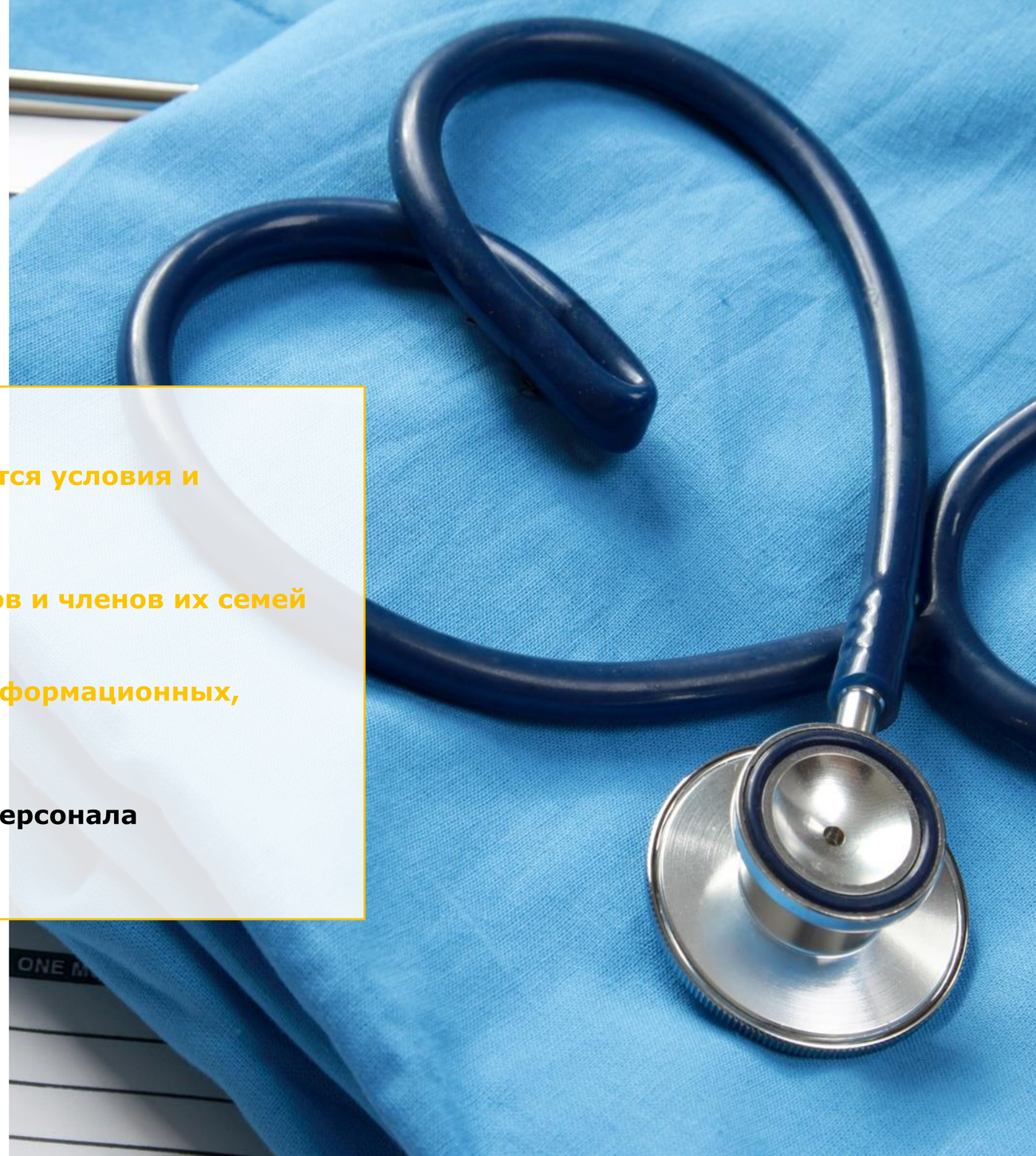
ЧЕЛОВЕКОЦЕНТРИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

… может быть описана организация в которой создаются условия и поощряется активное участие пациентов,

