Сравнительный анализ организации реабилитационного процесса на примере клиник Израиля и России

Нестерова ЕВ, к.м.н. научный сотрудник отдела научно-организационной и учебной работы ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины ДЗМ»

Москва 2019

Медицинский центр имени Сураски, Тель-авив- крупнейшая государственная клиника Израиля.

Для экстренной транспортировки пациентов на крыше центра находится вертолетная площадка.

Помещения центра оборудованы для перемещения пациентов с ограниченными возможностями.

Каждый год больница принимает более 500 000 пациентов, на реабилитационное лечение стационарное и амбулаторное.

Тель-Авивский медицинский центр Сураски (Ихилов) состоит из 8 основных учреждений:

- Больница общего профиля центральный госпиталь «Ихилов»
- **Реабилитационный центр Ида Сураски**
- Детская больница «Дана-Дуэк»
- Институт кардиологии «Сами Офер»
- Центр женского здоровья и роддом «Лис»
- Центр онкологической хирургии «Арисон»
- Школа медсестер

Образование медсестер в России в реабилитации

Среднее: Дипломированные медсестры (срок обучения 4 года), с последующей профессиональной подготовкой более 250 ч.:

1. Реабилитационное сестринское дело
2. Физиотерапия
3. ЛФК
4. Медицинский массаж

Высшее медицинское на базе среднего:

- 1 степень - бакалавр (BA);
- 2 степень - магистр (MA);

Образование медсестер в Израиле

Минимальное

- Практические медсестры - не получили диплома в Израиле (санитары) дома престарелых и сестринского ухода
- Дипломированные медсестры медицинское (RN) 1%

Академическое высшее 99%

- 1 степень - бакалавр (BA);
- 2 степень - магистр (MA);
- 3 степень - доктор (RhD).

Специализация по реабилитации обучение 1 год

Организационная структура медицинского Центра Сураски

- Администрация:
  - Генеральный директор
  - Финансовый отдел
- Отдел кадров
- Отдел логистики
- Отдел маркетинга
- Юридический отдел
- Медицинский департамент
- Парамедицинский департамент
  - физиотерапевты,
  - логопеды,
  - эрготерапевты

- Организационные отличия и особенности в Израиле:
  - Во главе медицинского центра стоит генеральный директор, который не имеет медицинского образования
  - физиотерапевты, логопеды, трудотерапевты не имеют медицинского образования и не подчиняются медицинскому департаменту.
  - после обучения врач и м/с получает право на работу (лицензию), с индивидуальным номером и печатью, лицензия действует постоянно, подтверждения через каждые 5 лет не требуется.

