

# CDO2DAY



Центр компетенций  
Цифровой трансформации  
сферы здравоохранения

## Дайджест новостей цифровой медицины

11 – 17 декабря 2020

ДАЙДЖЕСТ

ПОЛНЫЕ ТЕКСТЫ СООБЩЕНИЙ

# ДАЙДЖЕСТЫ ПУБЛИКАЦИЙ

Российская газета, Москва, 16.12.2020

## КАЛЬКУЛЯТОР ПРОТИВ ПНЕВМОНИИ

О запуске нового сервиса, так называемого КТ-калькулятора, для более точной диагностики больного коронавирусом и помощи врачу в принятии решения сообщил вчера в своем персональном блоге мэр Москвы Сергей Собянин. Разработан калькулятор учеными МГУ имени Ломоносова и врачами-практиками столичных клиник, у которых за минувшие десять месяцев пандемии за плечами уже свыше полумиллиона вылеченных больных.

<https://rg.ru/2020/12/15/reg-cfo/v-moskve-zapushchen-unikalnyj-servis-dlia-lecheniia-bolnyh-covid-19.html>

РИА Новости, Москва, 14.12.2020

## В РОССИИ ВСТУПИЛИ В СИЛУ НОВЫЕ ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ БОЛЬНИЧНОГО

Новые правила оформления больничного в России вступают в силу 14 декабря - листок нетрудоспособности теперь можно оформлять в электронном виде, есть вариант получения больничного дистанционно, больничный по уходу за ребенком теперь не ограничивается по срокам.

<https://ria.ru/20201214/bolnichnyy-1589042302.html>

ИА Крыминформ (c-inform.info), Симферополь, 14.12.2020

## ПАНДЕМИЯ УСКОРИЛА ЦИФРОВИЗАЦИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РФ - ДЕПУТАТ ГОСДУМЫ

Пандемия коронавируса стимулировала ускорение процесса внедрения **цифровых технологий** в сфере **здравоохранения**. Об этом сообщил заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья Николай Говорин, комментируя вступление в силу новых правил оформления больничного листа.

<http://www.c-inform.info/news/id/91204>

ТАСС, Москва, 15.12.2020

## В РОССИИ ЗАПУСТИЛИ ГОССЕРВИС ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

«РТ-Доктис» (совместное предприятие «Цифромедиа», «Доктиса» и РФПИ) запустило федеральную **телемедицинскую** платформу, интегрированную с порталом госуслуг и использующую ресурсы сети клиник «Мать и дитя». В 2021 году платформа будет работать по всей стране.

<https://tass.ru/ekonomika/10259487>

ТАСС, Москва, 11.12.2020

### **РОССИЯНЕ СМОГУТ ЗАДАТЬ ВОПРОСЫ О КОРОНАВИРУСЕ С ПОМОЩЬЮ НОВОГО СЕРВИСА НА ГОСУСЛУГАХ**

Жители России смогут узнать всю необходимую информацию о коронавирусе, задав вопрос через новый специализированный сервис на Едином портале госуслуг.

<https://tass.ru/obschestvo/10237743>

РИА Новости, Москва, 14.12.2020

### **МЕДВЕДЕВ ПОДДЕРЖАЛ ИДЕЮ ЦЕНТРА ПО РАССЫЛКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТОВ НА COVID-19**

Председатель партии «Единая Россия» Дмитрий Медведев поддержал идею создания единого коммуникационного центра для рассылки смс-сообщений с результатами тестов на наличие коронавируса, но подчеркнул, что информация должна поступать от уполномоченных лиц, иначе можно «создать кавардак».

<https://ria.ru/20201214/koronavirus-1589118578.html>

АК&М, Москва, 15.12.2020

### **В МИНЗДРАВЕ ОБСУДИЛИ РАЗВИТИЕ ЕДИНОГО ЦИФРОВОГО КОНТУРА**

В онлайн-режиме прошло заседание коллегии Минздрава России «Управление изменениями в здравоохранении на основе первичных данных с использованием информационных технологий. Результаты и перспективы развития», на котором обсуждались наиболее важные аспекты цифровой трансформации здравоохранения и управления здравоохранением на основе данных.

[https://www.akm.ru/press/v\\_minzdrave\\_obsudili\\_razvitie\\_edinogo\\_tsifrovogo\\_kontura/](https://www.akm.ru/press/v_minzdrave_obsudili_razvitie_edinogo_tsifrovogo_kontura/)

ТАСС, Москва, 15.12.2020

### **ЭКСПЕРТ: БЫСТРОЕ РАЗВИТИЕ ЦИФРОВИЗАЦИИ МЕДИЦИНЫ ПРОИЗОШЛО В МОСКВЕ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ**

Активное развитие цифровизации системы здравоохранения произошло в Москве во время пандемии новой коронавирусной инфекции. Такое мнение высказал главный врач больницы № 67 Андрей Шкода в рамках пресс-конференции «Искусственный интеллект для диагностики COVID-19: калькулятор пневмоний».

<https://tass.ru/moskva/10262971>

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 10.12.2020

### **МИНЗДРАВ ДОПОЛНИЛ КОАП ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ЗА НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДАННЫХ В ЕГИСЗ**

Минздрав представил на общественное обсуждение поправки в Кодекс об административных правонарушениях, предусматривающие штрафы за непредоставление сведений в ЕГИСЗ. Контролировать процесс будет Росздравнадзор.

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-dopolnil-KoAP-otvetstvennostu-za-nepredostavlenie-dannyh-v-EGISZ.html>

Парламентская газета (pnp.ru), Москва, 10.12.2020

### **В СОВФЕДЕ ПРЕДЛОЖИЛИ ИЗМЕНИТЬ ПРОГРАММЫ МЕДВУЗОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ**

Системе высшего медицинского образования в РФ нужна двухуровневая программа, которая помогла бы готовить будущих врачей к применению телемедицинских технологий. Об этом сообщила первый зампред Комитета Совета Федерации по конституционному законодательству и госстроительству Ирина Рукавишникова.

<https://www.pnp.ru/social/v-sovfede-predlozhili-izmenit-programmy-medvuzov-dlya-obucheniya-studentov-telemedicine.html>

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 15.12.2020

### **ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ МИНЗДРАВА ПОЖАЛОВАЛАСЬ НА ПЛОХУЮ ИНФОРМАТИЗАЦИЮ ЛАБОРАТОРИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ**

Часть лабораторий не смогли организовать полностью автоматическую передачу данных о результатах тестирования на COVID-19 в медучреждения из-за низкого уровня информатизации отрасли. Данные пересылали в ручном режиме, сообщила главный внештатный специалист Минздрава по клинической лабораторной диагностике Татьяна Вавилова на научно-практической конференции «Лабораторная диагностика - клинической медицине. Традиции и инновации» 10 декабря.

<https://medvestnik.ru/content/news/glavnyi-specialist-minzdrava-pojalovalas-na-plohuu-informatizaciju-laboratorii-v-period-pandemii.html>

Пресс-релизы Press-release.ru, Москва, 14.12.2020

### **СЕРГЕЙ МОРОЗОВ: В МЕДИЦИНУ ПРИДУТ ВРАЧИ С ТЕХНИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

Могут ли инженеры заменить врачей в будущем? Ответ на этот вопрос искали эксперты науки и здравоохранения в новом выпуске программы «Мы и наука. Наука и мы» на телеканале НТВ. Оптимисты и скептики разбирались, насколько важна личность врача для конкретного пациента, обсуждали сложную и вместе с этим пугающую тему о замене врачей медицинскими инженерами. «Через 10 лет около 20-30 % врачей заменят специалисты с техническим образованием», - такой прогноз на трансформацию классической медицины в инженерию сделал организатор здравоохранения, директор Центра диагностики и телемедицины Сергей Морозов.

[http://www.press-release.ru/branches/medicine/sergey\\_morozov\\_v\\_meditzinu\\_pridut\\_vrachi\\_s\\_tekhnicheskim\\_obrazovaniem\\_14\\_12\\_2020\\_10\\_22/](http://www.press-release.ru/branches/medicine/sergey_morozov_v_meditzinu_pridut_vrachi_s_tekhnicheskim_obrazovaniem_14_12_2020_10_22/)

ТАСС, Москва, 11.12.2020

### **МЭР: ПРИМЕНЕНИЕ АЛГОРИТМОВ ИИ СПОСОБСТВОВАЛО РАЗВИТИЮ ДИАГНОСТИКИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ**

Применение алгоритмов **искусственного интеллекта** способствовало развитию диагностики и увеличило скорость постановки **диагноза** во время пандемии. Об этом заявила замминистра экономического развития Оксана Тарасенко в ходе сессии «2020 год: точки старта для развития ИИ в России» в рамках VII конгресса «Инновационная практика: наука плюс бизнес».

<https://tass.ru/ekonomika/10231907>

РБК (rbc.ru), Москва, 16.12.2020

### **ВЛАСТИ ОПРЕДЕЛИЛИСЬ С ИСКУССТВЕННЫМ ИНТЕЛЛЕКТОМ В РАБОТЕ ЧИНОВНИКОВ И МЧС**

Минцифры сформировало перечень решений в сфере **искусственного интеллекта**, которые в 2023-2024 годах будут внедрять в МВД, МЧС, Минздраве, Минпромторге, ФНС, Росреестре и Федеральном фонде обязательного **медицинского** страхования. ФФОМС планирует создать с использованием **искусственного интеллекта** сервис моделирования тарифов на оказание **медицинской** помощи; напоминать о визите к врачу и записи, собирать обратную связь и т.д.; голосового помощника для «умных» колонок и др. Минздрав планирует с помощью нейросетей выявлять новообразования и признаки COVID-19 на КТ-изображениях, снимках с микроскопов, данных лучевой диагностики.

[https://www.rbc.ru/technology\\_and\\_media/16/12/2020/5fd774869a7947c27f22fe25](https://www.rbc.ru/technology_and_media/16/12/2020/5fd774869a7947c27f22fe25)

Российская газета (rg.ru), Москва, 10.12.2020

### **КУЗНЕЦОВА: НУЖНА ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА С ДАННЫМИ ПО ДЕТАМ С ОРФАННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ**

Надо создать **цифровую** платформу с информацией о лечении детей с орфанными заболеваниями, считает детский омбудсмен Анна Кузнецова. В первую очередь для того, чтобы родители могли бы оперативно получать на ней всю информацию о доступных лекарствах.

<https://rg.ru/2020/12/10/kuznecova-nuzhna-cifrovaia-platforma-s-dannymi-po-detiam-s-orfannymi-bolezniami.html>

РБК + (plus.rbc.ru), Москва, 11.12.2020

### **МЕДИЦИНА РАЗВИТЫХ СТРАН ГОТОВИТСЯ К ЭПОХЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ**

Трендами реформ мировой системы **здравоохранения** станут внедрение **телемедицины**, развитие инфекционных служб, профилактика и иммунизация населения. Пандемия COVID-19 - сигнал к тому, что в будущем человечество может столкнуться с новыми масштабными эпидемиями неизвестных заболеваний. К такому выводу пришли эксперты Программы ООН по окружающей среде, проанализировав в специальном докладе случаи передачи патогенных вирусов от животных к людям.