где создана физическая среда для комфорта пациентов и членов их семей

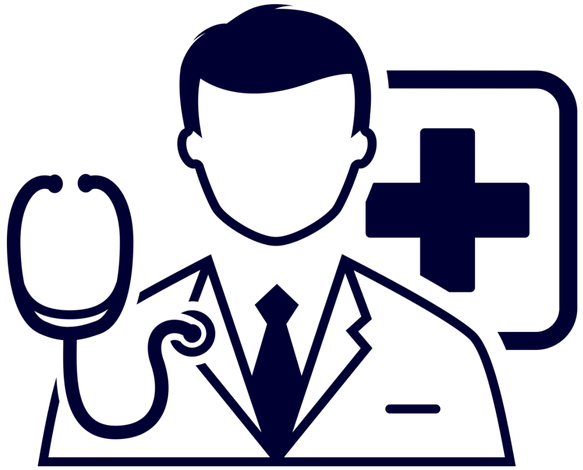
и в которой персонал нацелен на учет физических, информационных, эмоциональных и духовных потребностей пациентов

… и в которой создана система заботы и поддержки персонала



Источник: Reprinted from the March 2008 issue of Healthcare Financial Management. Copyright 2008 by Healthcare Financial Management Association, Two Westbrook Corporate Center, Suite 700, Westchester, IL 60154

ЧЕЛОВЕКОЦЕНТРИЧНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ



Источник: Фонд ММК

НАУЧНО-ОБОСНОВАННЫЙ ДИЗАЙН (ИНФРАСТРУКТУРА)

- Это процесс строительства здания или физической инфраструктуры, основанный на научных исследованиях для достижения наилучших возможных результатов для будущих пользователей пространства.

- Исследования показали, что инфраструктура влияет на результаты лечения пациентов и их удовлетворённость, а также на удовлетворенность сотрудников организации и эффективность их работы.

В основе направления

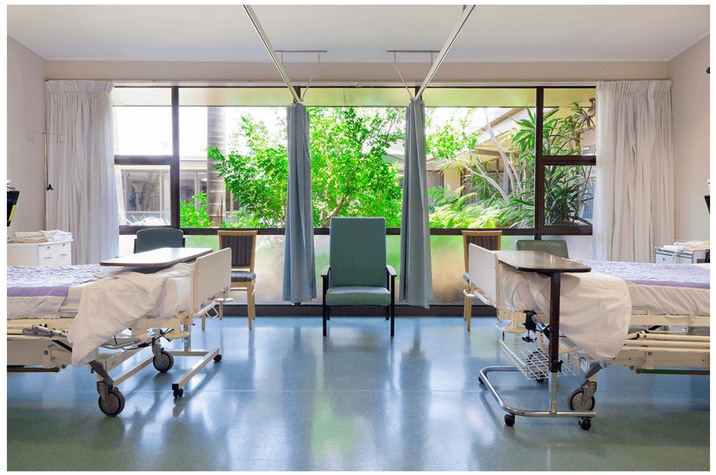
- Психология окружающей среды (инфраструктуры)
- Психонейроиммунология

Источник: Optimal Healing Environments, Michael L.Knecht, Фонд ММК.

ВИД ИЗ ОКНА

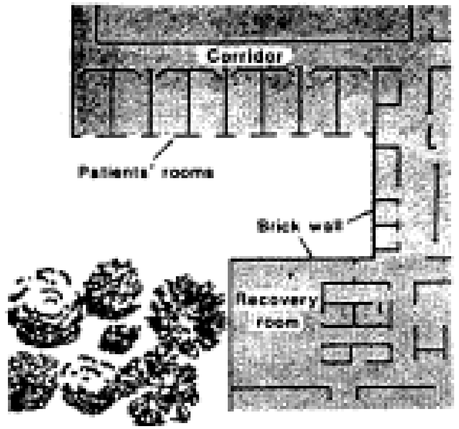
Вид на стены/здание

Вид на природу



В исследовании было продемонстрировано, что пациенты, находящиеся в палате с окном с видом на природу (по сравнению с видом на стены/здание):

- нуждались в меньшем количестве послеоперационных дней,
- имели более низкие показатели частоты послеоперационных осложнений,
- требовали назначения меньших доз обезболивающих препаратов,
- более высокая оценка состояния пациента медицинской сестрой.



Источник: Ulrich, Roger. (1984). View Through a Window May Influence Recovery from Surgery. Science (New York, N.Y.). 224. 420-1. 10.1126/science.6143402.