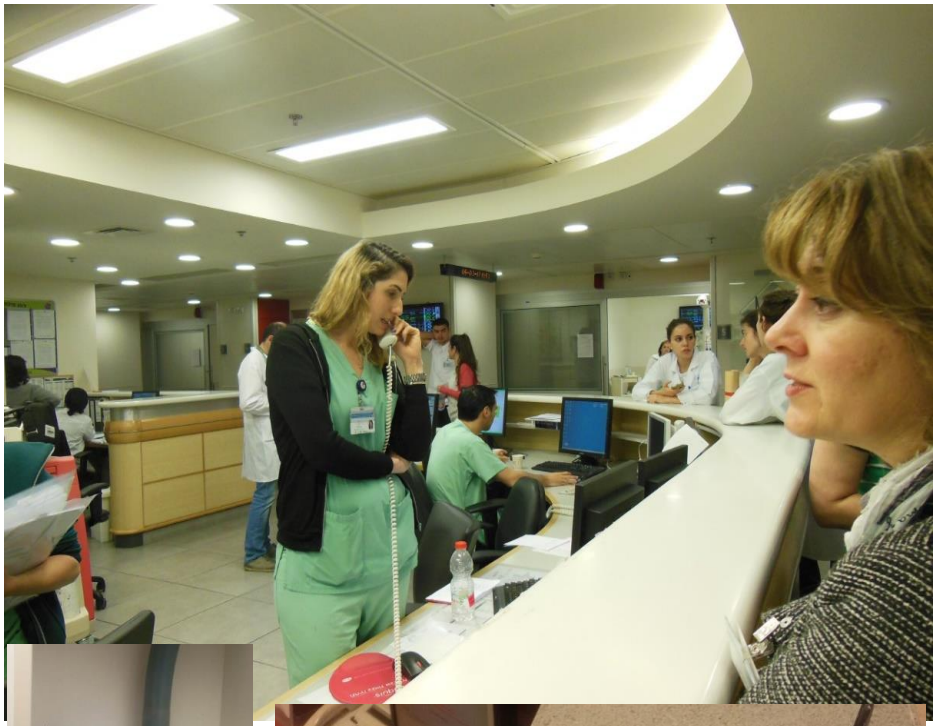
Отделения реабилитации

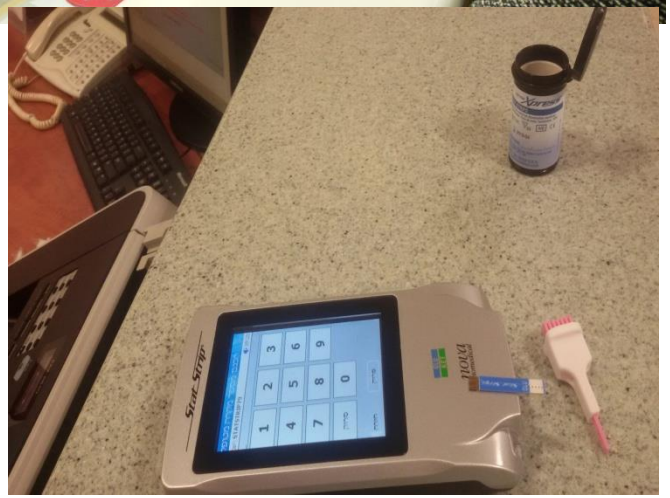
- Отделение реабилитации разделяется на два отделения :
  - реабилитацию молодых от 18 до 65 лет и
  - реабилитацию пожилых, после 65 лет –гериатрия

Памятные благодарности с фотографией пациентов в процессе реабилитации в отделении

Организация праздников в больнице

Особенности оснащения палаты и поста медицинской сестры





прибор для измерения уровня сахара в крови, через беспроводную связь тут же передает полученные результаты в компьютер.

Программа «Хамелеон»

В медицинском центре им. Сураски все компьютеры связаны между собой общей базой данных о пациентах.

При поступлении пациента в отделение, в компьютер вносятся следующие данные :

•- информация о пациенте : Ф.И.О, возраст, место проживания, состав семьи, вероисповедание, доверенное лицо

•- Сестринский диагноз и сопутствующие диагнозы, изоляция (требуется или нет)

•-шкала функциональных нарушений FIM -двигательные функции, оценка риска падения, шкала Нортона

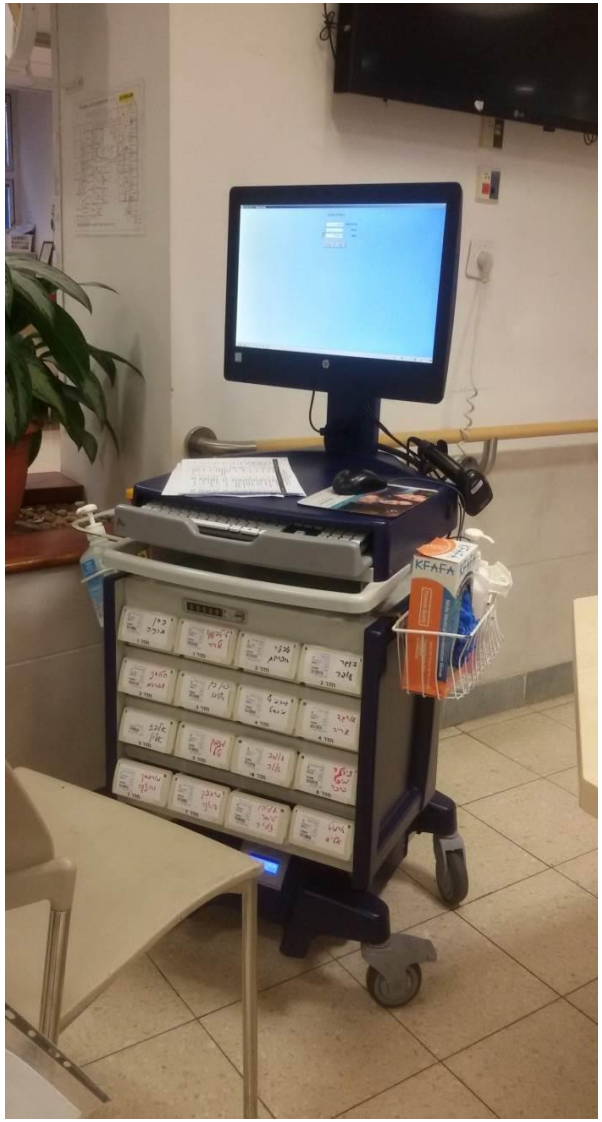
•- АД, пульс, температура и т.д.