<https://plus.rbc.ru/news/5fd2d75e7a8aa933951c8909>

### ДОКТОР НА УДАЛЕНКЕ

Рынок телемедицинских услуг в 2020 году демонстрирует высокие темпы роста как в системе ОМС, так и в секторе частной медицины. По оценкам экспертов, спрос на удаленные консультации в период пандемии вырос более чем в два раза, а у отдельных игроков - в десять раз. Участники рынка полагают, что по итогам 2020 года оборот рынка телемедицинских услуг может увеличиться в два раза и составить 3 млрд рублей. Рынок телемедицины в Санкт-Петербурге и Ленинградской области эксперты оценивают в 350-550 млн рублей.

<http://www.kommersant.ru/doc/4613766>

РИА Новости, Москва, 15.12.2020

### В МОСКВЕ ПРОВЕЛИ БОЛЕЕ 370 ТЫСЯЧ КТ-ИССЛЕДОВАНИЙ С НАЧАЛА ПАНДЕМИИ

Более 370 тысяч исследований на COVID проведено в КТ-центрах Москвы с начала пандемии, сообщил главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и МЗ РФ в ЦФО Сергей Морозов.

<https://ria.ru/20201215/pandemiya-1589348440.html>

ИА Regnum, Москва, 11.12.2020

### В МОСКВЕ ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19 ПОСЛЕ БОЛЬНИЦЫ КОНСУЛЬТИРУЮТ ОНЛАЙН

В Москве все пациенты с коронавирусной инфекцией, которым необходима медицинская помощь в условиях стационара, оперативно госпитализируются в одну из городских больниц, работающих с ковидом. При выписке из стационара информация о пациенте передается в поликлинику для дальнейшего наблюдения. Также ему разъясняется порядок подключения к ТМИС - **телемедицинской** информационной системе - для получения врачебных консультаций онлайн

<https://regnum.ru/news/3139286.html>

Москва 24 (m24.ru), Москва, 15.12.2020

### МОСКВИЧИ БОЛЕЕ 500 ТЫС РАЗ СКАЧАЛИ ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ЗАПИСИ К ВРАЧАМ И ПРОСМОТРА МЕДКАРТЫ

Москвичи более 500 тысяч раз установили **приложение** «ЕМИАС.ИНФО» с момента запуска в нем мобильной версии **электронной** медицинской карты.

<https://www.m24.ru/news/obshchestvo/15122020/145667>

РИА Крым (crimea.ria.ru), Симферополь, 15.12.2020

### ИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ: РАЗРАБОТКА КРЫМСКИХ УЧЕНЫХ

Ученым из Медицинской академии им. С.И. Георгиевского КФУ им. В. И. Вернадского создана уникальная программа **цифровой** трансформации диагностических критериев для **врачей**, которая позволит быстро диагностировать психическое расстройство у пациента. Благодаря

изобретению крымская Медицинская академия может стать **вузом** для обучения нейронных сетей медико-биологическим наукам.

<https://crimea.ria.ru/press/20201215/1119042087/ii-v-klinicheskoy-praktike-razrabotka-krymskikh-uchenykh.html>

ИА Regnum, Москва, 15.12.2020

### **ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ ВОШЛА В ТОП-3 РЕГИОНОВ РФ ПО ЦИФРОВИЗАЦИИ В МЕДИЦИНЕ**

Пензенская область вошла в тройку лидеров по внедрению **цифровых сервисов** в рамках нацпроекта «**Здравоохранение**», набрав при этом 93,16%.

<https://regnum.ru/news/3141938.html>

Реальное время (realnoevremya.ru), Казань, 10.12.2020

### **ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАТАРСТАНА ЗАПУСТИЛО МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ ЖИТЕЛЕЙ НА БАЗЕ СЕРВИСА СБЕРЗДОРОВЬЕ**

Правительство Татарстана совместно с телемедицинской платформой СберЗдоровье организовало дистанционный мониторинг жителей республики, страдающих от сахарного диабета и артериальной гипертензии, а также наблюдение за амбулаторными больными с коронавирусной инфекцией.

<https://realnoevremya.ru/news/196787-pravitelstvo-rt-zapustilo-monitoring-zdorovya-zhiteley-na-baze-sberzdorove>

CNews.ru, Москва, 14.12.2020

### **НА ПОРТАЛЕ «ИНФОКЛИНИКА.RU» ДОСТУПНА ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЧЕРЕЗ ЕСИА**

Портал «Инфоклиника.RU» теперь централизованно подключен к ЕСИА. Это стало возможным благодаря тому, что портал «Инфоклиника.RU» недавно получил официальный статус «Иная информационная система» в составе ЕГИСЗ. Разработчиком и оператором портала Инфоклиника.RU является «Программы и технологии», партнер компании «Смарт дельта системс».

[https://www.cnews.ru/news/line/2020-12-14\\_na\\_portale\\_infoklinika](https://www.cnews.ru/news/line/2020-12-14_na_portale_infoklinika)

Cossa.ru, Москва, 15.12.2020

### **РАЗРАБОТЧИК И ИНТЕГРАТОР ИТ-СИСТЕМ GLOBUS ПОЛУЧИЛ ГРАНТ НА РАЗВИТИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ОРГАНИЗМА ELIFE**

Собственная разработка Globus удостоилась победы в конкурсе «Развитие-НТИ» Фонда содействия инновациям по направлению «Хелснет». Проект eLife - это интеллектуальная система мониторинга функционального состояния организма и его коррекции на базе персонализированного подхода.

<https://www.cossa.ru/news/279499/>

Пресс-релизы Vedomosti.ru, Москва, 11.12.2020

### **«ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ» В ТОП-5 КРУПНЕЙШИХ ПОСТАВЩИКОВ ИТ-РЕШЕНИЙ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Информационно-аналитическое издание Snews Analytics выпустило рейтинг поставщиков ИТ-решений в здравоохранение. Компания «Программный Продукт» вошла в ТОП-5 игроков рынка, заняв 4 место и увеличив свою выручку по итогам 2019 года почти на 40%.

[https://www.vedomosti.ru/press\\_releases/2020/12/11/programmii-produkt-v-top-5-krupneishih-postavschikov-it-reshenii-dlya-zdravoohraneniya](https://www.vedomosti.ru/press_releases/2020/12/11/programmii-produkt-v-top-5-krupneishih-postavschikov-it-reshenii-dlya-zdravoohraneniya)

PRO Здоровье (prozdor.ru), Москва, 14.12.2020

### **ЛУЧШИЕ ПО ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ: ЕВРОПЕЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР СТАЛ ЛАУРЕАТОМ ПРЕМИИ DIGITAL LEADERS AWARD**

Европейский медицинский Центр стал лауреатом премии Digital Leaders Award в номинации «Лучшая цифровая трансформация года».

<https://www.prozdor.ru/2020/novosti/luchshie-po-cifrovoj-transformacii-evropejskij-medicinskij-centr-stal-laureatom-premii-digital-leaders-award/>

ТАСС, Москва, 16.12.2020

### **УЧЕННЫЕ СФУ НАУЧИЛИ ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ ВЫЯВЛЯТЬ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНЕЙ У ЖИВОТНЫХ**

Специалисты Сибирского федерального университета разработали интеллектуальную систему контроля за состоянием животных при помощи технологий **ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА**. Разработка в будущем позволит фермерам выявлять у домашнего скота заболевания на ранних стадиях.

<https://tass.ru/nauka/10268025>

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 14.12.2020

### **СИСТЕМУ АВТОМАТИЧЕСКОГО ПЕРЕНОСА ДАННЫХ В МИС ТЕСТИРУЮТ В 30 КЛИНИКАХ**

В 30 клиниках тестируют систему автоматической выгрузки данных пациента в медицинскую информационную систему. В пилоте участвуют государственные и частные медучреждения Москвы, Екатеринбурга, Краснодара, Перми, Хабаровска, Рязани и Калуги.

<https://medvestnik.ru/content/news/Sistemu-avtomaticheskogo-perenosa-dannyh-v-MIS-testiruut-v-30-klinikah.html>



Remedium.ru, Москва, 11.12.2020

### **79% МОЛОДЫХ РОССИЙСКИХ ВРАЧЕЙ СЧИТАЮТ, ЧТО ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОЗВОЛЯТ ИМ УДЕЛЯТЬ БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ ПАЦИЕНТАМ**

Компания Philips опубликовала результаты нового международного отчета «Индекс здоровья будущего - 2020». В этом году предметом изучения стало молодое поколение врачей: его ожидания и реальное восприятие профессии. Цель исследования - выявить потребности молодых медицинских работников и тем самым определить, какие изменения необходимы для улучшения их условий труда и повышения удовлетворенности от работы. Оно также помогает узнать о барьерах, которые замедляют создание здравоохранения будущего, и обозначает области, на которые следует обратить внимание лидерам здравоохранения: образование, технологии, корпоративная культура. 83% молодых медицинских специалистов в России согласны с тем, что цифровые технологии - важный инструмент, который может помочь улучшить результаты лечения пациентов. 79% российских респондентов также уверены, что использование технологий даст им возможность уделять больше времени заботе о пациентах.

<https://remedium.ru/news/79-molodykh-rossiyskikh-vrache/>

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 16.12.2020

### **В ЧЕЛЯБИНСКЕ ИЗ-ЗА СИСТЕМНОГО СБОЯ МИС ВРАЧИ ЗАПОЛНЯЮТ МЕДКАРТЫ В WORD**

Технический сбой в медицинской информационной системе парализовал работу челябинских больниц. Врачи вынуждены заполнять медицинские карты пациентов в word, в результате в поликлиниках увеличились очереди.

<https://medvestnik.ru/content/news/v-chelyabinske-iz-za-sistemnogo-sboya-mis-vrachi-zapolnyaut-medkarty-v-word.html>

MEDdaily (meddaily.ru), Москва, 14.12.2020

### **ОНЛАЙН-КОНФЕРЕНЦИЯ «НАЙДИ СВОЕГО ДОКТОРА 2020» ПОЗВОЛИТ УЗНАТЬ ВСЕ О ПРОГРЕССИВНОЙ МЕДИЦИНЕ**

17 декабря пройдет бесплатная онлайн-конференция «Найди своего доктора 2020», посвященная инновациям в здравоохранении, включая дистанционные медицинские услуги. Организаторы мероприятия - компании «Цифровая медицина» и «Найди своего доктора» - считают, что инновации не востребованы в отрыве от реальных потребностей людей. Нововведения должны решать самые острые проблемы и работать на повышение уровня безопасности жизни каждого человека.