ВИД СТЕН

Пустая стена (1 группа)

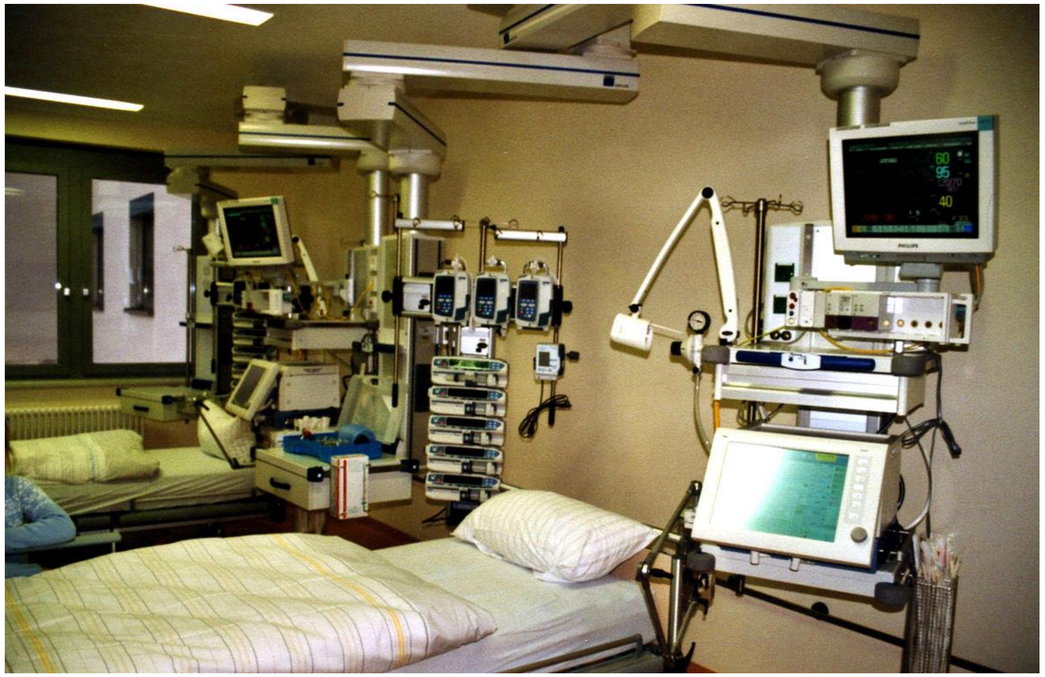
Абстрактная картина (2 группа)

Картина природы (3 группа)

Пациенты третей группы требовали меньшее количество времени на выздоровление, меньший уровень стресса и использовали меньше сильных обезболивающих

Источник: Roger Ulrich, 1994

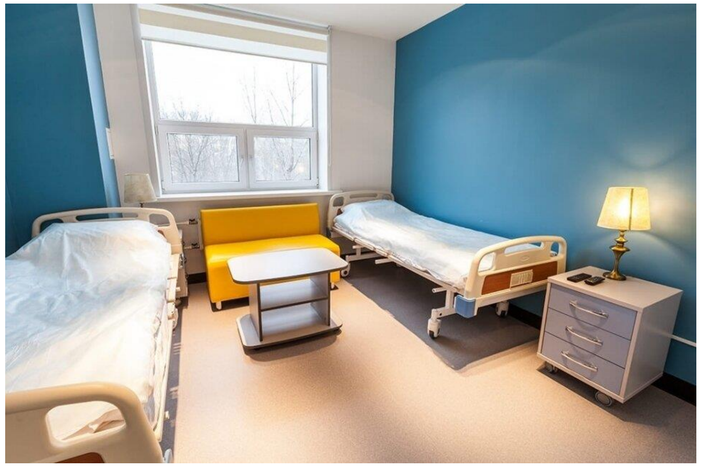
ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ



Пациенты с инфарктом миокарда в отделениях интенсивной терапии требовали меньшего количества дней на лечение, если находились в светлых и солнечных палатах, по сравнению с более темными. Также уровни летальности были выше, если пациенты находились в более темных палатах.