•-шкала боли (от 1-10)

•-биометрический индекс (соотношение роста и веса)

•-мобильность, сознание,

•-состояние кожных покровов



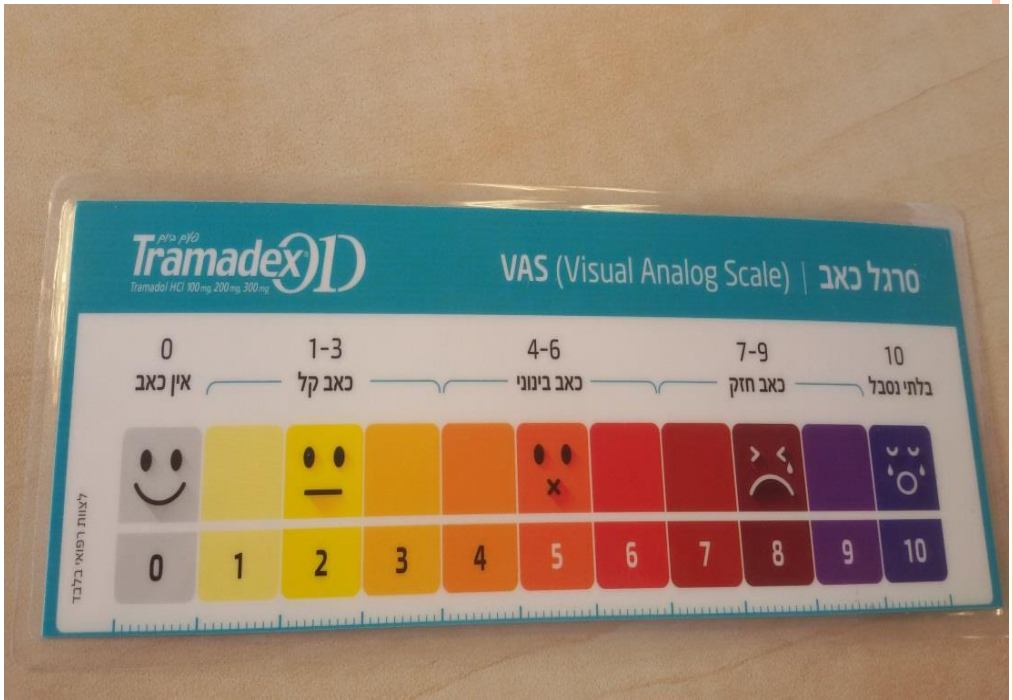
Арсенал медицинской сестры Реабилитационного отделения

Оценка боли пациентов

Болевые ощущения пациентов измеряются по шкале боли.
Виды боли : острая и хроническая.
Острая: травма, послеоперационные боли…
Хроническая : до 3-х месяцев и более . Миалгия, болевой синдром неопределенной этиологии, невропатические боли и др.

Оценка боли пациента производиться мед. сестрой при поступлении и в дальнейшем при необходимости. В компьютерную программу «Хамелеон» мед. сестра вводит оценку по 10-ти бальной шкале.

Фармакотерапию боли , если нет необходимости в назначении наркотических средств, то назначают препараты медицинские сестры.



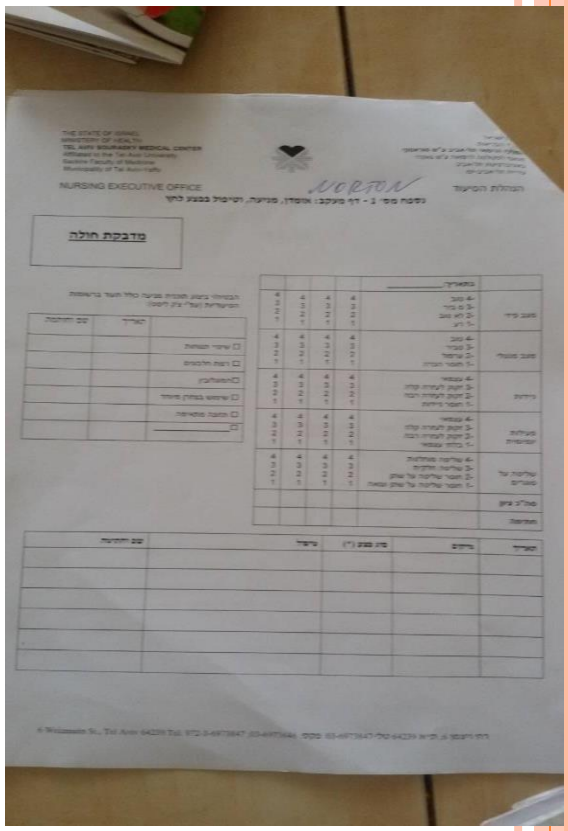
Организация реабилитации больницы Ихилов.

