



# ЦЕННОСТНО- ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК МЕТОДОЛОГИЧЕСКАЯ ОСНОВА МОДЕРНИЗАЦИИ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

27.10.2020

Котов Анатолий Иванович  
Специальный представитель  
Губернатора Санкт-Петербурга  
по вопросам экономического  
развития



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ВАЖНЕЙШИЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА

Учитывая особую роль человека в современном мире, налицо объективная потребность повышения качества (эффективности) функционирования действующей системы здравоохранения.



НА РЕАЛИЗАЦИЮ  
УКАЗАННОЙ ПОТРЕБНОСТИ  
ОРИЕНТИРОВАН МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
ПРОЕКТ ПО РАЗРАБОТКЕ  
ИННОВАЦИОННОЙ ПЛАТФОРМЫ  
«УМНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Целью разработки Инновационной платформы «Умное здравоохранение» является реализация пилотного проекта «Медицинские услуги будущего в Санкт-Петербурге в форме организации «живой лаборатории» на базе ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова и Городской поликлиники № 74 г. Кронштадта»



РЕЗУЛЬТАТОМ РЕАЛИЗАЦИИ  
ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ДОЛЖНА  
СТАТЬ МОДЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОГО  
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО  
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МО,  
ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ  
ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ

Модель должна обеспечивать бесперебойную  
цепь взаимодополнительных услуг при  
оказании медицинской помощи МО пациенту  
без сбоев и задержек на основе ценностно-  
ориентированного подхода.



# ЧТО СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ ПОД ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫМ ПОДХОДОМ?

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



## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА

- 1. Ориентированность системы** здравоохранения на пациента и обеспечение эффективного интерактивного взаимодействия медицинских организаций с пациентом.
- 2. Измеряемость результатов** медицинской помощи (услуги), оказанной пациенту, на основании объективных данных.
- 3. Внедрение в деятельность медицинских организаций** систем оценки результатов оказания медицинской помощи (услуги) пациенту с учетом его мнения.



## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА

**4. Распределение ресурсов** на медицинскую помощь (услугу), оказанную пациенту, осуществляется в строгом соответствии с достигнутыми результатами, позволяющими их последующее сравнение.

**5. Осознание важности качества и успешности** оказания медицинской помощи (услуги) каждым врачом и медицинским работником.

**6. Использование возможностей** предоставления интегративной (комплексной) медицинской помощи.



## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА

**7. Тесное взаимодействие** медицинских организаций друг с другом на основе использования личного медицинского досье пациента.

**8. Широкое применение IT-технологий**, включая технологии искусственного интеллекта, для взаимодействия с пациентом и медицинскими организациями.

**9. Модернизация первичного медицинского звена** в части преобразования его основных составляющих в центры медицинских компетенций и коммуникаций.



# ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ УРОВНЕМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ С ПАЦИЕНТОМ И МЕЖДУ СОБОЙ

Модель эффективного МВВ МО возможно реализовать с использованием IT-технологий, обеспечивающих возможность сбора, хранения, обработки, обмена и передачи большого объема данных о пациентах, заболеваниях, лекарственных препаратах и способах лечения.



# НАПРАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ IT-ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МВВ В МЕДИЦИНЕ

- Электронное досье
- Интеллектуально-цифровая диагностика
- Автоматизированная подготовка мед. решений
- Телемедицина
- Медицинская навигация
- Контроль выполнения медицинских предписаний
- Мобильная медицина
- Оценка качества лечения
- Расчет стоимости лечения

