



ПЛАТФОРМА ЛУЧШИХ ПРАКТИК ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ МЕДИЦИНЫ «SMART HEALTH / УМНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Котов Анатолий Иванович
Специальный представитель
Губернатора Санкт-Петербурга

26.10.2021

по вопросам экономического развития



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ВАЖНЕЙШИЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА

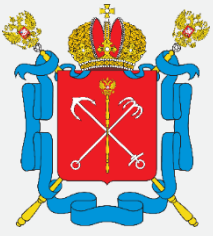
- Учитывая особую роль человека в современном мире, налицо объективная потребность развития действующей системы здравоохранения.



**ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОДТВЕРЖДЕНО
НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ СИТУАЦИЕЙ,
ОБУСЛОВЛЕННОЙ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ИНФЕКЦИИ
COVID-19, ПОРАЗИВШЕЙ ВЕСЬ МИР**

ЭТО ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НЕКОТОРЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПО ГОДАМ

Наименование показателя	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Смертность от всех причин, количество случаев на 1 тыс. населения	11,9	11,7	11,5	11,1	11,0	13,5
Смертность от болезней системы кровообращения, количество случаев на 100 тыс. населения	695,6	690,6	655,1	641,5	625,7	704,6
Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения, количество случаев на 1 тыс. населения	18,8	28,7	26,6	24,1	26,2	27,6
Охват диспансеризацией взрослого населения, %	20,1	21	21	24,5	39,4	23,5



Наименование показателя	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Финансирование расходов на здравоохранение за счет всех источников, млрд. руб.	129,496	121,823	141,754	159,171	162,392	210,980
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	74,4	74,9	75,45	76,0	76,31	74,0



НЫНЕШНИЙ ЭТАП СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДИКТУЕТ, ТАКИМ ОБРАЗОМ, ОБЪЕКТИВНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА (ЭФФЕКТИВНОСТИ) УПРАВЛЕНИЯ СИСТЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

Одним из проектов, реализуемых в настоящее время в Санкт-Петербурге, является международный проект по разработке Инновационной платформы «Умное здравоохранение».



ЦЕЛЬ РАЗРАБОТКИ ИННОВАЦИОННОЙ ПЛАТФОРМЫ «УМНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

- Реализация пилотного проекта «Медицинские услуги будущего в Санкт-Петербурге в форме организации «живой лаборатории» на базе ФГБУ НИМЦ им. В.А. Алмазова и городской поликлиники № 74 г. Кронштадта»



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

- Разработка методологии и проведение аудита/картирования существующей практики оказания медицинской помощи в части организации функционирования бесперебойной цепи взаимодополнительных услуг без сбоев и задержек в обоих направлениях (амбулаторное > стационарное > амбулаторное) на принципах ценностно-ориентированной медицины.

Срок выполнения – 2020 год.



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

- Анализ европейского опыта организации функционирования системы здравоохранения на основе ценностно-ориентированного подхода, в т.ч. оказания первичной медицинской помощи и взаимодействия медицинских организаций первичной медицинской помощи со специализированными медицинскими организациями, в т.ч. путем организации поездок в ведущие клиники, и семинаров.



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

- Разработка Руководства по реализации пилотного проекта «Медицинские услуги будущего в Санкт-Петербурге: живая лаборатория (Living Lab) на базе НМИЦ им. В.А. Алмазова и городской поликлиники № 74 г. Кронштадта.
Срок выполнения – 2021 год.
- Проведение мероприятий по реализации Руководства (запуску) пилотного проекта «Медицинские услуги будущего в Санкт-Петербурге: живая лаборатория (Living Lab) на базе НМИЦ им. В.А. Алмазова и городской поликлиники № 74 г. Кронштадта.
Срок выполнения – 2021 год.



РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ЭТАПА ПО ПРОЕКТУ

- 1) необоснованность направлений в НМИЦ им В.А. Алмазова значительного числа пациентов (36,7%)
- 2) недообследованность пациентов, направляемых в НМИЦ им. В.А. Алмазова на консультации и лечение (33,2%)
- 3) низкая доступность для пациентов, прошедших лечение, постлечебной реабилитации
- 4) несвоевременность выявления у пациентов заболеваний в сфере кардиологии



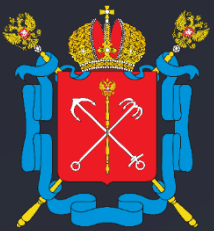
ПРИЧИНЫ, ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОСТАТКОВ. 1-Я ГРУППА: ОРГАНИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ:

- несоответствие действующих регламентов записи пациентов на прием к врачам (специалистам) потребностям
- несовершенство организации обследования и диагностирования населения



ПРИЧИНЫ, ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОСТАТКОВ. 2-Я ГРУППА: ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ:

- несовместимость информационных систем, используемых медицинскими организациями
- объективные трудности обработки больших объемов данных, хранящихся в информационных системах
- слабое использование телемедицинских технологий, особенно на уровне «медицинская организация - пациент»



КОЛИЧЕСТВО ВНЕДРЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ

№ п/п	Наименование МИС	Разработчик	Город	Количество внедрений
1.	WEB-поликлиника	ЗАО «СВ-Мед»	Санкт-Петербург	33
2.	КПС Самсон	ООО «САМСОН Групп»	Санкт-Петербург	23
3.	Ариадна	ООО «Решение»	Санкт-Петербург	16
4.	Виста-Мед	ООО «Виста»	Санкт-Петербург	6
5.	Аура	ООО «АУРА-Софт»	Санкт-Петербург	2
6.	qMS	ЗАО «СП.АРМ»	Ленинградская область	2
7.	Медиалог	ООО «Пост Модерн Текнолоджи»	Москва	1
8.	1С-медицина	ГК «СофтБаланс»	Санкт-Петербург	1



ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МИС В АМБУЛАТОРНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1.	Индекс содержательного использования МИС*, %	80
2.	Количество врачей, ведущих ЭМК, ед.	13 987
3.	Доля врачей, ведущих ЭМК, ;	82
4.	Количество врачей, оснащенных АРМ с МИС, ед.	15158
5.	Доля врачей, оснащенных АРМ с МИС, %	91
6.	Количество МО, использующих МИС, ед.	137
7.	Доля МО, использующих МИС, %	100



РЕЗУЛЬТАТ РЕАЛИЗАЦИИ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА

- Результатом реализации пилотного проекта должна стать модель (платформа) эффективного межведомственного взаимодействия медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере кардиологии
- Модель (платформа) должна обеспечивать между медицинскими организациями бесперебойную цепь взаимодополнительных услуг при оказании медицинской помощи пациенту без сбоев и задержек на основе ценностно-ориентированного подхода



ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД

- Система взглядов и принципов, ориентирующих деятельность медицинских организаций на максимизацию ценности здоровья пациента и удовлетворение его ожиданий от результатов предоставляемой ему медицинской помощи (услуги).



ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЗ

- возможна лишь при условии получения объективного результата медицинской помощи (услуги), оказанной пациенту и удовлетворяющей его ожиданиям, и стоимости затрат, понесенных системой здравоохранения при этом



ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЗ

- При определении эффективности функционирования системы здравоохранения должна учитываться оценка пациента о результатах полученной им медицинской помощи
- В этом случае Пациент непосредственно включается в систему медико-экономических отношений как наиболее заинтересованное лицо, что является краеугольным принципом ценностно-ориентированного подхода



ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЗ

- Определяется в значительной степени характером взаимодействия медицинских организаций с пациентом и между собой