- Мультидисциплинарная команда 2 раза в неделю собирается на консилиум, в который входят: лечащий врач, невролог, ортопед, диетолог, логопед, физиотерапевт, соц. работник и психолог. На этом консилиуме обсуждают лечение и пути решения проблемы пациентов.
- Физиотерапевтические процедуры проводятся в отделении физиотерапии до 2-х раз в день. Так же проводятся занятия в бассейне- гидротерапия. Трудотерапия – 1 раз в день в отделении трудотерапии.
- Все процедуры пациенты получают в первую смену с 8 : 00 до 15 : 00. На пятницу и субботу (выходные дни) пациенты по разрешению лечащего врача отпускаются домой, если нет в/в вливаний. М/с подготавливает все лекарства на выходные дни , приклеивает наклейку с указаниями как и во сколько принимать препараты.
- Часы посещения пациентов носят рекомендательный характер: с 10:00 до 20:00, родственникам объясняют режим пациента (часы процедур и кормления), но фактически посещение возможно круглосуточно.

Комплексный подход к профилактике пролежней

При поступлении пациента м/с оценивает факторы риска развития пролежней по шкале Нортона от 0 - 4х баллов

Оценка по шкале Norton – при поступлении и далее 1 раз в неделю.



Если пролежни уже есть, мед. сестра проводит обработку пролежней, осуществляет инструктаж с семьей.

Пациенту берут биохимический анализ крови (смотрят альбумин, белки, гемоглобин), врач диетолог подбирает питание и пищевые добавки.

Физиотерапевты – пассивная и активная деятельность пациента.

Врач делает медикаментозное назначение.

Модель передачи информации от одного персонала к другому, или перевод в другое отделение «ISBAR»

I. Информация о сотруднике и представление пациента: Ф.И. и № паспорта

S- Состояние пациента, причина нахождения в стационаре (ситуация)

B- Указываются сопутствующие заболевания

A- физические параметры, сахар , АД, t …

R- Рекомендации: какие принимает лекарственные препараты, что рекомендовано пациенту

Профилактика инфекционных заболеваний.

За санитарно- эпидемиологический режим в мед. центре отвечает подразление , в которое входит несколько врачей эпидемиологов и 10 мед. сестер эпидемиологов.

Их задача- предупреждение инфекционных заболеваний и контроль за соблюдением правил, статистика инфекционных заболеваний, вакцинация.

В случае выявления инфекционного заболевания у пациента, то его изолируют в отдельную палату. На дверь палаты вывешивается вывеска с предупреждением осторожно! соблюдать меры личной безопасности!

