Национальный центр развития технологий социальной поддержки и реабилитации «Доверие»

Программа долговременной поддержки

«Забота дома»



Комаров А.Н.

Миссия центра

– охранять самое важное, что есть у человека – его здоровье и социальный статус



Мы дарим своим пациентам комфорт, благополучие, надежду, а их родственникам спокойствие и уверенность, что здоровье и жизнь их близким в надежных руках.

Направления работы

Медико-социальное сопровождение Пациентов в т.ч. волонтерство



Проект «Домашний стационар»



Образовательные программы



Санитарно-транспортная служба



Медико-социальное сопровождение (Патронаж)

Профессиональный медицинский и социальный уход за пациентами в лечебных учреждениях и на дому.

В настоящее время мы помогаем 250-300 пациентам в месяц!

Всего за 5 лет нашу помощь получили более 10 000 человек!



«Домашний стационар»

Проект «Домашний стационар» создан специально для продолжения реабилитации и лечения в домашних условиях и адаптации жизненного пространства под имеющиеся функциональные нарушения пациента. Мы оказываем весь спектр лечебных, реабилитационных и патронажных услуг на дому с учетом индивидуальных особенностей и потребностей каждого.

В настоящий момент в программе 187 пациентов



Мультидисциплинарная бригада

- Патронажный специалист
- невролог,
- хирург,
- терапевт,
- врач и инструктор ЛФК
- уролог,
- травматолог-ортопед,
- кардиолог,
- физиотерапевт,
- массажист,
- эрготерапевт,
- психотерапевт,
- клинический психолог,
- логопед-нейропсихолог,
- врачи УЗИ и лабораторной диагностики,
- специалист по ботулинотерапии
- Социальный работник

Образовательные программы

Конференции и научно-практические семинары

- *Актуальные вопросы сестринского дела*
- *Fast-Track хирургия*
- *Global speech forum*





Обучающие школы для специалистов, а так же для пациентов и лиц, ухаживающих за ними

- *Патронажный уход*
- *Боль*
- *Питание*
- *Спастичность*
- *Логопедия*
- *Эрготерапия*

Сотрудники



Менеджмент :
Генеральный директор
Коммерческий директор
Руководитель HR отдела
Руководитель отдела медико-социальной поддержки
Главный бухгалтер

1500 патронажных специалистов в больнице и на дому
под руководством
8 координаторов.
Из них **83%** средние и младшие **медицинские сотрудники.**

3 штатных врача-реабилитолога и **более 30 медицинских специалистов** (врачи, инструкторы ЛФК, массажисты, медицинские логопеды, клинические психологи), **работающих по совместительству**

8 специалистов СТС

В нашей базе **более 10 000 сотрудников медицинского и социального профиля**

Event-менеджер и 2 специалиста по организации обучающих мероприятий

Партнеры



АССОЦИАЦИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ»

Обособленное структурное подразделение
Российская детская клиническая больница
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Юсуповская больница

Союз пациентов с хронической болью

СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ

АССОЦИАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УЧАСТНИКОВ ХОСПИСНОЙ ПОМОЩИ

Центр реабилитации Три сестры

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ

ФАСТ ТРАК
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ НАУЧНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО

ОРБИ ФОНД ПО БОРЬБЕ С ИНСУЛЬТОМ

Клиническая больница
1974
Управления делами Президента Российской Федерации

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

INSTITUT GUTTMANN
HOSPITAL DE NEUROREHABILITACIÓ
Institut Universitari adscrit a la UAB

«Осознанность выбора»

Департамента здравоохранения города Москвы
ГКБ №13
Городская клиническая больница № 13

ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4

ГКБ ИМ. И. В. ДАВЫДОВСКОГО
1866

SENIOR GROUP
HIGH QUALITY SENIOR CARE

GC GAMMA CLINIC

форум Долгосрочной Опеки

NUTRICIA
Advanced Medical Nutrition

lme

Финансирование



Информационные технологии в домашнем стационаре

Функции управляющей компании

1. Формирование и ведение реестра участников процесса (пациенты, врачи, провайдеры услуг)
2. Сервис планирования и контроля лечебно-охранительного режима (в т.ч. врачебные назначения, распорядок дня, режим процедур и мероприятий, рацион и т.д.)
3. Контроль комплаентности и эффективности лечения
4. Регистрация, хранение данных (физиологические показатели, ЭМК)
5. Телемедицинские консультации
6. Оформление, сопровождение заявок (на услуги, товары)
7. Учёт работы сотрудников

