

Центры спасения: Москва открывает инновационные флагманские центры для оказания экстренной медицинской помощи

Алексей Сапсай



100 тысяч квадратных метров современных комплексов позволят спасти до миллиона пациентов в год. О новых подходах в строительстве и проектировании уникальных медицинских учреждений, которые составят каркас ургентной помощи в столице и не имеют аналогов в России, рассказал заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексей Сапсай.

Фото: пресс-служба ДЗМ

Алексей Сапсай, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

— По каким принципам выбирались локации для строительства новых флагманских центров?

— В начале года — 16 января — первым из шести флагманских центров начал медицинскую деятельность комплекс при больнице имени В. В. Вересаева, второй открылся 6 марта при НИИ имени Н. В. Склифосовского. Сейчас строятся еще три флагманских центра

при больницах имени С. П. Боткина, В. М. Буянова и О. М. Филатова. Шестой комплекс появится в Первой градской больнице (имени Н. И. Пирогова), он расположится в существующем корпусе, который мы полностью модернизируем.

Больницы для размещения флагманских центров выбрали таким образом, чтобы максимально сократить время транспортировки экстренных пациентов из любого района Москвы. Создание ультрасовременных и просторных городских центров экстренной помощи на территории опорных многопрофильных больниц столицы обеспечит равномерное распределение потоков пациентов, а также позволит предоставить им



СОЗДАНИЕ УЛЬТРАСОВРЕМЕННЫХ ГОРОДСКИХ ЦЕНТРОВ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ ОПОРНЫХ МНОГОПРОФИЛЬНЫХ БОЛЬНИЦ **ОБЕСПЕЧИТ РАВНОМЕРНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ**



Фото: пресс-служба ДЗМ

всевозможную помощь не только в рамках экстренного вмешательства, но и на последующих этапах после стабилизации состояния.

Флагманские центры мы объединяем с существующими корпусами учреждений переходами, чтобы сделать передвижение более быстрым и комфортным. Соседство с больницами определило и организацию пространства внутри новых зданий — типичных палат с койками здесь немного, основная задача сводится к оказанию экстренной помощи. Дальнейшее лечение проходит уже в других корпусах, и это тоже учитывалось при разработке проектов.

— Как планируется ускорить доставку пациентов с учетом московских пробок?

— Планируется активное применение санитарной авиации. Для этого предусмотрены вертолетные площадки, которые могут размещаться на крыше или на прилегающих территориях. В НИИ скорой помощи имени Н. В.



Первый из шести московских флагманских центров открылся в ГКБ имени В. В. Вересаева

Склифосовского и ГКБ имени С. П. Боткина площадки расположены на крыше, и больной на лифте перемещается в зависимости от состояния в нужное отделение. В больницах имени В. В. Вересаева и В. М. Буянова, где вертолетные площадки будут расположены рядом с комплексами, а также в больнице О. М. Филатова, где уже есть вертолетная площадка, больного доставят сразу в приемное отделение на первом этаже.

В большинстве же случаев по-прежнему используют машины скорой помощи. Поэтому при выборе мест для флагманских центров было важно подобрать такое расположение, чтобы пациенты из любого района Москвы могли получить помощь максимально оперативно.

Также пациенты могут приходить самостоятельно. Все флагманские центры находятся в шаговой доступности от остановок развитой сети общественного транспорта.

— Новые флагманские центры не являются типовыми, почему? Какие архитектурные решения принимались за основу?

— Архитектура флагманских центров индивидуальна. Она продиктована сложившимся обликом больницы, в состав которой входит объект, а также окружающей его застройкой. Мы старались органично вписать строения в городскую среду с точки зрения масштаба, формы, колористических решений.

Нашей задачей было создание современного стационара для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на основе принципов «исцеляющей среды». Композиционные решения, конфигурация объектов обусловлены стремлением сделать здания

компактными и удобными для внутренних взаимосвязей между отделениями.

— Как учитывались на стадии проекта внутренние решения флагманских центров — заранее было известно, где будут операционные, реанимация, лаборатория, палаты?

— При проектировании каждого объекта в плотном взаимодействии с врачами больниц было продумано зонирование помещений, разделение технологических потоков и оптимизация маршрутов передвижения с учетом медицинской логистики. Создана удобная и интуитивно понятная навигация для быстрого ориентирования медицинского персонала, пациентов и сопровождающих.