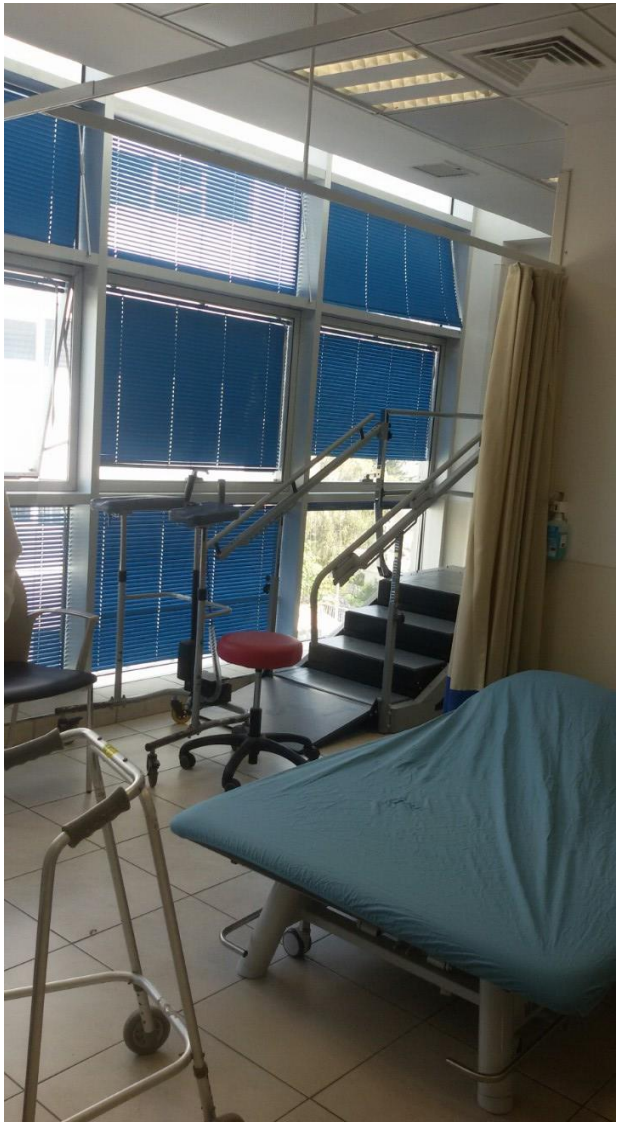
Обозначение и оснащение палаты катантина	Обозначение, что инфекция передается воздушно-капельным путем, необходимо одевать маски	Обозначение инфекция кишечная в этой палате карантин

ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПИИ

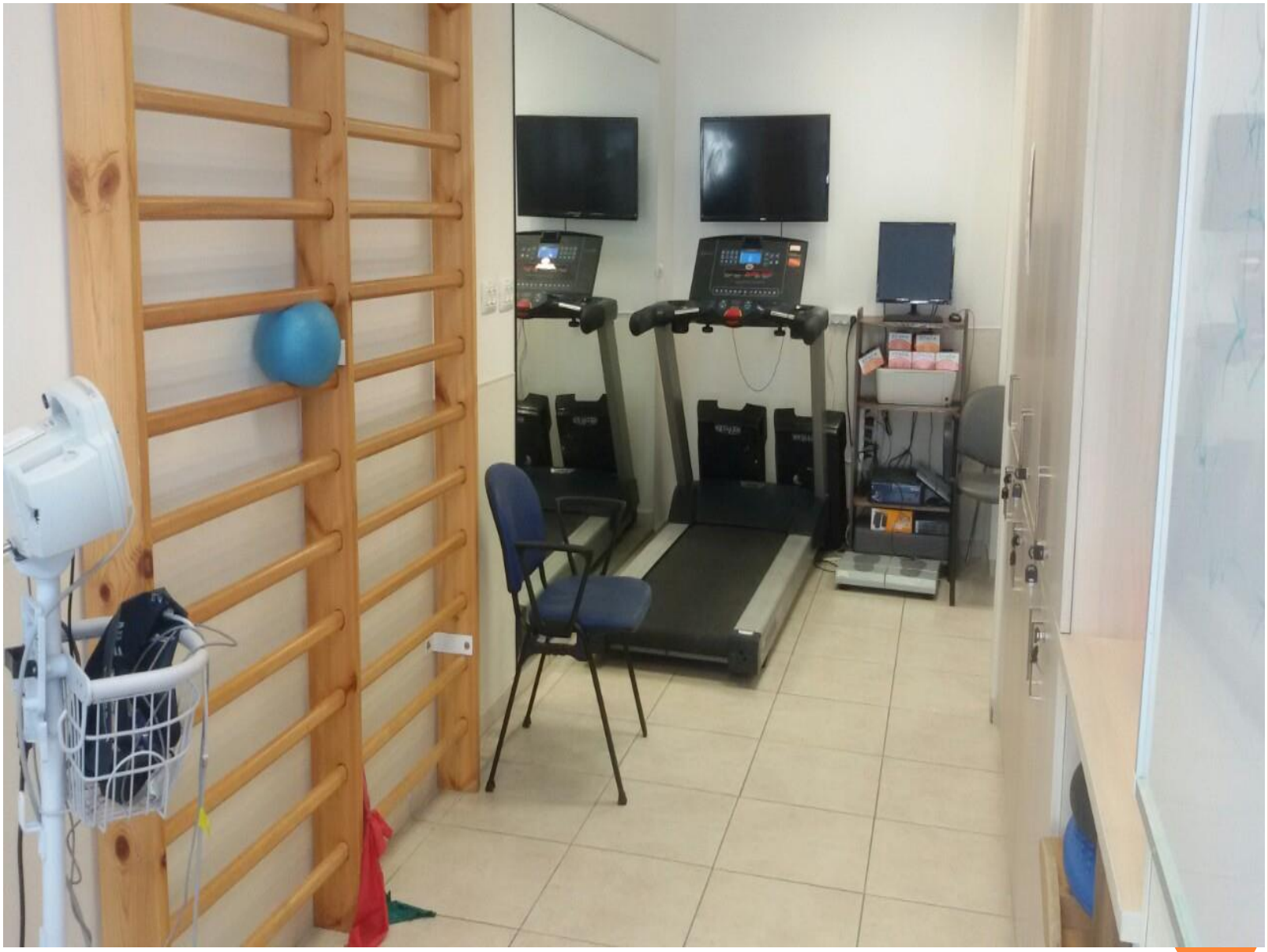
- В Израиле физиотерапевты не относятся к мед. работникам (врачам и мед. сестрам), это отдельная специальность отучившись специалисты 4 года получают 1-ую степень.
- Далее учатся еще 4 года и получают 2-ую степень.
- Физиотерапевты получают общие знания, но далее, как правило, специализируются в какой то определенной области: травма, ортопедические операции по замене суставов, неврология, нейрохирургия, урология и гинекология.
- Физиотерапевты так же участвуют в научной деятельности.