Источник: Journal of the Royal Society, 1998

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИСУТСТВИЯ БЛИЗКИХ



Пациенты, которые перенесли аортокоронарное шунтирование и имели возможность присутствия и родственников рядом:

- требовали меньше обезболивающих препаратов;
- меньше находились в реанимации, и в целом;
- требовали меньшее количества дней нахождения в мед. организации.

Источник: Bartley, Judene & Olmsted, Russell & Haas, Janet. (2010). Current views of health care design and construction: Practical implications for safer, cleaner environments. American journal of infection control. 38. S1-12. 10.1016/j.ajic.2010.04.195.
Источник: J.K. Kiecolt-Glaser, 1998

ПЕРЕЧЕНЬ НАУЧНО-ДОКАЗАННЫХ ЭФФЕКТОВ

	Одноместное размещение	Доступ к естественному освещению	Достаточное освещение	Вид на природу	Места для родственников в палате	Ковролиновое/ нескользящее покрытие	Шумопоглощающие покрытия	Палаты, приспасабливаемые к тяжести пациента	Использование допустимых элементов искусства и музыки
Снижение частоты внутрибольничных инфекций	**								
Снижение медицинских ошибок	*		*				*	*	
Уменьшение падений пациентов	*		*		*	*		*	
Уменьшение болевого синдрома		*	*	**			*		
Улучшение сна пациентов	**	*	*				*		
Уменьшения стресса у пациентов	*	*	*	**	*				*
Уменьшение уровня депрессии		**	**	*	*				
Снижение длительности пребывания в стационаре		*	*	*				*	
Повышение возможностей общения между пациентом и его родственниками	**				*		*		
Повышение уровня социальной поддержки	*				*	*			
Повышение удовлетворенности пациентов	**	*	*	*	*	*	*		*
Уменьшение травматизма персонала								*	
Уменьшения стресса у персонала	*	*	*	*			*		
Повышение эффективности работы персонала	*		*				*	*	
Повышение удовлетворённости персонала	*	*	*	*			*		

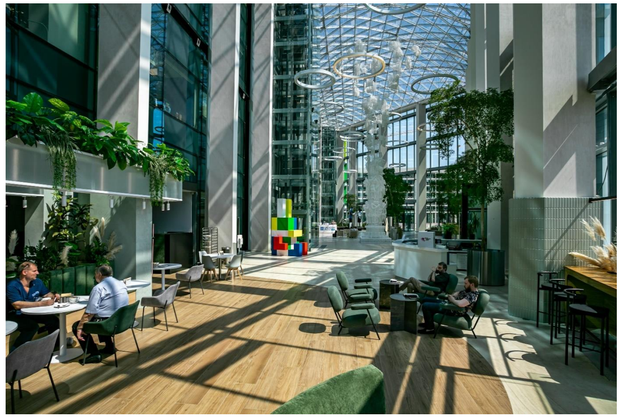
* Определена прямая или опосредованная связь элемента с результатами медицинской помощи и деятельностью сотрудников организации

** Определен выраженный эффект (научно-доказанный и подтвержденный множественными исследованиями) элемента на результаты медицинской помощи и сотрудников организации

ЧЕЛОВЕКОЦЕНТРИЧНАЯ ИНФРАСТРУКТУРА

Поддерживает пациентов и их семьи для снижения возникающего стресса, связанного с болезнью, госпитализацией, медицинскими процедурами, восстановительным процессом.

- Наличие зон, обеспечивающих комфортное размещение и пребывание членов семьи и друзей на всех этапах;
- Ясные и понятные маршруты и указатели для пациентов, персонала и посетителей на пути к месту назначения (навигация);
- Палаты и комнаты, уважающие честь, достоинство и личное пространство пациентов;
- Наличие естественного освещения;
- Контроль шума;
- Терапевтические отвлекающие факторы (успокаивающие и позитивные картины и изображения, исцеляющий вид из окна, комнаты снятия стресса для персонала);
- Включение пространств, которые способствуют образованию/просвещению пациентов и доступ к информации (например, медицинские библиотеки);
- Комнаты отдыха и психоэмоциональной разгрузки персонала.



Источник: Planetree International, Фонд ММК

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Рауль Рахматуллин,
Советник генерального директора Фонда ММК
E-mail: R.Rakhmatullin@mimc.global