Флагманский центр больницы имени О. М. Филатова



Фото: пресс-служба ДЗМ

СОСЕДСТВО С БОЛЬНИЦАМИ ОПРЕДЕЛИЛО ОРГАНИЗАЦИЮ ПРОСТРАНСТВА ВНУТРИ НОВЫХ ЗДАНИЙ — ПАЛАТ С КОЙКАМИ НЕМНОГО, ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ЗДЕСЬ — ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ



Благодаря этому мы смогли внедрить важные изменения: концепцию «врач — к пациенту», принцип медицинского распределения пациентов «триаж», единый стандарт внешней и внутренней навигации.

— **Что представляют собой эти изменения?**

— В основе технологической концепции флагманских центров заложен принцип медицинского распределения «триаж», когда пациентов делят на три категории

И наконец, одно из главных нововведений — навигация внутри зданий и на территории больниц. Внутренняя навигация состоит из нескольких уровней: настенная, подвесная и напольная. Большое внимание сосредоточено на удобстве и безопасности перемещения лиц с ограниченными возможностями. Применяются визуально-тактильные знаки, созданные с использованием шрифта Брайля, которые информируют о назначении помещений и направлении движения, контрастная маркировка перед препятствиями по ходу

АРХИТЕКТУРА ФЛАГМАНСКИХ ЦЕНТРОВ ИНДИВИДУАЛЬНА. ОНА ПРОДИКТОВАНА СЛОЖИВШИМСЯ ОБЛИКОМ БОЛЬНИЦЫ, В СОСТАВ КОТОРОЙ ВХОДИТ ОБЪЕКТ, И ОКРУЖАЮЩЕЙ ЗАСТРОЙКОЙ



Фото: пресс-служба ДЗМ



Фото: пресс-служба ДЗМ

по цветам: красный — в тяжелом состоянии, желтый — в состоянии средней тяжести, зеленый — в стабильном удовлетворительном состоянии.

Эти цвета отражены во всей внутренней навигации. Направлять пациента и медперсонал в нужные отделения помогают «светофорные» стрелки на полу. Цветовые указатели и вывески есть также у палат, на лестницах и перед лифтами. Они хорошо заметны и просты для восприятия, что позволяет оптимизировать порядок и сроки оказания медицинской помощи, особенно при поступлении большого количества пациентов. В дополнение к этому специальная планировка приемных отделений дает возможность расширить число мест для поступающих в случае экстренных ситуаций. Для пациентов с инсультом и инфарктом создана отдельная маршрутизация, что помогает в полной мере соблюдать принцип «золотого часа».



Современные флагманские центры удачно вписаны в исторический облик города: слева — ГКБ имени В. В. Вересаева, а, справа — НИИ имени Н. В. Склифосовского

движения. Для безопасности на первой и последней ступенях лестниц наносятся противоскользящие полосы желтого цвета.

Более того, для удобства пациентов и сопровождающих во флагманских центрах есть сервис внутренней электронной навигации. На мобильном телефоне (в специальном приложении) или терминале (по ключевым словам) можно выбрать нужный объект и построить интерактивный маршрут. Ссылка на маршрут

пересылается — врач может отправить ее пациенту. Для маломобильных групп граждан маршрут строится с учетом их способности к передвижению.

Внешняя навигация включает крупные карты, указатели и фасадные вывески, расположенные на территории больничных комплексов. Она помогает максимально быстро добраться до флагманских центров и выполнена по единому стандарту.

— Как формировались интерьерные решения флагманских центров?

— При работе над флагманскими центрами особое внимание уделяется формированию максимально комфортной среды для персонала, пациентов и их родственников. Создаются уютные зоны ожидания, обустраиваются специальные комнаты для общения родственников

озеленение пространства, эргономичная мебель — призваны сделать пребывание во флагманских центрах психологически комфортным, способствовать понижению уровня стресса и более быстрому восстановлению пациентов.

— В чем специфика строительства современных медицинских сооружений?

— Для таких объектов выдвигаются строгие требования не только к зданию, но и ко всем помещениям, к ин-

До конца 2023 года планируется открытие флагманских центров в ГКБ имени С. П. Боткина (слева) и ГКБ имени В. М. Буянова (справа)



Фото: пресс-служба ДЗМ



Фото: пресс-служба ДЗМ

ВАЖНО СДЕЛАТЬ ПРЕБЫВАНИЕ ВО ФЛАГМАНСКИХ ЦЕНТРАХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИ КОМФОРТНЫМ, ЧТОБЫ ВСЕ СПОСОБСТВОВАЛО Понижению УРОВНЯ СТРЕССА

с врачами и психологами, оборудуются современные палаты с санузлами и душевыми кабинами, просторные кабинеты врачей, ординаторские и комнаты отдыха персонала. При отделениях реанимации и интенсивной терапии предусмотрены помещения для пребывания родственников. Кроме того, отдельно стоящие посты медсестер обеспечивают эффективное управление и наблюдение за всеми процессами.