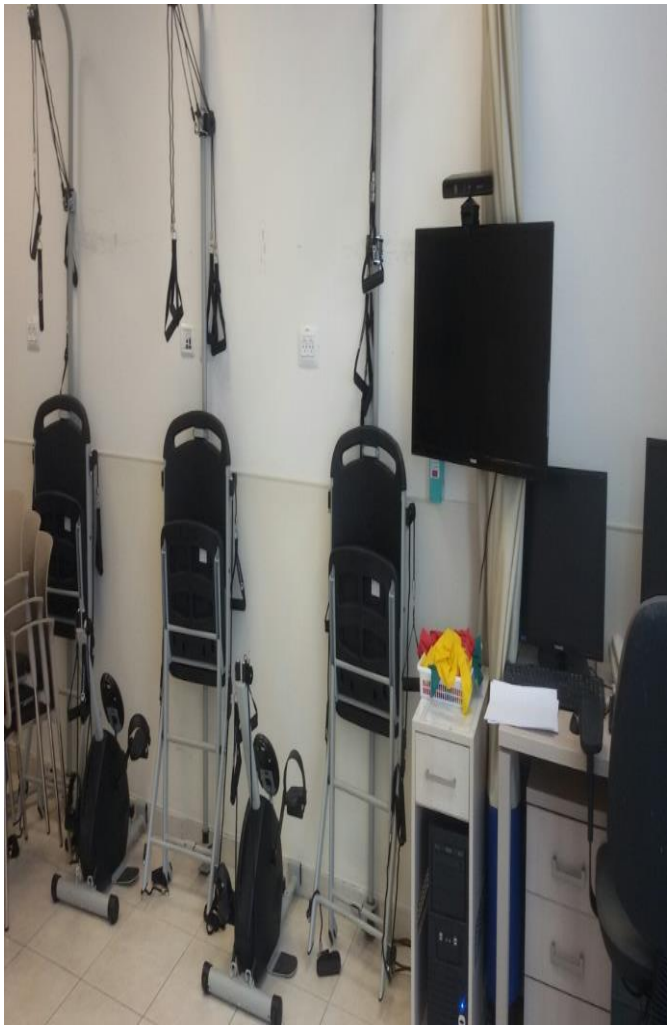
Физиотерапевтические процедуры:

