

ОСНОВЫ КОНЦЕПЦИИ УХОДА, СФОКУСИРОВАННОГО НА ЧЕЛОВЕКЕ: ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Калинин Владимир Дмитриевич

Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Россия

Аннотация:

Введение. В масштабах всего мира здравоохранительные системы и организации стремятся улучшить результативность системы здравоохранения через внедрение модели ухода, сфокусированного на человеке (Person-Centered Care - PCC). Несмотря на то, что существует множество концептуальных рамок для PCC, все еще существует пробел в практическом руководстве по реализации PCC.

Методы. На основе литературного обзора PCC была разработана общая концептуальная рамка совместно с пациентом-партнером, которая синтезирует доказательства, рекомендации и передовую практику из существующих рамок и случаев внедрения. Модель Donabedian для улучшения здравоохранения была использована для классификации областей PCC в категории "Структура", "Процесс" и "Результат" для улучшения качества здравоохранения.

Обсуждение. Рамка акцентирует внимание на структурной области, которая относится к системе здравоохранения или контексту, в котором оказывается медицинская помощь, обеспечивая основу для PCC и влияя на процессы и результаты лечения. Определены структурные области, включающие: создание культуры PCC на всем континууме здравоохранения; совместное проектирование образовательных программ, а также программ здорового образа жизни и профилактики с пациентами; создание поддерживающей и приспособленной среды; и разработка и интеграция структур для поддержки информационных технологий в здравоохранении и измерения и мониторинга эффективности PCC. Процессные области описывают важность культивирования коммуникации, уважительного и сострадательного ухода; вовлечение пациентов в управление своим здоровьем; и интеграцию ухода. Определены результаты, включающие: доступ к медицинской помощи и отчеты пациентов о результатах.

Выводы. Эта концептуальная рамка предоставляет пошаговую дорожную карту для руководства здравоохранительными системами и организациями в оказании комплексного ухода, ориентированного на человека, в различных секторах здравоохранения.

Ключевые слова: концептуальная основа, качество здравоохранения, внедрение, комплексный уход, ориентированный на человека.

Введение. Статья рассматривает концепцию персонифицированного здравоохранения (РСС), которое предполагает партнерство между пациентами и медицинскими работниками для достижения высокого качества здравоохранения, а также повышения эффективности и эффективности системы здравоохранения. В отличие от понятия пациенто-ориентированного подхода, РСС учитывает не только симптомы и заболевания, но и контекст и индивидуальные особенности пациента, его предпочтения и убеждения. В статье также представлены существующие концептуальные рамки для РСС, а также описывается проблема успешной реализации данной концепции в практике здравоохранения. В этом контексте авторы разработали концептуальную рамку РСС, которая включает в себя основания, необходимые для достижения РСС.

Материалы и методы. Концептуальная рамка была разработана с учетом взгляда пациента (а также представителя его семьи-опекуна) с целью обеспечить, чтобы рамка отражала то, что важно для людей, а не только для политиков и медицинских работников. Эта концептуальная рамка описывает и связывает основные области пациентоориентированного подхода и лучшие практики с моделью практической реализации через набор теоретических и концептуальных работ из академической и грей-литературы, а также политических и организационных документов.

Источники информации

На основе руководства Green и соавторов по проведению наборного обзора, был проведен предварительный поиск. Ряд источников, включенных в обзор, был определен через обзор персон-центрированных показателей качества, который выявил обширную литературу по практике и измерению ПЦП. Детали протокола поиска, включая базы данных и ключевые слова, были опубликованы.⁴⁰ В дополнение к этому, вручную отобранными и выбранными были часто цитируемые работы по ПЦП и ключевые политические документы из списка литературы, а также те, которые были выявлены нашим пациентским партнером (Зелинский).

Критерии отбора

Статьи, отобранные исследовательской группой, были одобрены членами группы, которые оценили следующие критерии для включения: наличие существующей теоретической или концептуальной рамки пациентоориентированного подхода; важность для пациентов (подтверждено Зелинским); частое цитирование (подтверждено в Google Scholar); и представление интересного обсуждения или

представление концепций, важных для пациентов, которые обычно отсутствуют в академической литературе, что позволило бы получить комплексную перспективу в разработке рамки ПЦП. Ряд источников был исключен, поскольку исследовательская группа определила насыщение в развитии областей и концепций.