<http://meddaily.ru/article/14dec2020/najdiswoegoo>

Кр.ru, Москва, 10.12.2020

### **НА ОНЛАЙН-КОНФЕРЕНЦИИ Y+1 MEDICINE РАССКАЗАЛИ, КАК МЕНЯЕТСЯ СФЕРА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РОССИИ**

Представители крупнейших медицинских и IT-компаний в рамках конференции Y+1 Medicine рассказали об автоматизации и маркетинге в сфере медуслуг.

<https://www.kp.ru/daily/21712098/4336475/>

ИА Regnum, Москва, 10.12.2020

### **В НИИОЗММ РАСКАЗАЛИ О РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ В ИНТЕРНЕТЕ**

В завершающемся 2020 году все тренды системы здравоохранения Москвы связаны с цифровизацией. Об этом в ходе научно-методического форума организаторов здравоохранения с международным участием «Столичное здравоохранение: в призме глобального лидерства» заявила профессор, директор Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента департамента здравоохранения города Москвы Елена Аксенова.

<https://regnum.ru/news/3138321.html>

Федеральная палата адвокатов (fparf.ru), Москва, 10.12.2020

### **ТЕЛЕМЕДИЦИНА НЕДОПУСТИМА БЕЗ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В рамках круглого стола на тему «Гарантии реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь» член Совета Федеральной палаты адвокатов РФ, советник ФПА РФ Елена Авакян поставила вопрос о защите персональных данных, используемых в телемедицине, и высказала мнение, что этой проблемой пора заниматься на уровне государственной безопасности, чтобы предупредить новые эпидемии.

<https://fparf.ru/news/fpa/telemeditsina-nedopustima-bez-zashchity-personalnykh-dannykh/>

Научная Россия (scientificrussia.ru), Москва, 11.12.2020

### **ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ В ПЕРИОД COVID-19**

11 декабря 2020 года в заключительный день VII Конгресса «Инновационная практика: наука плюс бизнес», организаторами которого выступают компания «Иннопрактика» и МГУ имени М.В. Ломоносова, состоялся в режиме онлайн круглый стол на тему «COVID-19 как драйвер роста рынка решений с использованием искусственного интеллекта в медицине». В ходе онлайн-дискуссии обсуждались вопросы о том, как искусственный интеллект решает задачу анализа медицинских данных в условиях COVID-19, какие инструменты развития и внедрения цифровых решений для здравоохранения необходимо применять сегодня, чтобы попасть в тренд, а также какие именно изменения необходимо внести в законодательство для роста российского рынка цифровой медицины.

<https://scientificrussia.ru/news/iskusstvennyj-intellekt-v-meditsine-v-period-covid-19>

National Business (nbnews.ru), Москва, 15.12.2020

### **ТРЕНДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЦИФРОВОЙ МЕДИЦИНЫ**

11 декабря состоялась конференция «Цифровое здравоохранение 2021. Тренды и перспективы», организатором которой выступила Гильдия цифровой экономики при МТПП. В начале мероприятия модерировавший конференцию вице-президент МТПП Артем Далевич кратко подвел итоги уходящего года, стараясь не концентрироваться на негативных моментах, которых было предостаточно. Вместе с тем модератор напомнил, что в 2020 году произошел скачок в развитии инновационных решений.

<https://nbnews.ru/trends/trendy-i-perspektivy-tsifrovoy-meditsiny/>

Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере (fasie.ru),  
Москва, 15.12.2020

#### **ФИНАЛЬНЫЙ ОТБОР «УМНИК-ХЕЛСНЕТ» В РАМКАХ НТИ**

11 декабря состоялись финальные защиты проектов федерального конкурса «УМНИК» по направлению Хелснет Национальной технологической инициативы.

<http://fasie.ru/press/fund/umnik-healthnet-2020/>

# ПОЛНОТЕКСТЫ ПУБЛИКАЦИЙ

РИА Новости, Москва, 14.12.2020

## В РОССИИ ВСТУПИЛИ В СИЛУ НОВЫЕ ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ БОЛЬНИЧНОГО

МОСКВА, 14 дек - РИА Новости. Новые правила оформления больничного в России вступают в силу в понедельник - листок нетрудоспособности теперь можно оформлять в электронном виде, есть вариант получения больничного дистанционно, больничный по уходу за ребенком теперь не ограничивается по срокам.

«Утвердить порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа, согласно приложению», - говорится в приказе Минздрава, зарегистрированном 14 сентября 2020 года.

С понедельника у россиян появляется возможность оформления электронного листка нетрудоспособности наряду с бумажным носителем. Бумажный вариант больничного медучреждение сможет оформить по предъявлению документа, удостоверяющего личность, для электронного потребуются еще и СНИЛС.

Кроме того, теперь больничный лист по уходу за больным ребенком не будет ограничиваться по срокам, но будут ограничения на оплачиваемый период - не более 15 дней. Если больничный по уходу за ребенком будет оформлен в электронном виде, то достаточно будет одного при болезни трех детей, если оформлять бумажный листок нетрудоспособности, то на двух детей оформят один, а на третьего ребенка - второй.

Помимо этого, если один родитель находится в отпуске по уходу за ребенком до трех лет, другой член семьи сможет взять больничный в случае болезни второго ребенка.

В новом порядке оформления листков нетрудоспособности добавляются новые случаи получения больничного по беременности и родам - если беременность многоплодная и роды на 22-28-й неделе, длительность больничного составит 194 дня. Предусмотрен также больничный на все время нетрудоспособности при рождении мертвого ребенка или живого, но не прожившего 168 часов.

По новым правилам, при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, оформлять листки нетрудоспособности можно будет дистанционно, с помощью **телемедицинских** консультаций.

Помимо этого, выдавать больничные смогут все организации с лицензией на медицинскую деятельность, в том числе фельдшеры, если на них возложены функции лечащего врача, и зубные врачи, а вот врачи подразделений скорой помощи выписывать листки нетрудоспособности не могут.

<https://ria.ru/20201214/bolnichnyy-1589042302.html>

**К аннотации**

Российская газета, Москва, 16.12.2020

## КАЛЬКУЛЯТОР ПРОТИВ ПНЕВМОНИИ

Автор: Проценко Любовь

В Москве запущен уникальный сервис для лечения больных COVID-19

О запуске нового сервиса, так называемого КТ-калькулятора, для более точной диагностики больного коронавирусом и помощи врачам в принятии решения сообщил вчера в своем персональном блоге мэр Москвы Сергей Собянин.

Разработан калькулятор учеными МГУ имени Ломоносова и врачами-практиками столичных клиник, у которых за минувшие десять месяцев пандемии за плечами уже свыше полумиллиона вылеченных больных. **Искусственный интеллект** в стационарах города применяется практически с самого начала. Сперва он пришел московским медикам на помощь в виде «компьютерного зрения». Так называется специальная программа анализа КТ-снимков легких, действующая на основе **цифровых** технологий для диагностики ковидной пневмонии. С ее помощью КТ-центры, развернутые в городских поликлиниках, могли более точно определить степень поражения легких пациента.

Доступность этих данных стационарам, центру **телемедицинских** консультаций, вообще всему **здравоохранению** города, объединенному системой ЕМИАС, позволяла врачам оперативно выбирать стратегию и тактику лечения. «Без этой технологии решить задачу массовой и точной диагностики ковидной пневмонии было бы практически невозможно», - пишет мэр.

Создание КТ-калькулятора - нейронной сети для оценки поражения легких, новый шаг в использовании технологий **искусственного интеллекта**. С его помощью врачи могут провести первый анализ состояния больного без компьютерной томографии на основе данных анализов крови, насыщенности ее кислородом, общей клинической картины пациентов. Сравнив эти данные с КТ-снимками больных с ковидной пневмонией, «обученная» нейронная сеть поможет врачу спрогнозировать, как болезнь будет развиваться у каждого пациента. Кого-то ждет легкий вариант течения пневмонии - КТ-1, кого-то средний - КТ-2, а кого-то тяжелый - КТ-3-4, и в зависимости от этого можно определить дальнейшее лечение. При легком течении заболевания помощь, скорее всего, можно получить на дому, в других случаях пациента могут немедленно госпитализировать.

Главврач Московской городской клинической больницы № 40 Денис Проценко, который принимал участие в разработке нового сервиса, рассказал («РГ»), чем он особенно ценен:

- КТ-калькулятор помогает определить не только тактику лечения, но и целесообразность обследования. За время пандемии мы прошли очень большой путь изучения коронавирусной инфекции. Весной, когда все еще было непонятно, в любой ситуации мы говорили: надо сделать компьютерную томографию. Сейчас мы уже знаем, что тяжесть состояния пациента определяется не только и даже зачастую не столько объемом поражения легочной ткани, но и клиническим течением болезни. Как долго, например, держится лихорадка, насколько страдает функция легких по переносу кислорода из воздуха в кровь, насколько выражена частота дыхания. То есть важен целый комплекс данных, которые и вносятся в КТ-калькулятор. Компьютерная же томография нужна далеко не всегда. Зачем она, к примеру, больному с тем же легким течением болезни? Нужно помнить, что любое обследование, любое лекарство помимо пользы имеют и так называемые побочные эффекты. Тем более что компьютерная томография - это еще и лучевая нагрузка.

Собянин подчеркнул, что КТ-калькулятор уже встроен в московскую систему ЕМИАС. И главное: «Мы открываем доступ к нему врачам не только Москвы, но и других регионов - [ct.emias.mos.ru](http://ct.emias.mos.ru)», - пишет мэр. Он уверен: новый сервис станет дополнительным инструментом в помощь тем, у кого нет таких мощностей компьютерной томографии, как в Москве. А поскольку в его основе лежат технологии **искусственного интеллекта**, то по мере накопления новых данных он будет «обучаться» и совершенствоваться и тем самым спасет немало жизней людей.

АКЦЕНТ

Доступ к новому сервису будет открыт не только врачам из Москвы, но и других регионов

Нейронная сеть поможет врачу спрогнозировать, как болезнь будет развиваться у каждого пациента. Фото REUTERS

<https://rg.ru/2020/12/15/reg-cfo/v-moskve-zapushchen-unikalnyj-servis-dlia-lecheniia-bolnyh-covid-19.html>

**К аннотации**

РБК (rbc.ru), Москва, 16.12.2020

## **ВЛАСТИ ОПРЕДЕЛИЛИСЬ С ИСКУССТВЕННЫМ ИНТЕЛЛЕКТОМ В РАБОТЕ ЧИНОВНИКОВ И МЧС**

Авторы: Агеева Ольга, Балашова Анна, Канаев Петр, Скрынникова Анастасия

Моделирование тарифов на медпомощь, выявление по спутниковым снимкам мест катастроф и консультации с чат-ботом по мерам господдержки: Минцифры подготовило предварительный список проектов с использованием нейросети в госорганах

Минцифры сформировало перечень решений в сфере искусственного интеллекта, которые в 2023-2024 годах будут внедрять в Министерстве внутренних дел (МВД), Министерстве чрезвычайных ситуаций (МЧС), Минздраве, Минпромторге, Федеральной налоговой службе (ФНС), Росреестре и Федеральном фонде обязательного медицинского страхования (ФФОМС).