Перспективы развития системы домашних стационаров

1. Разработка и апробация Цифровой экосистемы на базе лидеров направления – реабилитационного центра «Доверие» (Москва)
2. Расширение реестра пациентов и поставщиков медицинских услуг и товаров
3. Распространение опыта и технологий, в т.ч. на донозологические состояния
4. Создание национальной Цифровой экосистемы

ДОВЕРИЕ

http://doverierehab.ru/

+7 (495) 968-42-70

8 (800) 302-35-09

Принципиальная схема пилотного исследования



Основные принципы подготовки к ИМПР (индивидуальная медицинская реабилитационная программа)

Прекондиционирование

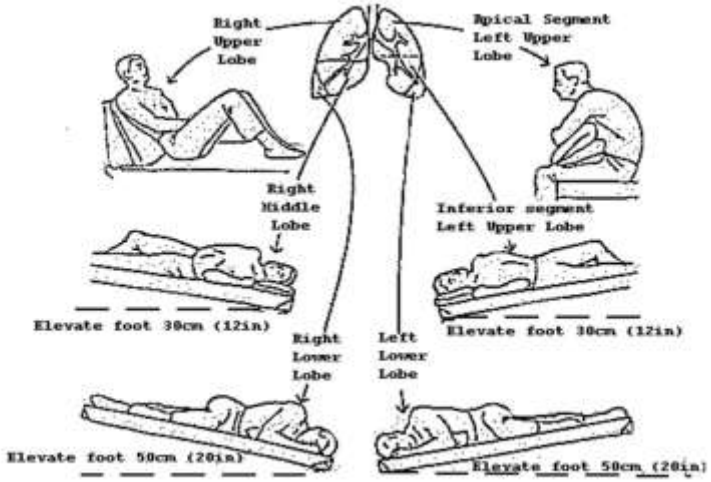
- ТСР и «безбарьерная» среда
- Профессиональный уход
- Функциональное питание
- Интермитирующая гипоксия
- Коррекция ограничений
- Медикаментозная поддержка

В итоге:

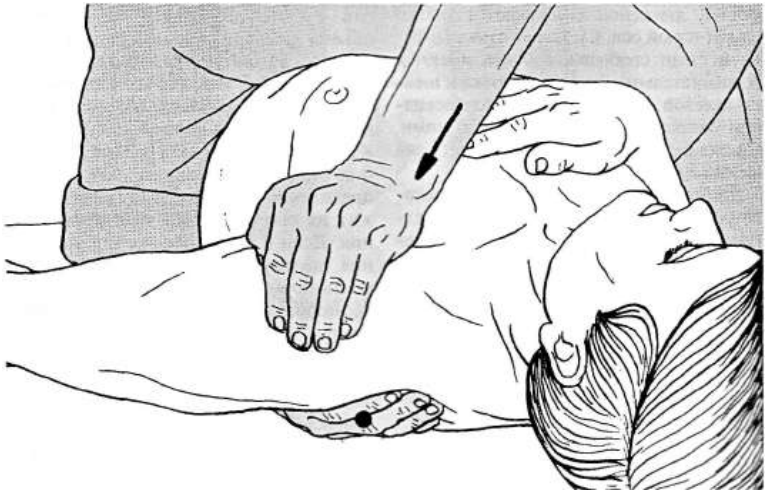
Увеличенные функциональные возможности
Высокий Реабилитационный потенциал



Респираторно-дыхательная реабилитация



Постуральный и позиционный дренаж



Мобилизация грудной клетки

Респираторно-дыхательная реабилитация



Дыхательный тренажёр «Acapella»
Уникальный дыхательный тренажёр «Acapella Duet» для терапии с положительным давлением в конце выдоха (PEP-терапия) разработан для лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания, расправления лёгкого и тренировки дыхания в послеоперационном периоде. Прибор может быть использован для предотвращения застойных и воспалительных явлений в лёгких (ателектаз, пневмония) у лежачих больных кардиологического, пульмонологического, неврологического профиля. Тренажёр «Акапелла Дуэт» легко регулируется и настраивается, интуитивно понятен, прост в применении у лиц пожилого возраста.



Кашель – это естественный процесс защиты организма, при помощи которого организм выводит мокроту и содержащиеся в ней загрязнения и микроорганизмы из легких.

Кашель начинается с глубокого вдоха. Голосовая щель в гортани закрывается, в результате чего давление в легких повышается. После этого дыхательные мышцы сокращаются, голосовая щель открывается и воздух выходит из легких. При кашле важную роль играют мышцы грудной клетки, шеи и живота. Ослабление способности к выводу секрета, возникающее при многих заболеваниях, может приводить к инфекциям легких и дыхательных путей.