Обсуждение. Недостаток внимания к пациентоцентрической заботе (РСС) в медицинском образовании остается препятствием для ее внедрения, что приводит к разрывам в практике. Текущее образование, направленное на биомедицинскую модель, не стандартизировано между секторами здравоохранения и профессионалами, и не разрабатывается совместно с пациентами и поставщиками здравоохранения. Существуют успешные модели, которые включают обе точки зрения при разработке и внедрении обучения. С учетом быстрого появления и развития РСС, требуются инновационные образовательные программы, поддерживаемые ключевыми заинтересованными сторонами и чемпионами в области медицинского образования, включая факультеты медицины, деканов, административных директоров и аккредитационные органы.

Пациенты и сообщества также могут сыграть ключевую роль в совместном проектировании развития и внедрения программ по здоровьесбережению и профилактике. Путем сотрудничества с пациентами, группами консультантов пациентов, сообществами и организациями, системы здравоохранения смогут разработать соответствующие программы, отвечающие потребностям всех людей.

Создание поддерживающей среды для РСС, где предоставляются достаточные ресурсы для практики РСС, является еще одним важным аспектом. Текущие модели оплаты медицинских услуг являются одним из главных препятствий для продвижения и практики РСС. Необходимо рассмотреть альтернативные методы оплаты услуг и стимулы для вознаграждения за практику РСС. Для создания поддерживающей среды для РСС авторы предлагают создание "сообществ заботы", которые работают над поощрением командной работы, сотрудничества и коммуникации между поставщиками здравоохранения.

Изучив успешные модели внедрения практики центрированного на пациенте подхода в обучение и разработке программ обучения, необходимо создать инновационные образовательные программы, одобренные ключевыми заинтересованными сторонами и защитниками в медицинском образовании, включая медицинский факультет, деканов, административных директоров и аккредитующие органы. Образовательные программы также должны включать административный персонал, волонтеров и союзных профессионалов, связанных с

здравоохранением, которые необходимы для поддержки культурных изменений. Поскольку интеграция центрированного на пациенте подхода в здравоохранение не обязательно переводится на практику, образовательные программы должны быть разработаны таким образом, чтобы продолжаться через неформальное обучение, развитие лидерства и обучение через менторов и ролевых моделей, что в конечном итоге приведет к большему влиянию на культурные изменения.

Пациенты и сообщества также могут сыграть ключевую роль в совместном проектировании программ по повышению здоровья и профилактике болезней. Путем сотрудничества с пациентами, группами консультантов для пациентов, сообществами и организациями, системы здравоохранения смогут разработать соответствующие программы, которые удовлетворят потребности всех людей. Развитие потенциала сообществ и организаций также может улучшить интеграцию, координацию и непрерывность ухода, поддерживая пациентов и выявляя ресурсы, которые решают проблемы доступа к уходу и определяют факторы здоровья (например, жилье, питание, образование и т.д.).

В процессе внедрения этих структурных компонентов необходимо учитывать баланс между нагрузкой на пациентов и работников здравоохранения и определить приоритетные задачи. Кроме того, лидеры по улучшению качества здравоохранения должны быть вовлечены в разработку этих программ. Очень важно иметь четкое видение того, как стратегии РСС соотносятся с общей системой здравоохранения и улучшением качества, чтобы улучшить процессы и результаты РСС.

Выводы. Эта рамочная модель предоставляет пошаговый план для систем здравоохранения, которые стремятся внедрить пациенто-центрированную модель медицинской помощи. Хотя люди могут понимать концепцию ПЦМ, поставщикам медицинских услуг и решающим лицам в здравоохранении нужно совершить культурный поворот в своей практике, а системам нужно готовиться принимать и создавать инновационные модели, способствующие оказанию поощрений и практике ПЦМ. Внедрение ПЦМ связано с вызовами и требует критических изменений, особенно в отношении того, как оказывается помощь и как взаимодействуют пациенты и их провайдеры. Однако несмотря на вызовы, связанные с этим изменением, преимущества ПЦМ очевидны и представляют собой большую возможность для улучшения результатов в здравоохранении; ПЦМ - это наше будущее. Чтобы улучшить здоровье и медицинскую помощь, системы здравоохранения должны найти способ эффективно внедрять и измерять ПЦМ.

