МОДЕЛЬ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ В ИННОВАЦИОННОЙ КЛИНИКЕ «АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ» -СИСТЕМА, ПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ.

Давыдов С.О., д.м.н., руководитель Инновационной клиники «Академия здоровья», e-mail: davydov-so@az-chita.ru

Инновационная клиника «Академия здоровья», г. Чита

Система управления качеством в медицинской организации включает основные принципы: системный, процессный подходы, ориентация на пациента, принятие решений, основанных на фактах и свидетельствах, лидерство руководства, взаимодействие и взаимоотношение людей. Реализация данных принципов обеспечивают интеграцию процессов в единую систему, результативность и эффективность работы системы.

Данные принципы необходимо использовать при организации новых процессов в медицинской организации.

В процессе «Оказание медицинской помощи по программе «Медицина антистарения» выделены основные этапы:

1. Общеклиническое обследование
2. Обследование по программе «Медицина антистарения»
3. Консультации специалистов;
4. Программа «Детокс»
5. Медикаментозное лечение
6. Физиотерапевтическое лечение
7. Лечебная физкультура
8. Обучение пациентов
9. Мониторинг и контроль

Каждый этап процесса описан с детализацией условий проведения, составлены алгоритмы.

Персонифицированный подход реализуется с помощью следующих мероприятий:

1. Анкетирование пациентов
2. Определение метаболического, гормонального статусов
3. Выявление патологических изменений
4. Выявление рисков
5. Генетическое обследование и консультирование
6. Разработка лечебных, предупредительных мероприятий с учетом полученных обследований

Для каждого пациента составляется персональная электронная динамическая карта, где фиксируются индикаторы эффективности. Индикаторами эффективности являются биохимические, гормональные, функциональные показатели, а также вес, обхват талии, уровень артериального давления, ЧСС, субъективный дискомфорт (жалобы). Каждому пациенту составляется карта выявленных рисков.

В реализации программы участвуют специалисты различных профилей: терапевт, кардиолог, эндокринолог, гастроэнтеролог, диетолог, гинеколог, уролог, невролог, врач функциональной диагностики, физиотерапевт, кинезитерапевт. Тактика ведения пациента определяется коллегиально. Лечащим врачом является врач-терапевт. В обязательном порядке пациент получает информацию по правильному питанию, физической активности, стресс-менеджменту.

Такой комплексный, системный подход с позиции предупредительной, профилактической, партисипативной, персонифицированной медицины обеспечивает результативность и эффективность проводимых мероприятий.

Предлагаем рассмотреть модель на примере ведения пациентов с патологией суставов.
В ходе исследования проведен анализ 1990 медицинских карт пациентов, проходивших лечение в Инновационной клиники «Академия Здоровья» на протяжении 9 лет. Всем пациентам при первичном осмотре был выставлен диагноз: двусторонний коксартроз 2-3 степени. Каждому из них было рекомендовано провести курсы кинезитерапии. 1190 пациентов (60%) в течение 9 лет получали курсы кинезитерапии (2-3 раза в год) с индивидуально подобранной нагрузкой, что позволило им избежать оперативного вмешательства и сохранить функцию двух суставов. 760 пациентов (38%) прошли всего 1 курс кинезитерапии, после чего проведено эндопротезирование одного тазобедренного сустава. В последующем все 760 человек проходили по 2-3 курса кинезитерапии в год, на фоне чего функция второго сустава оставалась сохраненной, оперативное лечение на второй сустав не потребовалось. 40 пациентов (2%) не проходили курсы кинезитерапии, им проведено эндопротезирование тазобедренных суставов с двух сторон.

**Выводы:** применение модели интегративной медицины в Инновационной клинике «Академия Здоровья» позволяет обеспечить индивидуальный подход при ведении пациентов с патологией суставов, достигая при этом высокой клинической и экономической эффективности.