CoughAssistE70 – это уникальное и неинвазивное оборудование, которое моделирует естественный кашель и, таким образом, очищает дыхательные пути и легкие. При ряде заболеваний защитная функция кашля снижается и это ставит под угрозу жизнь самого человека.

У тех пациентов, у которых снижен или полностью отсутствует кашлевой рефлекс и, которые не могут освобождаться от секрета самостоятельно, для очистки дыхательных путей часто

Нутритивная поддержка при ОНМК – неотъемлемая часть часть лечения и реабилитации

Зонд

- Пациент не может глотать
- Пациент без сознания

ГГК нет

ГГК есть





Сипинг

- Пациент может глотать
- Пациент находиться в сознании

Нарушение работы ЖКТ есть

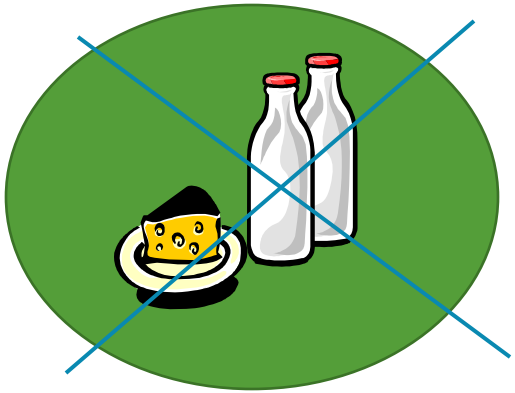
Нарушения работы ЖКТ нет

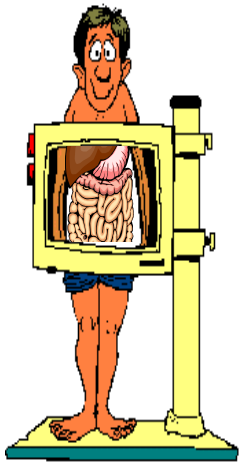




Питание через рот НЕ возможно

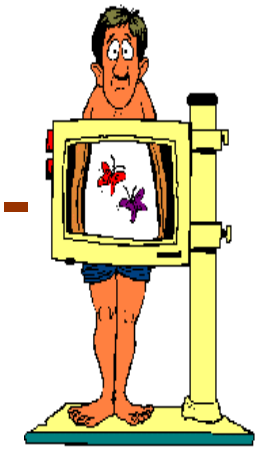






ЖКТ +

ЖКТ ---



Зондовое питание

Парентеральное питание

Желудок

Кишка

Смеси для пациентов с сахарным диабетом

Смеси Диабет : смесь с высоким содержанием белка и энергии для пациентов с диабетом 2 типа или гипергликемией

Высокая энергетическая ценность 1,5 ккал / мл

Мальтодекстрины! Мальтулоза!

С высоким содержанием белка **(20% энергии обеспечивается белком)** - 7,7 г в 100 мл

Соотношение азот/небелковые калории = 1:97

Умеренно повышенное содержание жира (46,4 % энергии): модифицированный жировой состав – 60% мононенасыщенных ЖК (ангиопротективный эффект)









GNPT - онлайн платформа, включающая
в себя все необходимые упражнения для эффективного курса
когнитивной реабилитации

ОБЩЕНИЕ

ЛАБОРАТОРНЫЕ
И
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ
ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЧЕТКИЙ ГРАФИК



АДЕКВАТНАЯ
МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ
ТЕРАПИЯ

АКТИВНЫЙ ОБРАЗ
ЖИЗНИ

РАЗВИВАЮЩИЕ
ИГРЫ

СВОЕВРЕМЕННОЕ
ЛЕЧЕНИЕ
И
ПРОФИЛАКТИКА

**КОГНИТИВНАЯ
РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Реабилитационная программа восстанавливает поврежденные когнитивные функции.

Основано на исследованиях в области нейропсихологии.



Нарушена память, ориентация?

Ему трудно запоминать на слух и долго удерживать информацию. Однако восприятие изображений, их понимание и способность рисовать схемы – сохранно. В таком случае идеальная коррекция – это опосредованная память.

Через игру в «парные картинки» или что-то вроде «Меморис», используя зрительные образы, мы восстанавливаем память.

Нарушена речь, внимание?

У пациента пропала речь, но он может читать. В таком случае мы будем давать нагрузку на прочтение про себя. Постепенно, за счет звуков, специальных карточек и приспособлений мы дадим возможность «раскачать» артикуляцию.