Литература/References

1. Akbarovich, Y. G., & Vaxobovich, A. O. (2022). IMPROVEMENT OF THE METHOD OF RADIATION DIAGNOSTICS OF DEGENERATIVE CENTRAL STENOSIS OF THE CERVICAL SPINAL CANAL. *American Journal of Interdisciplinary Research and Development*, 6, 48-51.
2. Furkatovich, S. B., Anvarovich, T. J., Akbarovich, Y. G., & Berdimurodovich, K. Z. (2021). Ultrasound diagnosis of hip dysplasia in infants. *World Bulletin of Public Health*, 5, 108-110.
3. Mamatmurodovna, M. G., Farhodovich, N. S., Saidkulovich, B. A., Umarjonovna, Y. E., & Amonillaevna, F. D. (2018). Peculiarities of x-ray semiotics in early age children with pneumonia. *European science review*, 2(11-12), 103-105.
4. Shamsiddinovich, M. J., Berdimuradovich, K. Z., & Berdialievich, U. S. (2022). Improvement of mri diagnostics in hoff's disease. *Yosh Tadqiqotchi Jurnal*, 1(4), 358-370.
5. Shirov, B. F. (2022). Early Diagnosis of DDH in Young Children in the Endemic Zone. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 1(4), 413-415.
6. Shirov, B. F., & Yanova, E. U. (2021). Turdumatov ZhA. Ultrasound evaluation of various degrees of hip dysplasia in newborns. *Journal of Hepato-Gastroenterological Research*, 3(2), 146-149.
7. Turdumatov, J., & Mardieva, G. (2020). Clinical and X-ray peculiarities of the course of chronic obstructive pulmonary disease in combination with diabetes mellitus. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(02), 2020.
8. Umarjonovna, Y. E., & Mamatmuradovna, M. G. (2020). Arcuate foramen of atlas: Do I need to diagnose?. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(02), 2020.
9. Алиев, Б. Г., Исмаел, А., Уразовская, И. Л., Мансуров, Д. Ш., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., & Спичко, А. А. (2022). Частота и структура негативных последствий эндопротезирования тазобедренного сустава в отдаленные сроки. *Новости хирургии*, 30(4), 392-400.
10. Алиев, М. А., Раджабов, Х. Х., Холмуродова, Х. Х., & Холмуродов, О. Х. (2022). Результат хирургического лечения длинной интрамедуллярной опухоли спинного мозга со сирингомиелией. *Uzbek journal of case reports*, 2(3), 7-17.
11. Балглей, А. Г., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., & Уразовская, И. Л. (2022). Частота и структура осложнений при артроскопическом лечении остеоартрита коленного сустава. *Вестник*

- Северо-Западного государственного медицинского университета им. ИИ Мечникова, 14(2), 35-47.*
12. Барановский, А. А., Балглей, А. Г., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., & Хромов, А. А. (2023). Возможности туннелизации в лечении остеоартрита коленного сустава. *Гений ортопедии, 29(2), 204-210.*
 13. Барановский, А. А., Уразовская, И. Л., Мансуров, Д. Ш., Сайганов, С. А., Мазуров, В. И., Ткаченко, А. Н., & Мамасолиев, Б. М. (2022). Организация лечения остеоартрита коленного сустава. *Uzbek journal of case reports, 2(3), 37-45.*
 14. Вансович, Д. Ю., Сердобинцев, М. С., Усиков, В. В., Цололо, Я. Б., Мансуров, Д. Ш., Спичко, А. А., ... & Вороков, А. А. (2021). Применение электростатического поля электрета при хирургическом лечении больных гонартрозом. *Медико-фармацевтический журнал «Пульс», 23(3), 24-30.*
 15. Воронов, А. А., Фадеев, Е. М., Спичко, А. А., Алиев, Б. Г., Мурзин, Е. А., Хайдаров, В. М., ... & Ткаченко, А. Н. (2020). Возможности прогноза местных инфекционных осложнений при артропластике тазобедренного и коленного суставов. *Медико-фармацевтический журнал «Пульс», 22(12), 106-111.*
 16. Гайковая, Л. Б., Ткаченко, А. Н., Ермаков, А. И., Фадеев, Е. М., Усиков, В. В., Хайдаров, В. М., & Мансуров, Д. Ш. (2018). Лабораторные маркеры прогноза инфекции области хирургического вмешательства при транспедикулярной фиксации позвоночника. *Профилактическая и клиническая медицина, 1, 50-56.*
 17. Гиясова, Н. К., & Шукурова, Л. Б. (2022). Оценка результатов перфузионной компьютерной томографии печени как неинвазивного метода изучения гемодинамики печеночной паренхимы у пациентов с фиброзом и циррозом. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(3), 646-653.*
 18. Гиясова, Н., Жалилов, Х., Садуллаев, О., Назарова, М., & Шавкатова, Ш. (2022). Визуализация травматических повреждений плечевого пояса (часть 2). *Involta Scientific Journal, 1(11), 59-75.*
 19. Жалилов, Х. М., Каххаров, А. С., Негматов, И. С., Бобохолова, С. Ш., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Краткая История Искусственного Интеллекта И Роботизированной Хирургии В Ортопедии И Травматологии И Ожидания На Будущее. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(6), 223-232.*
 20. Каримов, З., Мухсинов, К., Назарова, М., & Шавкатова, Ш. (2022). Визуализация травматических повреждений плечевого пояса (часть 1). *Involta Scientific Journal, 1(11), 43-58.*
 21. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шавкатова, Ш. Ш., & Рахмонов, У. Т. (2022). Асептический Некроз Головки Бедренной Кости, Рекомендации Для Врачей. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(4), 268-277.*

22. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шукурова, Л. Б., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Профилактика Асептического Некроза Головки Бедренной Кости Вызванного Стероидами При Лечении COVID-19. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(6), 63-78.
23. Каххаров, А. С., Гиясова, Н. К., Шукурова, Л. Б., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Факторы риска развития асептического остеонекроза (новейший обзор литературы). *Science and Education*, 3(11), 305-313.
24. МАМУРОВА, М. М., Умаржоновна, Я. Э., БАХРИТДИНОВ, Б. Р., ГИЯСОВА, Н. К., & МАРДИЕВА, Г. М. (2022). On the assessment of anomalies in the development of the vertebrobasilar zone in dyscirculatory encephalopathy by MRI. *Журнал биомедицины и практики*, 7(1).
25. Мамурова, М. М., Янова, Э. У., Бахритдинов, Б. Р., Гиясова, Н. К., & Мардиева, Г. М. (2021). Магнитно-Резонансная Томография В Диагностике Дисциркуляторной Энцефалопатии На Фоне Аномалий Развития. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 2(6), 131-136.
26. Мансуров, Д. Ш., Лучкевич, В. С., Тарасов, А. В., Корнеевков, А. А., & Ткаченко, А. Н. (2019). Обоснование медико-организационных мероприятий по улучшению профилактики и оценка вероятности развития инфекции в области хирургического вмешательства у пострадавших с переломами костей. *Профилактическая и клиническая медицина*, (1), 39-45.
27. Мансуров, Д. Ш., Тарасов, А. А., Дорофеев, Ю. Л., Федуличев, П. Н., Корнеевков, А. А., & Ткаченко, А. Н. (2018). Организация профилактики местных гнойных осложнений при травматологических операциях в Республике Крым. In *Профилактическая медицина-2018* (pp. 85-90).
28. Мансуров, Д. Ш., Уразовская, И. Л., Сайганов, С. А., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Балглей, А. Г., & Тотоев, З. А. (2022). Роль артропластики в комплексном лечении остеоартрита коленного сустава. *Политравма*, (3), 80-88.
29. Мардиева, Г. М., & Ашуров, Ж. Н. У. (2022). Possibilities of radiography in the diagnosis of pneumonia in newborns. *Uzbek journal of case reports*, 2(3), 31-36.
30. Мардиева, Г. М., Облобердиева, П. О. К., & Казаков, С. Ю. У. (2020). Лучевые методы исследования в диагностике портальной гипертензии (обзор литературы). *Вопросы науки и образования*, (41 (125)), 61-76.
31. Мардиева, Г. М., Уринбоева, Д. С., Шукурова, Л. Б., & Гиясова, Н. К. (2021). Аспекты ультразвуковой диагностики хронического тиреоидита. *Re-health journal*, (1 (9)), 47-50.
32. Мардиева, Г., Ашуров, Ж., Бахритдинов, Б., & Якубов, Г. (2021). РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА. *Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований*, 2(3.1), 46-49.