Об этом говорится в письме, направленном замминистра цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Олегом Качановым в правительство (копия документа есть у РБК, его подлинность подтвердил представитель одного из ведомств, участвовавших в стратегических сессиях в правительстве по этому поводу). Представитель аппарата вице-преьера Дмитрия Чернышенко подтвердил, что по итогам сессий было дано поручение Минцифры подготовить подобный перечень, но остальные вопросы адресовал министерству.

Представитель Минцифры, в свою очередь, отметил, что финальный документ будет сформирован после одобрения проектов всеми заинтересованными ведомствами.

Как ведомства намерены использовать искусственный интеллект, разбирался РБК.

Какие «умные» проекты попали в список

ФФОМС планирует создать с использованием искусственного интеллекта сервис моделирования тарифов на оказание медицинской помощи; напоминать о визите к врачу и записи, собирать обратную связь и т.д.; голосового помощника для «умных» колонок и др.

Росреестр с помощью нейросетей намерен распределять документы по типам, а также анализировать изображения, с помощью которых сможет различать объекты капитального строительства.

МЧС планирует использовать искусственный интеллект для анализа изображений: находить на спутниковых снимках и ортофотопланах пожары, подтопления, наводнения, разрушения, ДТП и другие опасные ситуации.

ФНС задействует искусственный интеллект для внедрения голосового ассистента для консультаций, а также для создания классификаторов по вновь поступающим вопросам и товарным наименованиям.

МВД намерено использовать программное обеспечение с технологией искусственного интеллекта для идентификации и поиска лиц, выявления взаимосвязей между событиями, а также анализа биоматериала для определения внешних анатомических признаков (цвет глаз, волос, форма лица, головы).

Минздрав планирует с помощью нейросетей выявлять новообразования и признаки COVID-19 на КТ-изображениях, снимках с микроскопов, данных лучевой диагностики.

Минпромторг с помощью нейросетей создаст чат-бот, который будет консультировать пользователей по доступным мерам поддержки. Ведомство также намерено использовать технологию при анализе документов заявителей.

Детали указанных проектов в документе не приводятся. РБК направил запросы в перечисленные ведомства.

Ранее источники РБК рассказывали, что МВД планирует использовать нейросети для расследования серийных преступлений и составления «фоторобота» по ДНК нарушителя. Искусственный интеллект при анализе снимков уже применяется в Москве, рассказывал замминистра здравоохранения Павел Пугачев («Российской газете»).

В конце ноября была утверждена «дорожная карта» по переводу бюджетного здравоохранения на работу с искусственным интеллектом, по которой к 2024 году не менее 50% учреждений в сфере здравоохранения должны использовать изделия и сервисы, в которых применяется эта технология.

ФНС в апреле этого года внедрила на своем сайте интеллектуального помощника, чат-бота Таксик. Как рассказывал ранее представитель ведомства РБК, для его качественной работы создана структура ответов (сценарии), проведено первичное обучение нейросетевого классификатора. Также служба планирует определять вид деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на основе информации о реализованных товарах и услугах, указанной в чеках всех онлайн-касс. «Анализ такого огромного количества данных потребует использования специально обученной модели искусственного интеллекта. Имеющиеся данные в первую очередь могут быть использованы в расчетах полученных показателей, используемых в разных сферах (экономики и статистики), что позволит вывести аналитику на качественно новый уровень», - говорил представитель ФНС.

Согласно письму Качанова, проекты будут финансироваться в рамках ведомственных программ цифровой трансформации. Эти программы формируют с весны 2020 года, однако они пока не утверждены и объем планируемых на них затрат не объявлен. По информации газеты «Коммерсантъ», только МЧС просит выделить на свою цифровую трансформацию 5,7 млрд руб. из нацпрограммы «Цифровая экономика».

Зачем госсектору искусственный интеллект

Гендиректор АБВУУ в России Дмитрий Шушкин считает, что текущий уровень развития технологии искусственного интеллекта позволит реализовать все указанные проекты, но успех внедрения новых решений во многом будет зависеть от конкретной проектной команды, а также готовности к изменениям и адаптации существующих бизнес-процессов.

По словам руководителя проектов big data в промышленности ИТ-компании КРОК Павла Егорова, описанные проекты направлены на повышение эффективности работы ведомств, где-то с точки зрения внутренних процессов, где-то в качестве улучшения сервисной части взаимодействия с гражданами и юрлицами. В то же время он отметил, что часть представленных идей уже существует на рынке в виде готовых отечественных решений и платформ - распознавание



документов и образов, интеллектуальные чат-боты, голосовые помощники - или в виде собственных решений в промышленных компаниях, банках, ретейле.

Директор лаборатории по искусственному интеллекту Сбербанка Леонид Жуков указал, что все эти технологии требуют обучения - для них требуется большое количество данных, которые должны быть размечены, то есть всегда нужны примеры. «В то же время использовать алгоритмы нужно осторожно, особенно те, которые детектируют изображения, здесь нужно брать в расчет этические принципы применения технологий, - рассуждает Жуков. - Многие алгоритмы сегодня достаточно экспериментальны и порой непрозрачны для пользователя, а они должны быть 100% верифицированы и прозрачны». По его словам, Сбербанк участвовал в нескольких проектах с использованием искусственного интеллекта, подобных тем, которые намерены внедрять ведомства. «Самое ключевое - не наличие технологий, а масштабирование и внедрение, нужны человеческие и технологические ресурсы. Это главный вызов сегодня не только в России, но и в мире. Инвестиции необходимы и в инфраструктуру, и в людей», - подытожил Жуков.

[https://www.rbc.ru/technology\\_and\\_media/16/12/2020/5fd774869a7947c27f22fe25](https://www.rbc.ru/technology_and_media/16/12/2020/5fd774869a7947c27f22fe25)

**К аннотации**

ТАСС, Москва, 15.12.2020

### **В РОССИИ ЗАПУСТИЛИ ГОССЕРВИС ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ**

Ожидается, что с 2021 года платформа, интегрированная с порталом госуслуг и сетью клиник «Мать и дитя», будет работать по всей стране

МОСКВА, 15 декабря. /ТАСС/. «РТ-Доктис» (совместное предприятие «Цифромедиа», «Доктиса» и РФПИ) запустило федеральную **телемедицинскую** платформу, интегрированную с порталом госуслуг и использующую ресурсы сети клиник «Мать и дитя». В 2021 году платформа будет работать по всей стране, говорится в сообщении компаний.

«**Цифровая телемедицинская** платформа позволит сократить число очных консультаций с врачами как минимум на 30%. С помощью удобных инструментов врачи могут дистанционно делать назначения, выписывать электронные рецепты или открывать **цифровые** больничные листы в случаях, предусмотренных законодательством. Кроме того, обеспечивается дистанционный мониторинг больных, которые находятся на амбулаторном лечении, имеют хронические заболевания или недавно выписаны из стационара», - отмечается в сообщении.

Так, для получения услуги пациенту необходимо авторизоваться на портале [gosteled.ru](http://gosteled.ru), используя учетную запись портала госуслуг, выбрать нужного специалиста и записаться на прием. К концу 2020 года платформа будет готова передавать все **медицинские** назначения и протоколы, созданные в процессе дистанционного приема врача, непосредственно в личный кабинет пациента на портале госуслуг.

Тестирование платформы в регионах

В «Ростелекоме» рассказали, что компания в декабре приступила к активному подключению региональных систем **здравоохранения** к платформе на безвозмездной основе. В течение 2020 года **телемедицинская** платформа прошла испытания в Белгородской, Московской и Ростовской областях, в ходе которых отработано взаимодействие врачей с пациентами, а также с крупными аптечными сетями.

«Всего в тестировании приняли участие 53 **медицинские** организации и 380 аптек («Ригла», «36,6», «Магнит», «Планета здоровья», «Аптечная традиция» и другие), обучено более 300 врачей, проведено более 20 тыс. дистанционных консультаций, выписано более 300 тыс. электронных



рецептов. Интеграция платформы с системой обязательного **МЕДИЦИНСКОГО** страхования позволила сделать **ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ** консультации бесплатными для пациентов», - добавили в компании.

В настоящее время дистанционными **МЕДИЦИНСКИМИ** консультациями на платформе уже могут пользоваться жители Белгородской, Владимирской, Калужской, Московской, Ростовской областей и Пермского края. В 2021 году платформа будет готова работать во всех регионах страны, ожидают партнеры.

О компаниях

«Цифромед» - дочерняя структура АО «РТ Лабс» (входит «Ростелеком») и ООО «Национальный центр информатизации» (входит в «Ростех»). Основная задача компании - разработка, внедрение и эксплуатация информационных систем и их компонентов в сфере **здравоохранения**.

«Доктис» - сервис **онлайн-консультаций** врачей и **МЕДИЦИНСКОГО** сопровождения пациентов. Основным **МЕДИЦИНСКИМ** партнером является ГК «Мать и дитя». В октябре 2020 году «Доктис» сообщил о создании совместного предприятия с «Цифромедом» и Российским фондом прямых инвестиций.

<https://tass.ru/ekonomika/10259487>

**К аннотации**

ТАСС, Москва, 11.12.2020

### **МЭР: ПРИМЕНЕНИЕ АЛГОРИТМОВ ИИ СПОСОБСТВОВАЛО РАЗВИТИЮ ДИАГНОСТИКИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ**

В ведомстве напомнили, что ранее был утвержден федеральный проект по **искусственному интеллекту**

МОСКВА, 11 декабря. /ТАСС/. Применение алгоритмов **искусственного интеллекта** (ИИ) способствовало развитию диагностики и увеличило скорость постановки **диагноза** во время пандемии. Об этом заявила замминистра экономического развития Оксана Тарасенко в ходе сессии «2020 год: точки старта для развития ИИ в России» в рамках VII конгресса «Инновационная практика: наука плюс бизнес».

«Сейчас в пандемию можно оценить прогресс от совместного труда человека и технологий по **искусственному интеллекту**. Они стали нашими помощниками, помощником врача. Например, применение алгоритмов способствовало более точной постановке **диагноза**, увеличило скорость и масштабы проводимой диагностики. Сотни клиник в порядка 26 регионах использовали технологии **искусственного интеллекта** для проведения КТ-исследований. И Москва, конечно, наш лидер в этой части», - отметила она.

Тарасенко напомнила, что ранее был утвержден федеральный проект по **искусственному интеллекту**. В рамках него планируется проводить экосистемные мероприятия, решать кадровые вопросы, реализовывать акселерационные программы, обеспечивать грантовую поддержку, добавила Тарасенко. Кроме того, в рамках проекта есть блок по научно-исследовательским работам.

О конгрессе

VII Конгресс «Инновационная практика: наука плюс бизнес» проходит с 9 по 11 декабря. Его организаторами выступают Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова и

негосударственный институт развития «Иннопрактика». Основная тема мероприятия в этом году - «Вакцинация экономики: ценностная трансформация мира людей и мира технологий - 2020».