GNPT (Guttmann, NeuroPersonalTrainer®).RUSSIA

http:/gnptrussia.ru/

8 800 302 27 01

8 495 968 42 70

Блок-схема проекта «Home Care»

1. Соглашение с МО о возможности включения пациента
2. Убеждение пациента и подписание информированного согласия
3. Динамическое наблюдение и МТО
4. Ведение БД и статобработка



1. Предоставление БД и результатов в фгбу цниоиз
2. Разработка КСГ
3. Разработка ТЗ для ГК Минтруда
4. Разработка тарифа для ФСС
5. Разработка тарифа для ДМС

1. Соглашение с лицензия держателем
2. Разработка учебной программы и видеоуроков
3. Выбор преподавателей
4. Расписание и проведение занятий
5. Участие секциями в конференциях и конгрессах
6. Выдача спецам документа ГО , пациентам Сертификата

Цель: Современное состояние медицинской помощи позволяет выжить большому количеству пациентов, нуждающихся в долговременном постороннем уходе. **Это не обязательно пациенты с ограниченно малым сроком жизни, вследствие основного заболевания. В подавляющем числе случаев это пациенты, имеющие высокую способность к долгой жизни, но имеющие низкий реабилитационный потенциал в части восстановления утраченных функций.** В этом аспекте возникает потребность применения медицинской и социальной реабилитации этой категории больных. **Пациентам паллиативного профиля данные услуги улу**

Инструмент: Сформированная и экономически-обоснованная комплексная услуга/услуги назначенная персонифицировано через межведомственный реестр пациентов с использованием автоматизированной системы обработки информации (CRM и МИС)



Путь реализации: Предоставление базы данных Исследования и результатов оценки эффективности в ФГБУ ЦНИИОИЗ для валидизации.

Далее:

1. Разработка КСГ для ФОМС
2. Разработка технического задания для ГК Минтруда
3. Разработка тарифа для ФСС
4. Разработка тарифа для ДМС

Исполнитель: Современный подход основан на мультидисциплинарности с распределением компетенций и объективной оценкой эффективности. **Одна компания или учреждение не в состоянии объективно и всестороннее оценить потребность в услуге и качество ее предоставления.** Таким образом, проект является **открытым** и **межведомственным.**

Срок реализации проекта : 6 месяцев



Создание : 5 рабочих мест

Национальный центр развития технологий социальной поддержки и реабилитации «Доверие» включает несколько отделов:

- Патронаж в стационарных условиях МО Патронаж в домашних условиях или пансионате долговременной поддержки
- Медицинский отдел ВОП и специалистов по социальной реабилитации, лаборатория Отдел материально-технического обеспечения (тср, клиническое питание, расходные материалы)
- Отдел логистики и транспорта

Согласование с главными специалистами МЗ и ДЗ г. Москвы

Программа Долговременной поддержки: Суть проекта заключается в отборе пациентов **нуждающихся в динамическом наблюдении**, имеющих риск развития осложнений от иммобилизации и нутритивного дефицита, организации для них системы оптимального мониторинга гомеостаза и основных функций, **формирование программы учета триггеров и их коррекции**, составление **минимально-достаточной программы профилактической медико-социальной реабилитации для сохранения\увеличения реабилитационного потенциала** или **предотвращения увеличения ограничения жизнедеятельности и смертности** в течении 1

300 пациентов
-неврология 200
-онкология 50
-пульмонология 50

Основой реализации Проекта является применение автоматизированной системы управления принятием и поддержкой решений врача и пациента на основе клинических и социальных показателей, интегрированных с основными работающими реестрами пациентов МЗ, ФСС и Минтруда, имеющей основу МКФ и формирующей ИПМР для пациента



Этапы включения в исследование:

- Соглашение с МО о возможности включения пациента
- Определение критериев включения
- Убеждение пациента и подписание информированного согласия
- Динамическое наблюдение и материально –техническое обеспечение
- Ведение ИРК, базы данных и статобработка

Сентитизация и обучение: **Информированность пациента** и его семьи о государственных гарантиях и современных возможностях медико-социальной реабилитации, в том числе и высоко-технологичной - Право закрепленное Конституцией.

Непрерывное медицинское образование и повышение квалификации это профессиональная обязанность врача. **Возможности синергично провести вышеуказаные задачи в жизнь – желание организаторов и критерий эффективности Проекта.**



Соглашение с образовательной организацией
Разработка учебной программы и видеоуроков
Выбор преподавателей
Расписание и проведение занятий
Участие секциями в конференциях и конгрессах
Выдача специалистам документа государственного образца
Информирование пациентов о проблеме и путям ее решения



Контакты

- **+7 (495) 968-42-70**
  +7 (916) 001-71-29
  www.doveriierehab.ru
- info@doveriierehab.ru
- **г. Москва, Лихов переулок, д.10**


Комплексный
и индивидуальный подход
к каждому – это гарантия
эффективности нашей
работы, заслужившая
Доверие многих пациентов!!