33. Мухсинов, К. М., Шавкатова, Ш. Ш., & Орипова, Д. А. (2022). Ротационная Оценка Переломов Диафиза Плечевой Кости С Фиксированным Проксимальным Разгибанием По Методике Міро. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(5), 279-285.
34. Норматова, З. И., & Янова, Э. У. (2017). Эпидемиология опухолей печени. In *Молодежь и медицинская наука в XXI веке* (pp. 222-224).
35. Руссу, И. И., Линник, С. А., Синенченко, Г. И., Ткаченко, А. Н., Фадеев, Е. М., & Мансуров, Д. Ш. (2016). Возможности вакуумной терапии в лечении инфекционных осложнений у пациентов ортопедо-травматологического профиля (обзор литературы). *Кафедра травматологии и ортопедии*, (2), 49-54.
36. Слабоспицкий, М. А., Мохов, Д. Е., Лимарев, В. В., Ткаченко, П. В., Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., & Хайдаров, В. М. (2022). Обоснование экономической эффективности авторской мануальной методики вправления вывиха плеча. *Российский остеопатический журнал*, (3), 103-113.
37. Ткаченко, А. Н., Корнеенков, А. А., Дорофеев, Ю. Л., Мансуров, Д. Ш., Хромов, А. А., Хайдаров, В. М., ... & Алиев, Б. Г. (2021). Оценка динамики качества жизни методами анализа выживаемости у пациентов, перенесших артропластику тазобедренного сустава. *Гений ортопедии*, 27(5), 527-531.
38. Ткаченко, А. Н., Уль, Х. Э., Алказ, А. В., Ранков, М. М., Хромов, А. А., ФАДЕЕВ, Е., & МАНСУРОВ, Д. (2017). Частота и структура осложнений при лечении переломов длинных костей конечностей (обзор литературы). *Кафедра травматологии и ортопедии*, (3), 87-94.
39. Ткаченко, А. Н., Фадеев, Е. М., Усиков, В. В., Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., & Нур, О. Ф. (2017). Прогноз и профилактика инфекции области хирургического вмешательства при операциях на позвоночнике (обзор литературы). *Кафедра травматологии и ортопедии*, (1), 28-34.
40. Фадеев, Е. М., Хайдаров, В. М., Виссарионов, С. В., Линник, С. А., Ткаченко, А. Н., Усиков, В. В., ... & Фаруг, Н. О. (2017). Частота и структура осложнений при операциях на позвоночнике. *Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста*, 5(2), 75-83.
41. Хайдаров, В. М., Ткаченко, А. Н., Кирилова, И. А., & Мансуров, Д. Ш. (2018). Прогноз инфекции в области хирургического вмешательства при операциях на позвоночнике. *Хирургия позвоночника*, 15(2), 84-90.
42. Широ́в, Б. Ф. (2021). УЗИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПО ГРАФУ: СТАНДАРТИЗОВАННОЕ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА. *Scientific progress*, 2(2), 917-922.
43. Широ́в, Б., Янова, Э., & Турдуматов, Ж. (2021). Ultrasound assessment of varying degrees of hip dysplasia in neonates. *Журнал гепатогастроэнтерологических исследований*, 2(3.2), 146-149.

44. ЯНОВА, Э. У., & МАРДИЕВА, Г. М. (2020). Что такое аномалия Киммерле и как она влияет на кровообращение в вертебробазиллярной зоне (обзор литературы). *Журнал неврологии и нейрохирургических исследований*, 1(2).
45. Янова, Э. У. (2019). Влияние аномалии Киммерле на кровообращение в вертебробазиллярной зоне. *ТОМ-I*, 465.
46. Янова, Э. У., & Мардиева, Г. М. (2021). Выявление аномалии Киммерле лучевыми методами исследования. *Российский электронный журнал лучевой диагностики*, 11(4), 44-52.
47. Янова, Э. У., Мардиева, Г. М., & Юлдашев, Р. А. (2021). Evaluation of blood circulation in Kimmerle's anomaly. *Re-health journal*, (1), 30-33.
48. Янова, Э. У., Облобердиева, П. О., & Салохий, И. О. (2022). Сравнительный Анализ Рентгенологических Методов Исследования В Выявлении Аномалии Киммерле. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(5), 429-439.
49. Янова, Э. У., Юлдашев, Р. А., & Гиясова, Н. К. (2021). Аномалия Киммерле при визуализации краниовертебральной области. *вестник КГМА имени ИК Ахунбаева*, 4(4), 130-134.
50. Янова, Э. У., Юлдашев, Р. А., & Мардиева, Г. М. (2019). Лучевая диагностика краниовертебрального кровообращения при аномалии Киммерле. *Вопросы науки и образования*, (27 (76)), 94-99.
51. Янова, Э., Мардиева, Г., Гиясова, Н., Бахритдинов, Б., & Юлдашев, Р. (2021). Костная перемычка первого шейного позвонка. *Журнал вестник врача*, 1(4 (101)), 93-100.