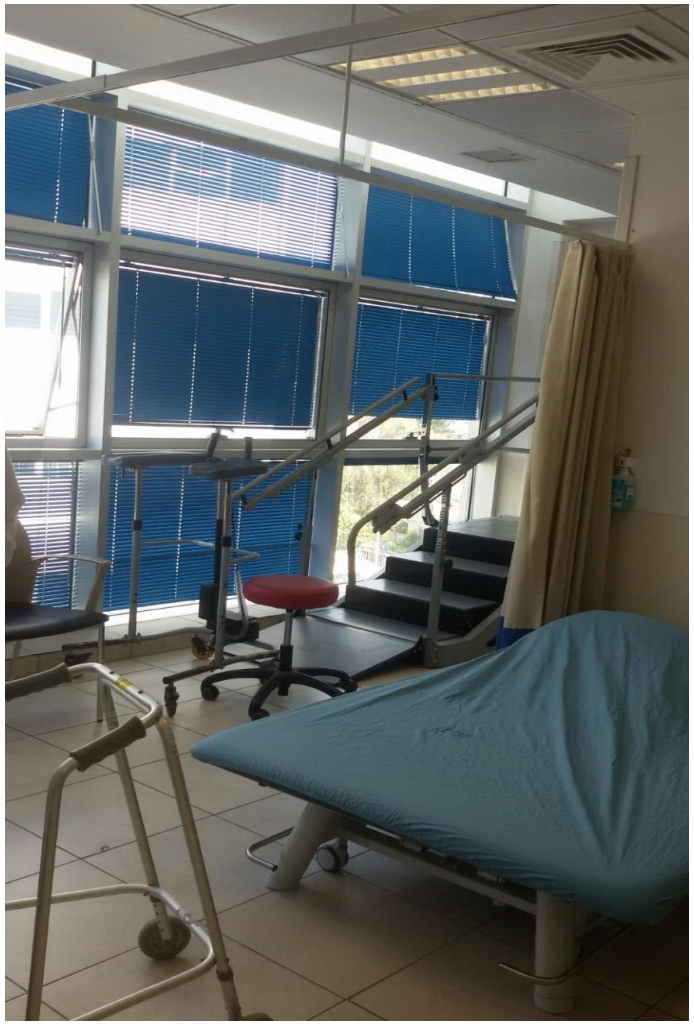
- гидротерапия: t воды 33 С, для занятия в бассейне кардиолог должен дать разрешение
- индивидуальная и групповая лечебная физкультура
- криотерапия
- занятия на тренажерах и с помощью приборов с биологически обратной связью
- мануальная терапия
- тейпирование (жесткое и мягкое)
- Электротерапия.
  - Прибор «Ультрасаунт» - при помощи звуковых волн заставляет циркулировать застоявшуюся кровь, применяется для снятия болевых ощущений при воспалительных процессах и как стимуляция мышц.
- - вертикализаторы, ходунки, костыли, ортезы и т.д.



Залы ЛФК оборудованы кушетками с электроподъемниками, тренажерами, беговыми дорожками, шведской стенкой, мячами, лестницами и др.







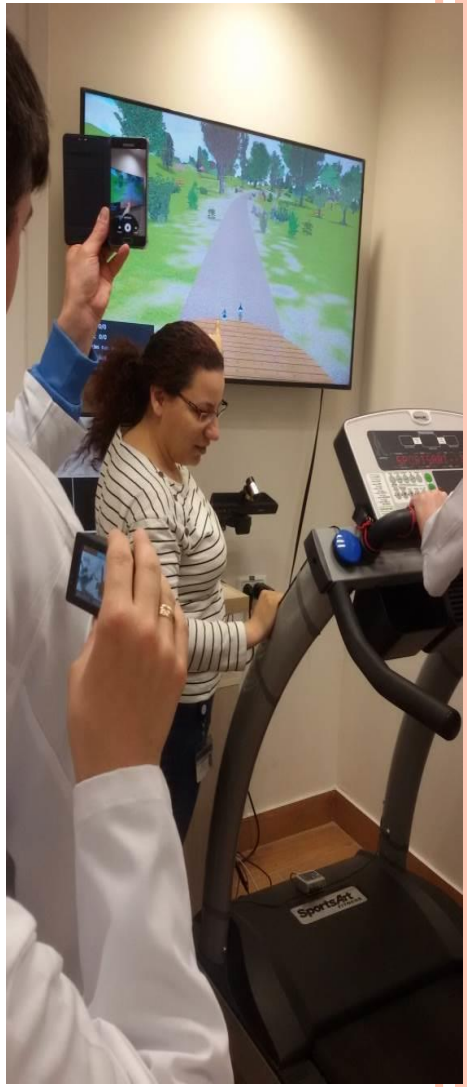
Отделение трудотерапии

Здесь пациентов готовят к самостоятельной жизни , помещение оборудовано кухней, где пациенты заново учатся себе готовить еду , резать салаты; ванной комнатой, стиральной машиной, и комнаты для занятий направленных на развитие мелкой моторики и двигательных функций верхних конечностей : мозаика, кольца, шнуровки, замочки и др.

Трудотерапевты тестируют пациента в первый день и перед выпиской. По результатам полученных баллов- оценивают динамику пациента, возможность его самообслуживания вне стен больницы.