Открытые интерьерные решения: нейтральные и спокойные оттенки, мягкое рассеянное освещение,

женерному обеспечению. Строительные и отделочные материалы, системы освещения должны соответствовать санитарно-гигиеническим и эпидемиологическим нормам. Поэтому при создании флагманских центров применяются качественные, долговечные и безопасные отделочные материалы. Для внутренней отделки помещений используются стеновые панели, а также медицинская краска, стойкие к дезинфицирующим растворам и химическому воздействию. В рентген-кабинетах, операционных и других помещениях, где установлено



ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПОНЯТИЙ ПРИ СТРОИТЕЛЬСТВЕ И КАПРЕМОНТЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ «ИЩЕЛЯЮЩАЯ СРЕДА»

мощное оборудование, пол покрывается токопроводящим линолеумом с повышенной безопасностью.

Значительное влияние на все этапы от разработки проекта до ввода здания в эксплуатацию оказывают особые требования к размещению высокотехнологичного медицинского оборудования. Чтобы установить такое оборудование, еще в процессе проектирования в новых корпусах должна быть заложена необходимая планировка помещений, мощность инженерных систем и специальные вентиляционные системы, обеспечивающие отдельный микроклимат в каждом помещении.

Еще одно обязательное требование при строительстве медицинских объектов — организация безбарьерной среды. Для этого входные группы оборудуются пандусами с поручнями, специальным образом адаптируются палаты и санузлы, все проходы и лифты изначально разрабатываются с параметрами, необходимыми для комфортного передвижения пациентов с ограниченной мобильностью.

— Расскажите о высоких технологиях, которые применяются при создании флагманских центров.

— При оснащении флагманских центров используются самые передовые технологии и оборудование, благодаря чему врачи смогут выполнять сложнейшие высокоточные операции и манипуляции, ранее доступные в единичных клиниках мира. Мы создаем разнопрофильные операционные: ангиографические, операционные для эндоскопических и экстренных вмешательств, а также гибридные, не имеющие аналогов в России.

Флагманские центры оснащаются высокотехнологичной медтехникой — КТ, МРТ, рентген-установками, аппаратами УЗИ экспертного уровня, эндоскопическим и лабораторным оборудованием. Эргономику размещения такой техники планируем на стадии проекта в тесном контакте с врачами самих лечебных учреждений. Это позволяет оптимизировать маршрут транспортировки больных, исходя из большого практического опыта медицинского персонала. Может показаться, что каждое подобное решение — это секунды, но всё вместе складывается в достаточно ощутимое время, которое так важно при оказании экстренной помощи.

Также мы активно используем технологии, которые упрощают работу врачей. Например, пневматическую почту и часофикацию. Пневматическая почта осуществляет транспортировку анализов, медикаментов и инструментов в специальных капсулах по транспортному трубопроводу. Для обеспечения безопасности, статистики и автоматизации процесса приема-отправки капсулы идентифицируются через специальные метки. Система часофикации имеет большое значение для стационаров, поскольку все часы подключаются к единой сети и управляются единым контроллером — первичными часами, что обеспечивает необходимую синхронизацию работы медицинского персонала.

Кроме того, во флагманских центрах устанавливаем высокоэффективные системы подогрева и охлаждения приточного воздуха. В палатах и помещениях применяем энергоэффективные светодиодные системы освещения. И еще одно из главных нововведений флагманских центров — отапливаемые тамбуры для машин скорой помощи, позволяющие производить комфортную выгрузку пациентов при любых погодных условиях.

— Помимо создания самих флагманских центров проводится благоустройство территории вокруг них. Какие работы проходят в рамках благоустройства?

— Благоустройство территории флагманских центров проводится по единому стандарту благоустройства территорий столичных стационаров. Он разработан с учетом предложений москвичей и направлен на создание максимального комфорта на территориях больниц.

Мы разбиваем газоны, высаживаем многолетние цветники, кустарники, лиственные и хвойные деревья. Все растения выбираются в соответствии с местными природно-климатическими и почвенными условиями, а также обязательно с учетом рекомендаций аллергологов.

Для быстрого восстановления необходима обстановка, в которой приятно находиться. Поэтому одним из ключевых понятий при строительстве и капремонте современных объектов здравоохранения является «исцеляющая среда» — спокойная и умиротворяющая атмосфера, обустройство зеленых зон и продуманных пространств для прогулок, встреч пациентов с их близкими. 