Делегаты конгресса обсудят, как изменились потребности и ценностные ориентиры людей и почему сейчас для страны особенно важно развитие высокотехнологичных компаний, **цифровых** и ИИ-технологий, онлайн-образования, IT и эковиотехнологий в **сельском хозяйстве**.

<https://tass.ru/ekonomika/10231907>

**К аннотации**

ИА Regnum, Москва, 11.12.2020

### **В МОСКВЕ ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-19 ПОСЛЕ БОЛЬНИЦЫ КОНСУЛЬТИРУЮТ ОНЛАЙН**

Москва, 11 декабря 2020, 13:11 - REGNUM В Москве все пациенты с коронавирусной инфекцией, которым необходима медицинская помощь в условиях стационара, оперативно госпитализируются в одну из городских больниц, работающих с ковидом. Выписка таких пациентов осуществляется только при условии, что пациент больше не нуждается в стационарном лечении и без угрозы для его здоровья может быть переведен под амбулаторное наблюдение. Об этом 11 декабря ИА REGNUM заявили в департаменте здравоохранения Москвы.

Следите за развитием событий в трансляции: « Коронавирус в России и массовая вакцинация - все новости «

« При выписке из стационара информация о пациенте передается в поликлинику для дальнейшего наблюдения. Также ему разъясняется порядок подключения к ТМИС - **телемедицинской** информационной системе - для получения врачебных консультаций онлайн «, - уточнили в департаменте.

Как пояснили ИА REGNUM, после выписки из стационара проводятся консультации пациентов сотрудниками **телемедицинского** центра. «При выявлении отрицательной динамики или каких-либо других жалобах на самочувствие информация передается в поликлинику - и к пациенту уже домой приезжает врач из поликлиники, производит осмотр и выдает лекарства в случае необходимости. Также пациент может самостоятельно обратиться при необходимости к специалистам ТМЦ круглосуточно. Кроме этого, врачами поликлиники проводится аудиоконтроль пациентов. В разговоре по телефону с пациентом происходит сбор жалоб, оценка состояния, при необходимости направляется врач для очного осмотра на дому», - добавили в департаменте.

История вопроса

В России ужесточаются меры по противодействию распространению коронавируса - регионы переходят на режим самоизоляции, внедряют системы контроля передвижения граждан с использованием спецпропусков и QR-кодов, необходимых для выхода на улицу.

Отдельные регионы демонстрируют изоляционистские приемы борьбы с заразой - так, в Бурятии районные власти перекрывают дороги, а в Чечне планируют полностью закрыть границы для въезда и выезда. В ряде регионов России ограничена продажа алкоголя.

<https://regnum.ru/news/3139286.html>

**К аннотации**

## ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ ВОШЛА В ТОП-3 РЕГИОНОВ РФ ПО ЦИФРОВИЗАЦИИ В МЕДИЦИНЕ

Пенза, 15 декабря 2020, 13:21 - REGNUM Пензенская область вошла в тройку лидеров по внедрению **цифровых сервисов** в рамках нацпроекта «**Здравоохранение**», набрав при этом 93,16%. Об этом ИА REGNUM сообщили в пресс-службе регионального правительства.

На втором месте - Башкирия с показателем в 93,32%, лидирует в рейтинге Тульская область (96,96%). Информация об этом прозвучала в рамках коллегии минздрава России по вопросу «Управление изменениями в **здравоохранении** на основе первичных данных с использованием информационных технологий. Результаты и перспективы».

По итогам 11 месяцев более 80 тыс. жителей Пензенской области воспользовались личным кабинетом «Мое здоровье» на сайте госуслуг. Кроме этого в области действует портал **медицинских** услуг пенза-доктор.pф и региональный портал государственных услуг gosuslug.pnzreg.ru. По состоянию на 1 декабря электронными услугами на дополнительных региональных ресурсах воспользовались около 630 тыс. раз, или более 157 уникальных пользователей. Таким образом, свыше 18% населения Пензенской области использовали электронные услуги, предоставляемые **медицинскими** организациями. Наиболее востребованной услугой в настоящее время является вызов врача на дом и запись на прием к доктору. Их доля в общем объеме электронных услуг достигает 77%.

Около 5 тыс. человек начали пользоваться такими нововведениями, как электронный дневник здоровья и получение **медицинских** документов.

ИА REGNUM напоминает, любые возникающие вопросы по коронавирусной инфекции смогут задать жители Пензенской области по единому телефонному номеру 122. С помощью многоканального сервиса населению предлагаются следующие возможности. При наборе цифры «1» сотрудник колл-центра запишет звонившего на прием и сформирует вызов врача на дом для жителей Пензы. При наборе цифры «2» запишут на прием и вызовут врача на дом для детей из Пензы. Цифра «3» - возможность задать вопрос по коронавирусу для всех жителей области.

<https://regnum.ru/news/3141938.html>

### К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 10.12.2020

## КУЗНЕЦОВА: НУЖНА ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА С ДАННЫМИ ПО ДЕТЯМ С ОРФАННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ

Автор: Яковлева Елена

Кузнецова: Нужна **цифровая** платформа с данными по детям с орфанными болезнями

Надо создать **цифровую** платформу с информацией о лечении детей с орфанными заболеваниями, считает детский омбудсмен Анна Кузнецова. В первую очередь для того, чтобы родители могли бы оперативно получать на ней всю информацию о доступных лекарствах.

Выступая на форуме «Инновационная терапия в области редких заболеваний и биотехнологий», Анна Кузнецова отметила, что зачастую родителям, живущим в маленьких поселках и городах, приходится тратить много сил и времени на поиск информации о лекарственном препарате.

«Я вижу именно **цифровое** решение этой ситуации, - сказала детский омбудсмен. - Чтобы мог быть направлен запрос от родителя, и он получил квалифицированный маршрут по оказанию помощи и поддержки».

Она высказала уверенность в том, что система **здравоохранения** поддержит это решение.

«Очень важно, чтобы новые технологии, инновационные подходы приходили в социальную сферу более активно, - подчеркнула детский омбудсмен».

<https://rg.ru/2020/12/10/kuznecova-nuzhna-cifrovaia-platforma-s-dannymi-po-detiam-s-orfannymi-bolezniami.html>

## К аннотации

РБК + (plus.rbc.ru), Москва, 11.12.2020

### МЕДИЦИНА РАЗВИТЫХ СТРАН ГОТОВИТСЯ К ЭПОХЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Автор: Николаева Елена

Трендами реформ мировой системы **здравоохранения** станут внедрение **телемедицины**, развитие инфекционных служб, профилактика и иммунизация населения.

Пандемия COVID-19 - сигнал к тому, что в будущем человечество может столкнуться с новыми масштабными эпидемиями неизвестных заболеваний. К такому выводу пришли эксперты Программы ООН по окружающей среде, проанализировав в специальном докладе случаи передачи патогенных вирусов от животных к людям. «Их частота увеличивается из-за деятельности человека, снижающей устойчивость окружающей среды», - говорится в исследовании. Если прогноз ООН оправдается, системам **здравоохранения** в большинстве стран мира потребуется реформировать принципы работы как амбулаторной, так и госпитальной медпомощи, прогнозирует международная Deloitte.

Дело в том, что в последние несколько десятилетий развитие мировых систем **здравоохранения** ориентировались преимущественно на лечение хронических неинфекционных заболеваний (НИЗ).

Ежегодно на долю НИЗ приходится 71% всех случаев смерти в мире, или 41 млн случаев, в том числе 15 млн преждевременных смертей в возрасте от 30 до 69 лет, по данным Всемирной организации **здравоохранения** (ВОЗ, 2018). На сердечно-сосудистые, раковые, респираторные заболевания и диабет приходится 80% всех случаев смерти от НИЗ.

Вспышки инфекционных заболеваний в XXI веке случались и до коронавируса, но не были масштабными и не выходили за пределы одного географического региона. Например, от атипичной пневмонии, разразившейся в 2003 году в Китае, по данным ВОЗ, умерли менее 1 тыс. человек, от свиного гриппа в 2009-2010 годах в Мексике и США - около 200 тыс. человек. Пандемия коронавируса охватила весь мир: по данным ВОЗ, уже более 60 млн человек заразились и более 1,5 млн умерли от COVID-19.

Риски распространения инфекционных заболеваний были недооценены, заявил в марте исполнительный директор программ по борьбе с инфекционными заболеваниями ВОЗ Майкл Райан. Ни одна из систем **здравоохранения**, по его словам, не была готова к пандемии.

Разные подходы

Для лечения НИЗ необходимо развитое первичное звено, способное обеспечить массовую профилактику онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний, и относительно небольшое число госпиталей для операций с применением высоких технологий. Пациенты с инфекционными заболеваниями, как показала текущая пандемия, нуждаются в **медицинской** помощи другого типа: резко выросла, в частности, необходимость в стационарном лечении. Почти каждая страна (90%) из исследованных ООН испытывала проблемы с проведением иммунизации на дому (70% стран) и в медучреждениях (61%), с диагностикой и лечением неинфекционных заболеваний (69%), с оказанием неотложной помощи (22%) и проведением срочных хирургических операций (20%). Даже развитые страны, по оценкам Счетной палаты РФ, столкнулись с дефицитом мест в госпитальном сегменте (США, Южная Корея) и нехваткой средств индивидуальной защиты медперсонала (Великобритания).

В России объемы плановой медпомощи тоже сократились на фоне перегруженности госпитального сегмента, отмечает глава Центра политики в сфере **здравоохранения** НИУ ВШЭ Сергей Шишкин. Врачи считают чрезмерным смещение фокуса на больных COVID-19 (24%) и обеспокоены (почти 30%), что на восстановление плановой медпомощи уйдет слишком много времени, приводит данные ЕУ.

#### Адаптация

Главная цель трансформации первичного звена - сохранить его доступность для пациентов даже в условиях возросших рисков заражения, говорится в исследовании Deloitte. Ключевой технологией для этого станет **цифровизация**, отмечают аналитики. В работу врачей-терапевтов необходимо внедрять **телемедицину**. За первые четыре месяца 2020 года в развитых странах доля пациентов, использовавших **телемедицину**, увеличилась до 28% (с 15% в 2019 году).

В госпитальном секторе основным приоритетом для **цифровизации** станет **искусственный интеллект** для поддержки принятия врачебных решений, что позволит увеличить пропускную способность медучреждений без наращивания штата специалистов.

В России подобные технологии уже существуют, говорит завкафедрой информационных и интернет-технологий Первого МГМУ имени И.М. Сеченова Георгий Лебедев: «Университет принимает участие в пилотном проекте по удаленному мониторингу пациентов с мочекаменной болезнью и разрабатывает нормативы для Минздрава, чтобы внедрять подобные проекты на базе единого стандарта». Пандемия может стать стимулом для широкого распространения технологий, полагает он.