Комната виртуальной реальности .

Представляет собой комнату, в которой установлены беговые дорожки, оснащенные подвесной системой и подключенными мониторами, в
Которых задается определенная программа, по принципу биологической обратной связи.



«Лаборатория ходьбы»

научное исследование и лечение пациентов, направленное на улучшение и восстановление навыков ходьбы, рисунка ходьбы, перешагивание через препятствия, ходьба по скользящей поверхности и песку. Эти исследования проводят физиотерапевты совместно с биоинженерами.
Они изучают движения и когнитивные изменения с возрастом, длину шага, равновесие, координацию, мышечную силу и скорость ходьбы.

Нарушение речи и глотания

В реабилитационном отделении проводиться работа логопедов и дефектологов с пациентами на восстановление нарушенных функций, связанных с нарушением речи и глотания. Пациентам даются упражнения на улучшение речи или же учат фактически заново говорить. Используют гаджеты или специальные тетради. При нарушении глотания подключается диетолог, который подбирает питание и дает рекомендации. Диагностика при нарушении глотания. Методика измерения – через нос, в голосовые связки вноситься камера через оптическое волокно, она располагается около голосовых связок, пациенту дают еду и делают измерения, какие мышцы не работают или слабые. И учитывая эти измерения, подбирают упражнения на укрепление этих мышц.

Биохимическая лаборатория

Лаборатория работает в программе «AUTOLIMS» которая собирает все данные анализов на центральный компьютер, а от туда данные исследований передаются в программы SAB (и HAMELION). И врачи в любом подразделении могут посмотреть в любой из программ и оценить показатели в динамике в электронном виде, в оптимально короткие сроки.

Лаборатория работает 7 дней, 24 часа в сутки.

PALACE

Стоимость реабилитации в стационаре и сроки пребывания на лечении

В России

- В рамках ОМС бесплатно сроком до 21 дня.
- На коммерческой основе в государственных и частных клиниках.
  - Стоимость от 10-20 тыс. рублей. В сутки
  - В евро до 263
  - В долларах до 300

За рубежом

- В рамках страховых взносов для жителей Израиля: бесплатно сроком от 2 недель до 8 месяцев.
- В рамках медицинского туризма:
  - От 1300-1500 долларов в сутки - в Израиле
  - 600 евро в сутки - в Испании,
  - 900-1200 евро в сутки - в Швейцарии.
  - Германии от 600 до 900 евро в сутки

Основные отличия в финансировании реабилитационного процесса

В России

- Оплата лечения страховыми компаниями ОМС
- Оплата лечения деньги благотворительных фондов
- Оплата лечения пациентами и их родственниками.

В Израиле

- Оплата лечения через медицинской организации через больничные кассы
- Частные пожертвования граждан на строительство и оснащение государственных больниц

Основные отличия реабилитационного процесса

ХАРАКТЕРИСТИКИ	В РОСИИ	В ИЗРАИЛЕ
Физическая реабилитация	+	+
Когнитивная реабилитация	+	+
Социальная реабилитация	-	+
Длительность пребывания на реабилитации в стационаре	В среднем 21 день	До 3 месяцев
Адаптированось территории и палат к перемещению в инвалидном кресле	+-	+
Уход за пациентами, профилактика пролежней	-	+
Работа с родственниками по обучению уходу	+-	+
Программное обеспечение и автоматизация процесса реабилитации (составление расписания, электронные истории болезни)	+-	+

Основные принципы реабилитации:

- Мультидисциплинарный подход к реабилитации.
- Преемственность между различными этапами реабилитации и службами.
- Акцент на интенсивность терапии при индивидуальном подходе к пациенту:
- Интенсивность занятий в Израиле достигает 6-ти часов терапии в день, что является стандартом, соответствующим международным протоколам.
- Большая часть реабилитационных мероприятий и процедур проводится индивидуально, один на один с инструктором. В России аналогичный подход, так например в реабилитационной клинике 3 сестры, даже больше времени уделяется занятиям.
- Когнитивная реабилитация: Часто пациент не может ни говорить, ни писать. Для того, чтобы быть с ними в контакте используют альтернативную коммуникацию, как в России так и за рубежом.

- Значительный минус в России это отсутствие социальной адаптации.
- Именно несамостоятельность в быту и невозможность выполнить простейшие действия, которые были доступны ранее, до болезни — принять ванну, поесть или повернуть в двери ключ — является непереносимым для пациента и причиняет душевные страдания.