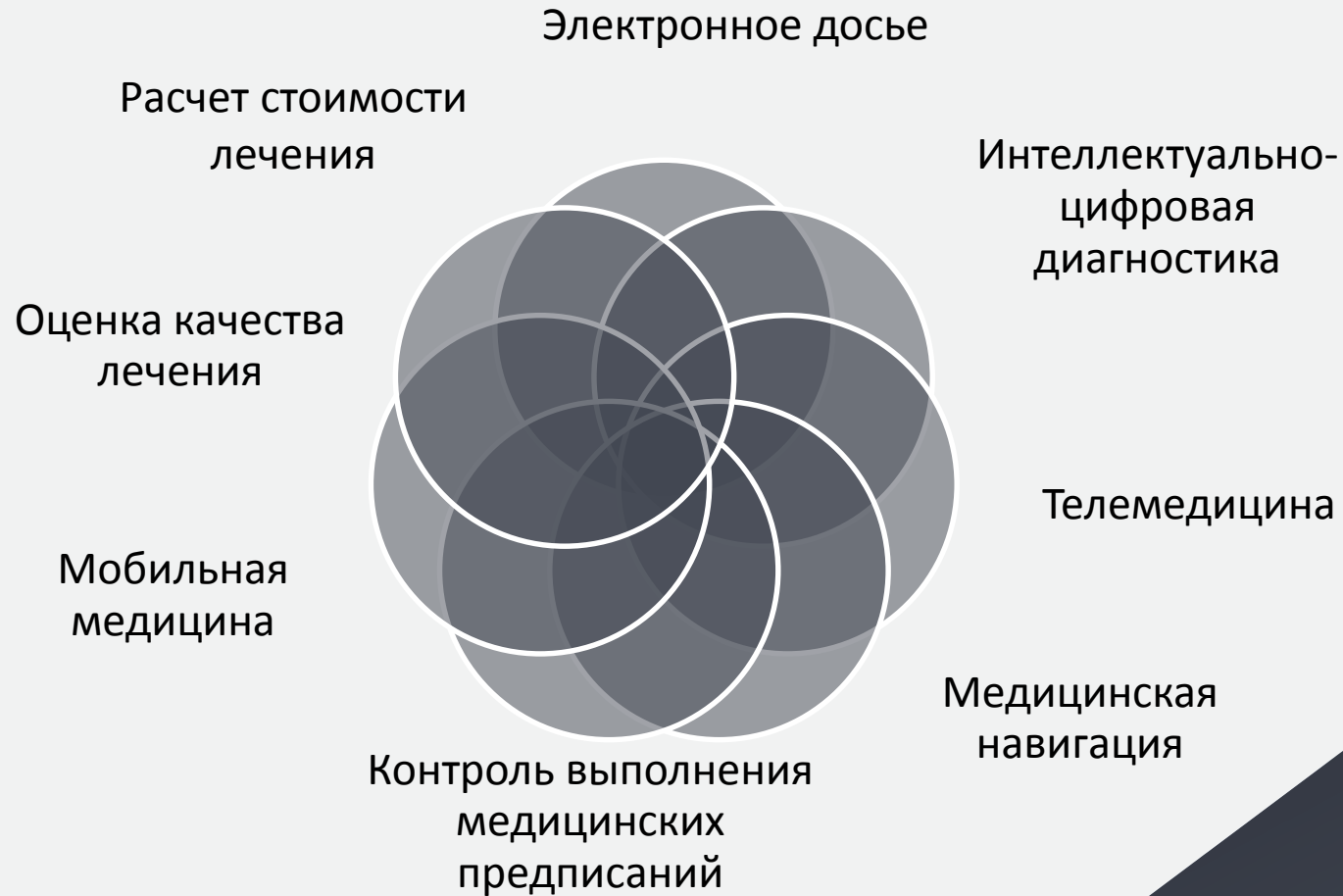
ВОЗМОЖНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ ЭФФЕКТИВНОГО МВВ МО

- На основе цифрового взаимодействия, обеспечивающего возможность сбора, хранения, обработки, обмена и передачи большого объема данных о пациентах, заболеваниях, лекарственных препаратах и способах лечения





ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИТ-ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНЕ



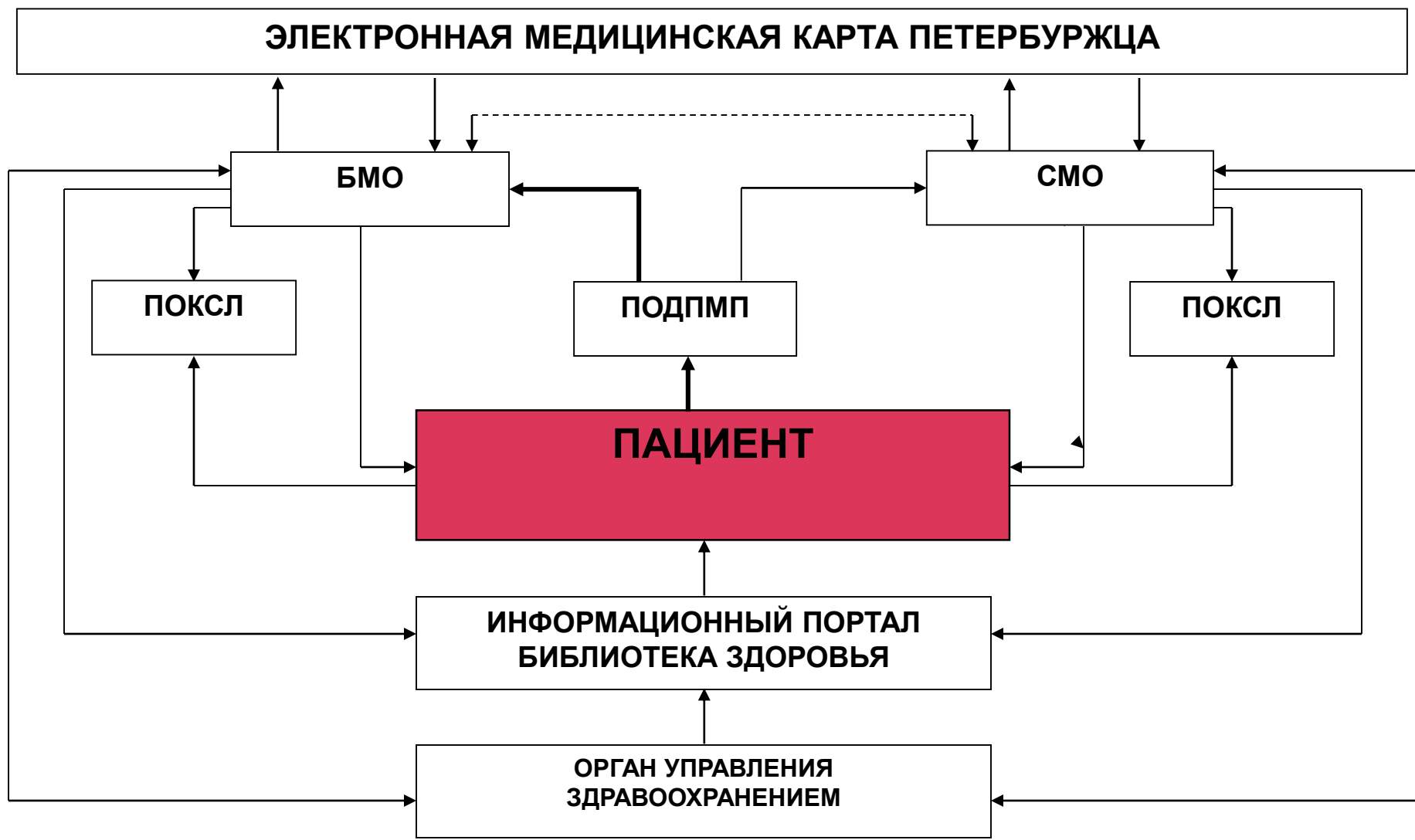


ИНФОРМАЦИОННАЯ ОСНОВА МОДЕЛИ МВВ МО

- Информационной основой модели является цифровая платформа, включающая данные о пациенте (электронном досье), которые могут обрабатываться с помощью специального интеллектуального сервиса в соответствии со спецификой медицинской организации



ОБЩАЯ СТРУКТУРА МОДЕЛИ ММВ МО





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Котов Анатолий Иванович
a.kotov@gov.spb.ru