Даже при организации полноценного виртуального **здравоохранения** практически всем странам придется пересмотреть подходы к локализации **медицинских** учреждений, отмечают эксперты международной McKinsey's в обзоре, посвященном будущему **здравоохранения**. Необходимо разделить потоки пациентов как между, так и внутри больниц и клиник, чтобы при необходимости иметь возможность отделить зараженных. Маршрутизация пациентов с инфекционными заболеваниями требует слаженной работы государственного и частного секторов, чтобы первые могли в кризисной ситуации воспользоваться ресурсами вторых, отмечают аналитики McKinsey's. Учреждения **здравоохранения** должны стать универсальными, чтобы их можно было быстро переоборудовать под госпитали с дополнительными инфекционными койками или отделениями интенсивной терапии.

В России эпидемия сопровождалась внутрибольничными вспышками заражений, отмечают в Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций: это требует более строгого контроля при оказании лечения инфицированным.

По словам руководителя рабочей группы по развитию обязательного **медицинского** страхования Всероссийского союза страховщиков Александра Трошина, все предусмотреть не получится: «Неизвестно, с какими вирусами может столкнуться система **здравоохранения** - новые вирусы могут поражать легкие, почки, сердце. Инвестировать в развитие медпомощи по всем направлениям сразу невозможно, возможности трансформации тоже ограничены».

#### Профилактика и иммунизация

Пандемия показала необходимость своевременных инвестиций в вакцинацию населения хотя бы от уже известных вирусных заболеваний, таких как грипп. ВОЗ в этом году указала на исключительную важность этой процедуры для сокращения случаев одновременного заражения гриппом и COVID-19. Сейчас, по оценке Deloitte, страны ОЭСР тратят на эти цели в среднем менее 5% всех расходов на **здравоохранение**.

В то же время в число основных факторов, осложняющих течение коронавируса, входят наиболее распространенные хронические заболевания. В свою очередь, чтобы уменьшить их распространение, системы **здравоохранения** должны инвестировать больше своих ресурсов в диспансеризацию, говорят в ВОЗ.

В России в этом году охват вакцинации от гриппа увеличится на 10 п.п. и составит 60% населения страны. По данным Роспотребнадзора, прививку уже сделали 73,2 млн человек, или 49,9%. При этом пока Минздрав не комментирует, какое количество человек планируется привить от коронавируса - в первую очередь, как ранее заявляли власти Москвы, ее получают группы риска (учителя, врачи).

Борьба с инфекционными заболеваниями может получить статус отдельного федерального проекта, заявлял замглавы Минздрава РФ Игорь Каграманян. Разработанный ведомством план включает создание системы многоуровневой лабораторной диагностики инфекционных болезней, модернизацию инфраструктуры медорганизаций и совершенствование системы управления инфекционной службы.

<https://plus.rbc.ru/news/5fd2d75e7a8aa933951c8909>

#### К аннотации

Москва 24 (m24.ru), Москва, 15.12.2020

### МОСКВИЧИ БОЛЕЕ 500 ТЫС РАЗ СКАЧАЛИ ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ЗАПИСИ К ВРАЧАМ И ПРОСМОТРА МЕДКАРТЫ

Фото: портал мэра и правительства Москвы/Евгений Самарин

Москвичи более 500 тысяч раз установили **приложение** «ЕМИАС.ИНФО» с момента запуска в нем мобильной версии **электронной** медицинской карты (ЭМК), говорится на портале мэра и правительства Москвы.

В мобильном **приложении** можно записаться на прием к **врачу** или на лабораторные и инструментальные исследования по назначению **врача**, а также посмотреть записи к специалистам, отменить и перенести их. Пользователи также могут настроить уведомления о предстоящих посещениях и открытых записях к **врачу**.

С помощью **приложения** пользователи также могут внести данные о температуре тела, артериальном давлении, пульсе, уровне кислорода и сахара в крови. В дальнейшем указанные данные помогают **врачу** составить более полную картину о здоровье пациента.



В декабре пользователям «ЕМИАС.ИНФО» также открыли доступ для записи на вакцинацию от коронавируса. Сделать прививку могут работники образовательных и медицинских учреждений, социальных служб, центров госуслуг, учреждений культуры, а также из сфер торговли и услуг. Список будет расширяться по мере поступления вакцины. Запись открыта на две недели вперед.

Доступ к разделу «Медкарта» в **приложении** для смартфонов есть у пользователей старше 15 лет с московским полисом ОМС. Пройти регистрацию и подать заявку, необходимую для открытия доступа к карте, можно через mos.ru.

«Это наш **город**»: в **электронной** медкарте появилась информация о вызовах скорой помощи

<https://www.m24.ru/news/obshchestvo/15122020/145667>

## К аннотации

ИА Крыминформ (c-inform.info), Симферополь, 14.12.2020

### ПАНДЕМИЯ УСКОРИЛА ЦИФРОВИЗАЦИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РФ - ДЕПУТАТ ГОСДУМЫ

Симферополь, 14 декабря. Крыминформ. Пандемия коронавируса стимулировала ускорение процесса внедрения **цифровых технологий** в сфере **здравоохранения**. Об этом сообщил заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья Николай Говорин, комментируя вступление в силу новых правил оформления больничного листа.

«Сегодня в **здравоохранении** мы нарабатываем опыт использования **цифровых технологий**: приняты некоторые новые нормативно-правовые документы и законодательство, которое позволяет в том числе и осуществлять консультации в режиме онлайн в условиях пандемии. Сама пандемия во многом ускорила **цифровизацию здравоохранения** и взаимодействие в системе пациент - **врач** - учреждение - медицинская организация. Указанные нововведения являются естественным, закономерным этапом тенденций **цифровизации**», - цитирует депутата телеканал RT.

По словам Говорина, изменения являются правильными и своевременными. «Наша задача, с одной стороны, выдать больничный лист человеку, который не может выйти на работу, с другой стороны - избавить его от лишних контактов. То, что люди не идут в поликлинику, не стоят там лишний раз в очередях и не обмениваются инфекцией, - это совершенно правильно в условиях непростой эпидемической ситуации в стране», - заключил парламентарий.

С сегодняшнего дня вступают в силу новые правила оформления больничного. Изменения подразумевают возможность оформления **электронного** больничного вместе с бумажным носителем. При угрозе распространения заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, оформлять листки нетрудоспособности можно будет дистанционно - с помощью **телемедицинских** консультаций.

<http://www.c-inform.info/news/id/91204>

## К аннотации

РИА Крым (crimea.ria.ru), Симферополь, 15.12.2020

### ИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ: РАЗРАБОТКА КРЫМСКИХ УЧЕНЫХ

СИМФЕРОПОЛЬ, 15 дек - 11.00. Онлайн-конференция «**Искусственный интеллект** в клинической практике: разработка крымских ученых».

Ученым из Медицинской академии им. С.И. Георгиевского КФУ им. В. И. Вернадского создана уникальная программа **цифровой** трансформации диагностических критериев для **врачей**, которая позволит быстро диагностировать психическое расстройство у пациента. По словам автора проекта Александра Двирского, благодаря изобретению крымская Медицинская академия может стать **вузом** для обучения нейронных сетей медико-биологическим наукам.

На какой стадии находится разработка **приложения**? Когда **врачи** смогут начать использовать разработку на практике? Какие диагнозы уже может «поставить» программа?

Участники:

- доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии с курсом общей и медицинской психологии Медицинской академии имени С.И. Георгиевского КФУ им. В.И. Вернадского Александр ДВИРСКИЙ ;

- профессор, первый заместитель директора по **учебно-**методической работе Медицинской академии имени С.И. Георгиевского КФУ им. В.И. Вернадского Наталья РЫМАРЕНКО ;

- заведующий 5-м отделением ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница № 1 им. Н.И. Балабана» Сергей РИШТАКОВ.

Мультимедийный пресс-центр МИА «Россия сегодня» проводит пресс-конференции в режиме онлайн-видеотрансляции.

Участвовать во всех мероприятиях и задавать онлайн вопросы спикеру журналисты смогут на странице РИА НОВОСТИ КРЫМ в Facebook.

Кроме того, коллеги, которые не присутствуют у мониторов в момент проведения пресс-конференции, имеют возможность прислать свои вопросы гостю заранее. Модератор задаст их выступающему, представив журналиста и СМИ, которое задает вопрос.

Вопросы необходимо присылать на адрес **электронной** почты [crimea.press@rian.ru](mailto:crimea.press@rian.ru).

<https://crimea.ria.ru/press/20201215/1119042087/ii-v-klinicheskoy-praktike-razrabotka-krymskikh-uchenykh.html>

**К аннотации**

MEDdaily (meddaily.ru), Москва, 14.12.2020

## **ОНЛАЙН-КОНФЕРЕНЦИЯ «НАЙДИ СВОЕГО ДОКТОРА 2020» ПОЗВОЛИТ УЗНАТЬ ВСЕ О ПРОГРЕССИВНОЙ МЕДИЦИНЕ**

17 декабря пройдет бесплатная онлайн-конференция «Найди своего доктора 2020», посвященная инновациям в здравоохранении, включая дистанционные медицинские услуги. Организаторы мероприятия - компании **«Цифровая медицина»** и «Найди своего доктора» - считают, что инновации не востребованы в отрыве от реальных потребностей людей. Нововведения должны решать самые острые проблемы и работать на повышение уровня безопасности жизни каждого человека.

По словам экспертов, не так давно в России начало развиваться направление экспериментальной медицины. Представители бизнеса и Минэкономразвития России на площадке организации **«Цифровая экономика»** разработали законопроект о специальных регуляторных режимах, позволяющих ограничивать действие отдельных норм законодательства на



отдельной территории для проведения экспериментов с **цифровыми** инновациями. Документ стал известен, как закон о «**цифровых** песочницах».

В рамках конференции вы сможете узнать, какие технологии российское здравоохранение планирует тестировать в рамках экспериментальных правовых режимов в 2021 году; как будет проводиться отбор проектов и каким образом оценивать результаты экспериментов; как повлияют «песочницы» на глубину проникновения **цифровых** технологий в отрасли. Наконец, эксперты расскажут, станет ли новый закон тем преимуществом, которое позволит провести **цифровую** трансформацию отечественной медицинской отрасли. На эти и многие другие вопросы ответят замминистра Минздрава РФ Павел Пугачев, представитель АНО «**Цифровая экономика**» Дмитрий Тер-Степанов, замминистра Минэкономразвития Владислав Федулов, Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Алла Самойлова.

Конференция будет интересна не только представителям отрасли, но и обычным пациентам. Известные медики поделятся советами относительно того, как лечиться не от ОРВИ во время эпидемии, а также затронут юридические аспекты возможности получения медпомощи. Что мы знаем о COVID-19 и постковидной реабилитации? Как поддерживать психологическое равновесие во время эпидемии и не вдаваться ни в одну из крайностей? Что каждый человек может изменить на своем уровне и что точно не зависит от системы здравоохранения?

Какие знания полезны и куда копать, чем пользоваться из программных решений, а чего нужно избегать, как найти «своего» специалиста и оставаться с ним на связи в моменты острых состояний? Ответы на эти насущные вопросы смогут получить все участники онлайн-конференции. Также у участников будет возможность задать специалистам вопросы в режиме реального времени.

