

ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**Бабамурадова Заррина Бахтияровна,****Анастасия Родина-Теохаракис**

Введение. Пациент-ориентированный подход в здравоохранении представляет собой методологию оказания медицинской помощи, ориентированной на потребности, предпочтения и ценности пациента. Вместо того чтобы рассматривать пациента как объект лечения, этот подход акцентирует внимание на создании сотрудничества и взаимодействии между пациентом и медицинским персоналом. Он включает в себя понимание индивидуальных особенностей пациента, его участие в процессе принятия решений, а также стремление обеспечить не только эффективное лечение, но и положительный опыт для пациента. Основные принципы пациент-ориентированного подхода включают в себя эмпатию, уважение к самоопределению пациента, поддержку в принятии информированных решений и создание условий для открытого обмена информацией между пациентом и медицинским персоналом. Этот подход стремится не только к лечению заболеваний, но и к удовлетворению потребностей пациента в информации, понимании своего состояния, уважении к его мнению и предпочтениям. Ключевой целью пациент-ориентированного подхода является обеспечение высокого уровня качества медицинской помощи, удовлетворение пациентов и повышение эффективности лечения.

Основной целью пациент-ориентированного подхода, является улучшение индивидуальных результатов в отношении здоровья, поставщики медицинских услуг - врачи и мед учреждения- также могут получить выгоду за счет улучшения показателей удовлетворенности пациентов, повышения производительности и морального духа персонала, снижения общей стоимости лечения и многого другого.

Результаты и обсуждения. Отличие медицинской модели от пациент ориентированной модели. Пациент-ориентированный подход в здравоохранении имеет ключевое значение для улучшения качества медицинского обслуживания по нескольким причинам: **Уважение к потребностям пациента:** При использовании пациент-ориентированного подхода медицинский персонал уделяет внимание уникальным потребностям каждого пациента. Это включает в себя учет его физических, психологических, социальных и культурных особенностей, что приводит к более точному и персонализированному лечению. **Активное участие пациента:** Пациенты, участвующие в принятии решений относительно своего лечения, более склонны следовать рекомендациям медицинского персонала. Это способствует более эффективному лечению и улучшению результатов. **Повышение удовлетворенности пациентов:** Пациенты ценят, когда их мнение учитывается, и когда им предоставляется достаточная информация о своем здоровье и лечении. Улучшение коммуникации и удовлетворение потребностей пациентов влияют на их общий опыт от медицинского обслуживания. **Эмпатия и доверие:** Пациент-ориентированный подход создает атмосферу эмпатии и доверия между медицинским персоналом и пациентами. Это способствует лучшему взаимопониманию и сотрудничеству, что, в свою очередь, влияет на эффективность лечения и снижение стресса у пациентов. **Предотвращение ошибок и нежелательных событий:** благодаря активному взаимодействию с пациентами и более тщательному изучению их истории заболеваний, медицинский персонал может более эффективно предотвращать ошибки, связанные с диагностикой и лечением. **Повышение качества обслуживания:** Пациент-ориентированный подход ставит качество обслуживания в центр внимания, что способствует постоянному улучшению медицинской практики и процессов. В целом, пациент-ориентированный подход не только способствует лучшему уходу за пациентами, но также создает более эффективную, эмпатичную и удовлетворительную систему

здравоохранения. При внедрении пациент-ориентированного подхода в здравоохранении могут возникнуть **различные трудности**:

1. Недостаток обучения медицинского персонала:

- *Проблема:* не все члены медицинского персонала могут иметь достаточные навыки в области коммуникации, эмпатии и понимания потребностей пациентов.
- *Решение:* Обязательные обучающие программы и тренинги, охватывающие навыки общения, эмпатии и важность пациентоцентричного подхода.

2. Отсутствие поддержки со стороны организации:

- *Проблема:* Отсутствие активной поддержки со стороны администрации и руководства может затруднить успешную реализацию пациент-ориентированного подхода.
- *Решение:* Активное вовлечение руководства, установка clear инструкций и организация ресурсов для поддержки нового подхода.