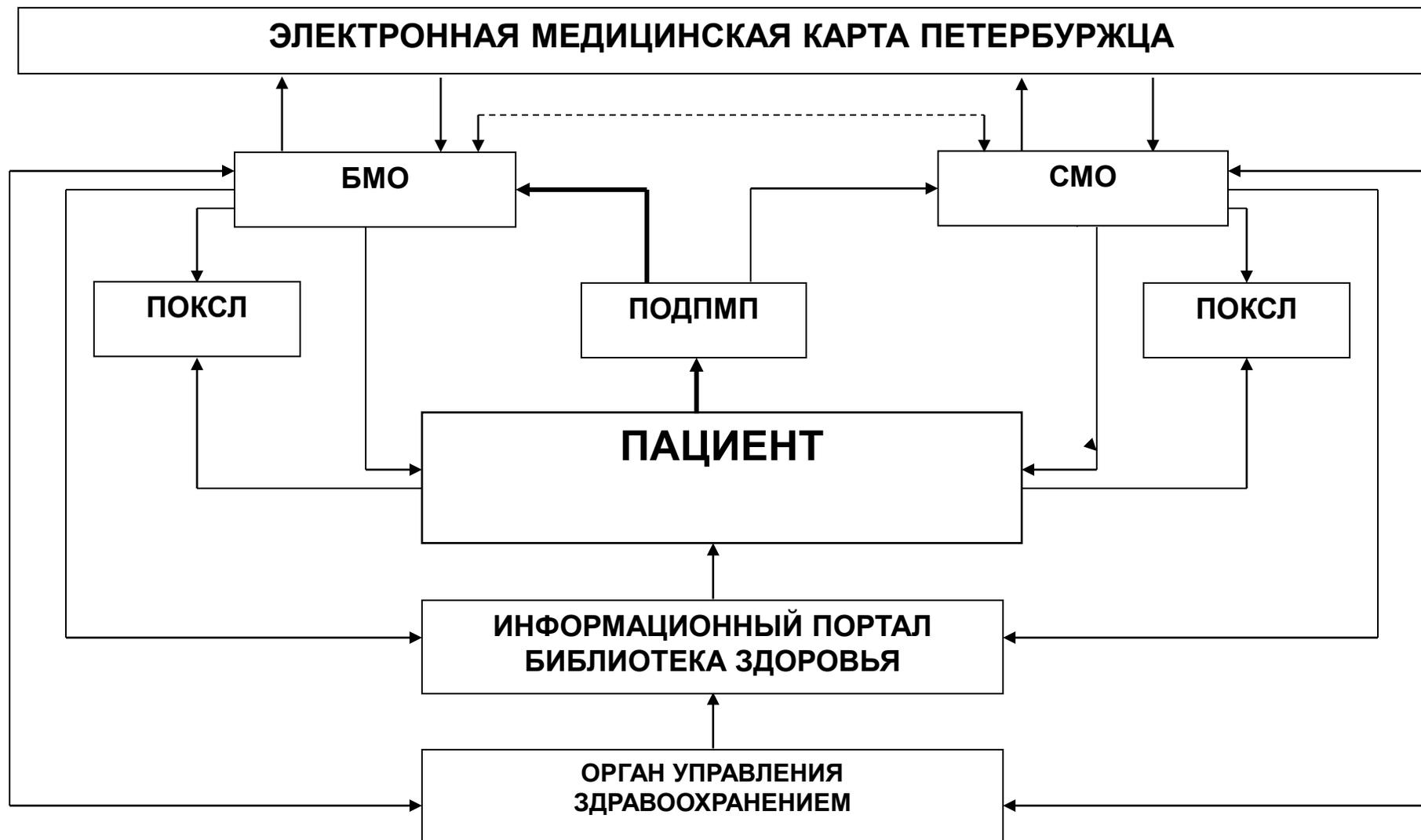


# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИФРОВОЙ ПЛАТФОРМЫ В КАЧЕСТВЕ ВАЖНЕЙШЕГО ИНСТРУМЕНТА УЛУЧШЕНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МО

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



# ОБЩАЯ СТРУКТУРА ПЛАТФОРМЫ (МОДЕЛЬ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ)





# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ОЦЕНКИ

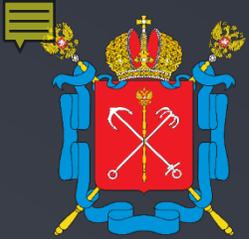
Оценка эффективности функционирования системы здравоохранения возможна при условии получения объективного результата медицинской помощи (услуги), оказанной пациенту, и удовлетворяющей его ожиданиям, и стоимости затрат, понесенных системой здравоохранения при этом.



# ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВОДИТСЯ К РЕШЕНИЮ СЛЕДУЮЩИХ ЗАДАЧ

1. **Определение результата оказания медицинской помощи (услуги).**
2. **Учет мнения пациента о результатах медицинской помощи, оказанной ему.**
3. **Расчет стоимости понесенных затрат с учетом мнения пациента.**
4. **Оценка качества оказанной пациенту медицинской помощи.**
5. **Определение эффективности функционирования системы здравоохранения.**

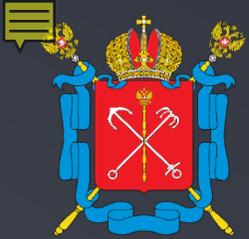




## ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОЛЖНА УЧИТЫВАТЬСЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА РЕЗУЛЬТАТОВ ПОЛУЧЕННОЙ ИМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В этом случае Пациент непосредственно включается в систему медико-экономических отношений как наиболее заинтересованное лицо, что является краеугольным принципом ценностно-ориентированного подхода.





# В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СИСТЕМОЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

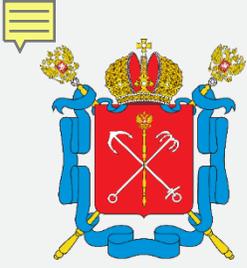
1. Статистическое наблюдение Росстата.
2. Национальные проекты.
3. Стратегия социально-экономического развития Санкт-Петербурга на период до 2035 года.
4. Территориальная программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.





# СИСТЕМА ПОКАЗАТЕЛЕЙ, В СВОЮ ОЧЕРЕДЬ, МОЖЕТ БЫТЬ УСЛОВНО КЛАССИФИЦИРОВАНА ПО СЛЕДУЮЩИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- состояние здоровья населения
- рождаемость и смертность
- развитие медицинской инфраструктуры
- доступность
- профилактика и диагностирование
- ведение диспансерной деятельности
- лечебная деятельность
- реабилитационная деятельность
- кадровое обеспечение
- внедрение новых технологий
- оценка системы здравоохранения

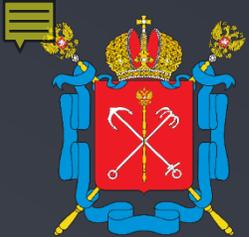


	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Финансирование расходов на здравоохранение за счет всех источников, млрд. руб.</b>	129,496	121,823	141,754	159,171	162,392
<b>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет</b>	74,4	74,9	75,45	76,0	76,31
<b>Смертность от всех причин, количество случаев на 1 тыс. населения</b>	11,9	11,7	11,5	11,1	11,0
<b>Смертность от болезней системы кровообращения, количество случаев на 100 тыс. населения</b>	695,6	690,6	655,1	641,5	625,7
<b>Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения, количество случаев на 1 тыс. населения</b>	18,8	28,7	26,6	24,1	26,2
<b>Охват диспансеризацией взрослого населения, %</b>	20,1	21	21	24,5	39,4



СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ВКЛЮЧАЕТ  
СОВОКУПНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,  
ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ (УСЛУГИ) НАСЕЛЕНИЮ

**Именно:** поликлиники для взрослых,  
диагностические центры, стационары,  
научные и исследовательские медицинские  
центры, аптеки, диспансеры, стационары,  
офисы врачей общей практики, женские  
консультации, детские поликлиники,  
травматологические пункты, центры  
медицинских услуг

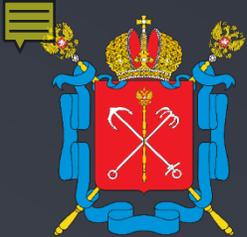


# ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА. ЭТАП 1

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 – ассоциированных **партнерах проекта:**

- Городская поликлиника № 74 – поставщик услуг первичного звена здравоохранения;
- НМИЦ им. В.А. Алмазова – поставщик специализированных медицинских услуг.

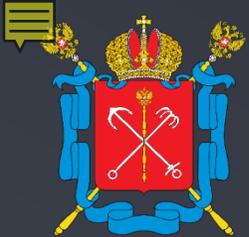
Срок выполнения – 2020 год.



## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА. ЭТАП 2

**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. ЭТАПЫ 3-4

- **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.





# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Котов Анатолий Иванович  
[a.kotov@gov.spb.ru](mailto:a.kotov@gov.spb.ru)