Онлайн-конференция «Найди своего доктора 2020» позволит узнать все о прогрессивной медицине

<http://meddaily.ru/article/14dec2020/najdiswoegoo>

**К аннотации**

Remedium.ru, Москва, 11.12.2020

## **79% МОЛОДЫХ РОССИЙСКИХ ВРАЧЕЙ СЧИТАЮТ, ЧТО ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОЗВОЛЯТ ИМ УДЕЛЯТЬ БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ ПАЦИЕНТАМ**

Компания Philips опубликовала результаты нового международного отчета «Индекс здоровья будущего - 2020». В этом году предметом изучения стало молодое поколение врачей: его ожидания и реальное восприятие профессии. Цель исследования - выявить потребности молодых медицинских работников и тем самым определить, какие изменения необходимы для улучшения их условий труда и повышения удовлетворенности от работы. Оно также помогает узнать о барьерах, которые замедляют создание здравоохранения будущего, и обозначает области, на которые следует обратить внимание лидерам здравоохранения: образование, технологии, корпоративная культура.

Опросы «Индекса здоровья будущего - 2020» были проведены в ноябре и декабре 2019 года, на пороге глобальной пандемии COVID-19, а качественные фокус-группы - в январе-феврале 2020 года. Это позволило отразить состояние систем здравоохранения накануне кризиса. Результаты исследования показывают, что еще до пандемии медицина нуждалась в радикальных изменениях.

«Исследование «Индекс здоровья будущего - 2020» - первое глобальное исследование, посвященное опыту медицинских работников младше 40 лет. Именно от этих людей зависит, как

будет развиваться медицина через 5, 10, 15 лет, - отмечает Роман Сабиров, управляющий партнер, член совета директоров компании Philips в России и СНГ. - Новое поколение врачей в России обладает большим потенциалом: оно богато на таланты и имеет доступ к нашей сильной научной традиции. Одна из основных задач сегодня - создать для молодых специалистов оптимальные условия для плодотворной работы, в частности, за счет внедрения современных **цифровых** технологий. И это, несомненно, в компетенции руководителей клиник, правительства и глав регионов».

Пробелы в медицинском образовании. Неоправданные карьерные ожидания

По данным исследования «Индекс здоровья будущего», в России существует значительный разрыв между неклиническими знаниями и навыками, которые медицинские специалисты получают в вузах и в ординатуре, и реальной врачебной практикой.

Российские медицинские специалисты сталкиваются с недостатком образования, когда речь идет о выполнении неклинических задач, деловом администрировании и управлении стрессом. По мнению респондентов, медицинское образование совсем не подготовило их к работе с административными процессами (47%), а также к управлению стрессом и нагрузками, связанными с профессией медработника (31%).

41% российских молодых врачей не согласны, что их карьера оправдывает их ожидания или не уверены, что это так. Расхождение ожиданий с реальностью влияет и на удовлетворенность работой молодых российских специалистов: 26% из них не готовы посоветовать другим профессию врача.

«Умные» технологии могут помочь сократить административную нагрузку и оставляют врачам больше времени на заботу о пациентах. Внедрение подобных решений и обучение молодых специалистов их использованию может стать одним из ключей к исполнению карьерных ожиданий врачей в России.

России предстоит решить много задач на пути к ценностно-ориентированной модели здравоохранения. В настоящее время 92% молодых медицинских специалистов в России отмечают, что в их клиниках для оценки результата используются количественные показатели. Это выше, чем в среднем в 15 странах-участницах опроса (85%). При этом 82,5% российских молодых врачей знакомы только с названием ценностно-ориентированной модели, мало знают или вообще не осведомлены о ней. Для приближения к ценностно-ориентированному здравоохранению российским клиникам нужно смещать фокус на результаты оказанной медицинской помощи, а также работать над пониманием и осознанием принципов этой модели.

**Цифровые** технологии помогут трансформировать систему медицинской помощи

Стремительно развивающиеся технологии позволяют повышать надежность и качество оказания медицинской помощи. В России современные решения уже внедряются: например, осуществляется повсеместный переход на электронные медицинские карты. Данные исследования «Индекс здоровья будущего - 2020» показывают расхождение между отношением российских молодых медицинских работников к технологиям и их опытом использования современных решений на практике. Хотя они видят ценность технологий в здравоохранении, существуют препятствия, которые мешают им использовать максимальный потенциал инноваций.

83% молодых медицинских специалистов в России согласны с тем, что цифровые технологии - важный инструмент, который может помочь улучшить результаты лечения пациентов. 79%

российских респондентов также уверены, что использование технологий даст им возможность уделять больше времени заботе о пациентах.

Одно из препятствий к внедрению **цифровых** технологий, основанных на обработке информации пациентов - их обеспокоенность вопросами конфиденциальности. Однако 83% молодых российских врачей согласны, что социальный эффект от использования анонимизированных медицинских данных более значим, чем переживания отдельных людей о безопасности конфиденциальных данных.

Согласно результатам исследования, 33% молодых российских врачей считают, что искусственный интеллект (**ИИ**) для повышения операционной эффективности учреждений в течение пяти лет станет самой полезной технологией, способной улучшить качество медицинской помощи в стране. Они также видят роль **ИИ** в улучшении собственного рабочего процесса: 76% из них уверены, что благодаря **ИИ** у них станет меньше административной нагрузки, а 75% - что у них появится больше времени на пациентов. Эти показатели выше, чем во многих других странах, где проводился опрос, а также выше среднего значения среди опрошенных из Европы. Кроме того, молодые врачи в России видят, что цифровые медицинские технологии потенциально могут снизить их уровень нагрузки (87%), и думают, что их внедрение уменьшит их стресс (66%). Руководителям здравоохранения в России стоит инвестировать в технологии для выполнения разных медицинских и неклинических задач, чтобы улучшать опыт как пациентов, так и врачей.

Основными препятствиями к внедрению технологических решений называют бюджетные ограничения и сложные бюрократические процессы. Только 59% российских молодых медицинских работников согласны, что клиники в их стране готовы использовать новые технологии. Это ниже, чем в среднем по 15 странам-участницам опроса, где показатель равен 78%.

Достойные зарплаты и создание благоприятной рабочей среды: что нужно менять в клиниках на уровне корпоративной культуры

Многие молодые медицинские работники обеспокоены тем, что их карьера не приносит им финансовой стабильности. 92% из них полагают, что их заработная плата недостаточна, чтобы оправдать время, затраченное на медицинское образование, и это снижает их удовлетворенность профессией врача. Для 94% респондентов уровень финансовой компенсации является важным фактором при выборе места работы. Введение программ материального стимулирования и определение достойного размера заработной платы для молодых специалистов - первостепенная задача здравоохранения.

Помимо финансового аспекта, при выборе медицинского учреждения в качестве рабочего места молодые российские врачи обращают внимание на баланс между работой и личной жизнью (80% опрошенных). Уже сейчас существуют технологии, способные препятствовать стрессу и эмоциональному выгоранию сотрудников. Их применение и внедрение гибких рабочих графиков способно создавать более привлекательные рабочие места.

Молодые врачи в России обеспокоены тем, что не могут предлагать изменения для существующей системы медицинской помощи и влиять на управление в клиниках, где они работают (только 56% из них думают, что у них есть эти возможности). Основными препятствиями они считают внутреннюю бюрократию (59%) и слишком сильную иерархию в учреждениях (46%). Это указывает на то, что руководителям медицинских учреждений нужно обратить внимание на процессы принятия решений и убедиться, что мнения молодых специалистов признаются и учитываются.

Общая выборка исследования «Индекс здоровья будущего - 2020» в 15 странах включает в себя 2867 медицинских работников в возрасте до 40 лет. Количественные опросы были проведены с 15 ноября по 27 декабря 2019 года в Австралии, Бразилии, Китае, Франции, Германии, Индии, Японии, Нидерландах, Польше, Румынии, России, Саудовской Аравии, Сингапуре, Южной Африке и США. Кроме того, с января по февраль 2020 года были проведены качественные фокус-группы среди молодых медицинских работников из пяти стран.

В России было опрошено 200 молодых медицинских специалистов в возрасте от 31 до 39 лет. Среди них 44% - мужчины, 56% - женщины. Большая часть работников - врачи общей практики (семейные врачи), терапевты, онкологи, урологи, офтальмологи, неврологи, ортопеды, врачи скорой неотложной помощи, кардиологи и представители других специальностей. 13% респондентов - это медсестры/медбратья. 73% опрошенных в большей мере работает в государственных клиниках, 28% - в частных. Большинство опрошенных молодых хирургов и врачей (45%), а также медсестер (44%), получили основное медицинское образование 10-15 лет назад. 20% опрошенных специалистов работают в Москве, 17% - в Московской области, 8% - в Санкт-Петербурге, 5% - в Свердловской области, 5% - в Нижнем Новгороде. Остальные респонденты представляют другие регионы России.

Полная версия исследования «Индекс здоровья будущего - 2020» доступна по ссылке.

<https://remedium.ru/news/79-molodykh-rossiyskikh-vrache/>

**К аннотации**

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 14.12.2020

## **СИСТЕМУ АВТОМАТИЧЕСКОГО ПЕРЕНОСА ДАННЫХ В МИС ТЕСТИРУЮТ В 30 КЛИНИКАХ**

Автор: Калашников Илья

Сканер компании Promobot считывает данные паспорта, СНИЛС или полиса ОМС и переносит их в МИС организации за 4 секунды. Обычно администратор регистратуры тратит на ручной ввод от трех до пяти минут.

В 30 клиниках тестируют систему автоматической выгрузки данных пациента в медицинскую информационную систему (МИС). В пилоте участвуют государственные и частные медучреждения Москвы, Екатеринбурга, Краснодар, Перми, Хабаровска, Рязани и Калуги, сообщили «МВ» в компании Promobot, разработавшей сканер.

По словам создателей системы, Promobot Scanner считывает данные паспорта, СНИЛС или полиса ОМС и переносит их в поля МИС за 4 секунды. Согласно результатам опроса 25 крупных частных клиник, в среднем администратору регистратуры требуется от трех до пяти минут, чтобы внести в МИС данные нового пациента. Половина этого времени уходит на ручной ввод паспортных данных.

«На рынке уже есть решения для автоматизации регистратуры. В основном это программные продукты, для их работы нужно покупать дополнительные устройства. Такие решения сокращают количество ошибок при вводе данных, но почти не уменьшают время регистрации пациента. Директора медицинских клиник и лабораторий рассказали нам, что ошибки при вводе - это не серьезная проблема, с ней справляются сами администраторы. Основная потребность - сократить время регистрации пациента до нескольких секунд, чтобы уменьшить очереди», - рассказал по развитию Promobot Олег Кивокурцев.

Устройство уже работает с МИС «IC-Медицина», «Инфоклиника» и «Медодс».