3. Сопротивление со стороны медицинского персонала:

- *Проблема:* Некоторые медицинские работники могут сопротивляться изменениям, опасаясь потери контроля или увеличения объема работы.
- *Решение:* Эффективное вовлечение медицинского персонала в процесс принятия решений, обсуждение их опасений и обеспечение поддержки.

4. Недостаток времени:

- *Проблема:* Врачи могут считать, что интенсивная забота о пациентах в рамках пациент-ориентированного подхода требует дополнительного времени.

- *Решение:* Оптимизация рабочих процессов, использование технологий для улучшения эффективности и распределение задач для сокращения нагрузки.

5. Неоднородность понимания подхода:

- *Проблема:* Различные части медицинской организации могут понимать и реализовывать пациент-ориентированный подход по-разному.
- *Решение:* Разработка четких стандартов и протоколов, обучение персонала, и систематический контроль качества.

6. Недостаточная обратная связь от пациентов:

- *Проблема:* Отсутствие механизмов для сбора и анализа обратной связи от пациентов может привести к недостаточному улучшению подхода.
- *Решение:* Создание системы обратной связи, включая анкеты, интервью и онлайн-платформы для обмена мнениями.

7. Финансовые ограничения:

- *Проблема:* Реализация пациент-ориентированного подхода может потребовать дополнительных ресурсов, что может быть сложно с точки зрения финансирования.
- *Решение:* Разработка бизнес-моделей, демонстрирующих преимущества для организации здравоохранения, и поиск источников финансирования для поддержки изменений.

Пациент-ориентированный подход стремится не только к лечению болезни, но и к обеспечению удовлетворенности и учету потребностей пациента в процессе здравоохранения. Оба подхода имеют свои места в медицинской практике и могут использоваться в зависимости от конкретных клинических ситуаций и потребностей пациентов.

Проект FOR21 под грантовым номером 619037-EPP-1-2020-1-EL-EPPKA2-SVHE-JP, это совместный проект, со-финансируемый Европейской комиссией в рамках программы ERASMUS+ 2020, Ключевое действие 2 – Сотрудничество для инноваций и обмена передовым опытом - Проекты по повышению потенциала в области высшего образования (СВНЕ). Поддержка Европейской комиссией выпуска этой публикации не означает одобрения содержания, которое отражает взгляды только авторов, и Комиссия не может нести ответственность за любое использование информации, содержащейся в ней.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бабамурадова Заррина, Мирхамидова Севара Воспитание врача 21 века: обучение коммуникации, ориентированной пациента. Опыт Ташкентской медицинской академии и Самаркандского Государственного медицинского университета// VI Центральноазиатской Международной научно-практической конференции по медицинскому образованию «Интеграция альтернативного класса и пациентоцентрированная методика обучения: опыт FOR21»
2. Poulton T. et al. Problem-based and team-based learning strategies in the education of biomedical and natural sciences.
3. Khudaykulova G.K., Muyassarova M.M., Boltaboyev S.E., Ibragimov D.A. GENERAL ISSUES OF DEONTOLOGY AND INTERPERSONAL RELATIONS IN MEDICINE// Ist International Educational and Methodological Conference "COMMUNICATIVE COMPETENCE OF A FUTURE DOCTOR" Tashkent
4. Madaliyeva S. H., Kyzhyrov D. Zh., Bagiyarova F., Rodina-Theocharaki A., Poulton E. Study on the Efficacy of Implementing the Motivational Interviewing Discipline in a Medical University// 5th International Conference on Medical Education Informatics Empowering Health

Education: Digital Transformation Frontiers for all Monday 10th to Tuesday 11th of June 2024

5. Saparova Aruna, Aimbetova Dinara, Timakhovich Marina, Kemelova Gulshat, Matsievskaya Larissa, Semenikhina Polina, Riklefs Viktor Integration of virtual patient, flipped classroom and patient-centered learning approach within the FOR21 project// First International Congress ROSMEDOBR-2022, 15-17 September, 2022, Moscow, Russian Federation.