Пермская компания Promobot - резидент ИТ-кластера Сколково с 2015 года, один из крупнейших производителей сервисных роботов в России и Европе. Занимается разработками в области мехатроники, электроники, **ИИ** и нейросетей, создания искусственной кожи и мышц, исследованиями человеко-машинного взаимодействия. По данным «Спарк», выручка компании в 2019 году составила 192 млн руб.

<https://medvestnik.ru/content/news/Sistemu-avtomaticheskogo-perenosa-dannyh-v-MIS-testiruut-v-30-klinikah.html>

**К аннотации**

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 16.12.2020

## **В ЧЕЛЯБИНСКЕ ИЗ-ЗА СИСТЕМНОГО СБОЯ МИС ВРАЧИ ЗАПОЛНЯЮТ МЕДКАРТЫ В WORD**

Автор: Бескаравайная Татьяна

Технический сбой в медицинской информационной системе (МИС) парализовал работу челябинских больниц. Врачи вынуждены заполнять медицинские карты пациентов в word, в результате в поликлиниках увеличились очереди.

В Челябинске технический сбой информационной системы «Барс», установленной в медицинских организациях, парализовал работу учреждений. По сообщению медработников прекращена электронная запись на прием пациентов, врачам при попытке входа информационная система выдает сообщение о техническом обслуживании.

Как сообщил местному ресурсу 74.ru сотрудник одного из ЛПУ, система не работает уже три дня, и с этой проблемой столкнулись все бюджетные медучреждения региона, которые подключены к МИС «Барс».

По его словам, врачи вынуждены заполнять медицинские карты и другие документы в word, в медучреждениях накапливаются очереди. Сайт Talon.zdrav74.ru, функционирующий на основе МИС «Барс», тоже не работает и выдает сообщение об ошибке.

В пресс-службе Минздрава Челябинской области объяснили, что в информационной системе проводятся плановые работы. «Технические сбои в единой информационной системе «Барс» временные. Они связаны с плановыми работами по обновлению программного обеспечения, с подключением **телемедицины**», - говорится в сообщении ведомства. Уточняется, что работы планируются завершить к вечеру 16 декабря.

«МВ» направил запрос компании-разработчику МИС «Барс» АО «БАРС Групп» с просьбой прокомментировать причину технических сбоев в медучреждениях Челябинской области.

«БАРС Групп» - дочерняя компания Национального центра информатизации госкорпорации «Ростех». На официальном сайте компании указано, что ее комплексные решения для здравоохранения используются в 13 регионах.

По данным агентства CNewsAnalytics, по итогам 2019 года «БАРС Групп» занимала первое место в рейтинге поставщиков ИТ в здравоохранении. Выручка компании выросла на 27,4% - до 1,267 млрд руб.

<https://medvestnik.ru/content/news/v-chelyabinske-iz-za-sistemnogo-sboya-mis-vrachi-zapolnyaut-medkarty-v-word.html>

**К аннотации**

## **МИНЗДРАВ ДОПОЛНИЛ КОАП ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ЗА НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДАННЫХ В ЕГИСЗ**

Минздрав представил на общественное обсуждение поправки в Кодекс об административных правонарушениях, предусматривающие штрафы за непредоставление сведений в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Контролировать процесс будет Росздравнадзор.

Минздрав предложил дополнить ч.6 КоАП новой статьей 6.39, предусматривающей административную ответственность за непредоставление сведений о медорганизациях и лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности и подлежат включению в ЕГИСЗ, за недостоверность, неактуальность и нарушение порядка и сроков подачи такой информации. Документ обсуждается на официальном портале до 24 декабря.

За указанные нарушения законопроект предполагает наложение административного штрафа в 10-20 тыс. руб., а в случае их повторов - штрафа в 20-30 тыс. руб. или дисквалификацию сроком от 1 года до 2 лет.

Под санкции документа подпадают чиновники органов государственной власти субъектов и медицинские организации, обеспечивающие предоставление информации в ЕГИСЗ.

Сейчас власти регионов не в полной мере обеспечивают предоставление информации в ЕГИСЗ, из которой геоинформационная подсистема осуществляет автоматический сбор и отображение на геоинформационной карте сведений о ресурсах здравоохранения - о медорганизации, ее зданиях, структурных подразделениях, штатном расписании, оснащении, лицензии на медицинскую деятельность и т.д. Все это необходимо для рационального планирования.

Положения этого законопроекта корреспондируются с поправками в ст.88 и 91.1 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан», которые ранее были разработаны Минздравом и предоставляют Росздравнадзору полномочия таких «тематических» проверок. Должностные лица Росздравнадзора будут составлять протоколы об административных правонарушениях в случае выявления нарушений в ходе проверок в рамках госконтроля качества и безопасности медицинской деятельности.

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-dopolnil-KoAP-otvetstvennostu-za-nepredostavlenie-dannyh-v-EGISZ.html>

**К аннотации**

Реальное время (realnoevremya.ru), Казань, 10.12.2020

## **ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАТАРСТАНА ЗАПУСТИЛО МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ ЖИТЕЛЕЙ НА БАЗЕ СЕРВИСА СБЕРЗДОРОВЬЕ**

Правительство Татарстана совместно с телемедицинской платформой СберЗдоровье (18+) организовало дистанционный мониторинг жителей республики, страдающих от сахарного диабета и артериальной гипертензии, а также наблюдение за амбулаторными больными с коронавирусной инфекцией.

За здоровьем пациентов с хроническими заболеваниями и коронавирусной инфекцией будут наблюдать врачи казанского Госпиталя для ветеранов войн.

«Такой проект поможет пациентам и врачам в онлайн-режиме контролировать состояние здоровья хронических больных, которые наиболее подвержены риску заболеть коронавирусом. А



сами пациенты смогут остаться дома и при этом получить медицинскую консультацию. При этом тот, кто уже заболел, тоже будет находиться под постоянным присмотром квалифицированных специалистов», - отметил главный врач учреждения Фахрутдинов Ильдар Азатович.

Мониторинг работает с помощью специального «Дневника здоровья», доступного онлайн в мобильном приложении СберЗдоровье или в личном кабинете <https://tm.sberhealth.ru/tatarstan>. В «Дневник здоровья» пациенты могут ежедневно вносить важные показатели: замеры артериального давления, пульса, уровня сахара в крови, температуры и другие. Пожилые люди, не владеющие навыками работы с современными гаджетами, будут сообщать эти данные роботу, который будет звонить ежедневно по телефону. Все показатели «Дневника здоровья» доступны лечащему врачу онлайн: он сразу увидит изменения в состоянии больного, проведет консультацию и внесет корректировки в терапию.

«Мы ставим перед собой задачу оказывать качественную медицинскую помощь всем татарстанцам. В период пандемии дистанционный мониторинг - это один из лучших способов, позволяющих нашим врачам ежедневно оценивать состояние здоровья пациентов из групп риска. Совместно с сервисом СберЗдоровье мы реализовали проект, который напоминает пациентам о необходимости регулярного самоконтроля. В долгосрочном плане это исключительно важный и полезный проект», - считает министр здравоохранения Татарстана Садыков Марат Наилевич.

«Мы благодарим правительство республики за доверие и рады, что Татарстан присоединился к нашему проекту по продвижению доступной телемедицины на территории всей страны, особенно в такое непростое для всех время», - поделился Анатолий Зингер, генеральный директор СберЗдоровья.

«Помощь в сложный период - ответственность такой компании, как Сбербанк. Мы понимаем это и ценим, что правительство Татарстана подключило телемедицинский мониторинг именно на базе СберЗдоровья», - сказал Сахбиев Рушан Флюрович, заместитель председателя Волго-Вятского банка Сбербанка и управляющий отделением «Банк Татарстан».

Ежегодно в Татарстане регистрируются более 8 тыс. новых случаев заболевания сахарным диабетом. С 2019 по 2021 год в республике реализуется национальный проект «Здравоохранение», куда входит и региональный проект по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями: они являются основной причиной смертности населения республики.

«Дневник здоровья» доступен на сайте и в мобильном приложении СберЗдоровья, которое можно скачать в App Store или Google Play.

<https://realnoevremya.ru/news/196787-pravitelstvo-rt-zapustilo-monitoring-zdorovya-zhiteley-na-baze-sberzdorove>

**К аннотации**

Кр.ru, Москва, 10.12.2020

## **НА ОНЛАЙН-КОНФЕРЕНЦИИ Y+1 MEDICINE РАССКАЗАЛИ, КАК МЕНЯЕТСЯ СФЕРА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РОССИИ**

Представители крупнейших медицинских и IT-компаний рассказали об автоматизации и маркетинге в сфере медуслуг

Конференция Y+1 Medicine призвана объединить представителей медицинского бизнеса - ведь вместе проще развиваться и справляться с вызовами. Рассказываем об основных итогах конференции.

**Телемедицина** приходит в клиники

Пандемия ускорила развитие удаленных консультаций, и они становятся привычными для медучреждений и пациентов. Медицина - самая нецифровизированная и консервативная отрасль. Любое действие подлежит нескольким проверкам, потому что главное - не навредить пациенту. Однако, тенденции ведут к изучению и дальнейшему использованию **ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ**.

Растет спрос на видеоконсультации с психотерапевтами

Сервисы, которые позволяют подобрать психотерапевта и проконсультироваться с ним онлайн, растут. Это происходит благодаря попаданию в тренд новой искренности, когда «нормально быть не супергероем, а человеком со слабостями».

Роботы еще не могут заменить сотрудников контакт-центра

Контакт-центр можно назвать визитной карточкой: от разговора с сотрудником зависит впечатление о клинике и решение о записи. Медицинские учреждения начинают использовать для ответа на звонки роботов, но они еще не могут заменить живых специалистов. Когда человек звонит в клинику, ему важны индивидуальный подход и эмпатия, а роботы пока не могут это передать.

Смотрите запись выступлений экспертов по ссылке.

Конференция Y+1 Medicine

<https://www.kp.ru/daily/21712098/4336475/>

**К аннотации**

ИА Regnum, Москва, 10.12.2020

### **В НИИОЗММ РАССКАЗАЛИ О РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ В ИНТЕРНЕТЕ**

Москва, 10 декабря 2020, 15:21 - REGNUM В завершающемся 2020 году все тренды системы **здравоохранения** Москвы связаны с **цифровизацией**. Об этом в ходе научно-методического форума организаторов **здравоохранения** с международным участием «Столичное здравоохранение: в призме глобального лидерства» заявила профессор, директор Научно-исследовательского института организации **здравоохранения** и медицинского менеджмента департамента **здравоохранения** города Москвы Елена Аксенова.

«Все тренды столичной системы **здравоохранения** связаны в 2020 году с **цифровизацией**. Все коммуникационные программы в большей степени имеют основу, связанную с цифровыми технологиями. Москва - один из самых крупных мегаполисов мира, и вопросы комфорта москвичей критично важны. Это и вопросы старения, и повышения их гражданской ответственности, активного движения», - сказала Аксенова.

По ее словам, пациенты очень активно взаимодействуют в интернете, и задача специалистов - находить целевые аудитории и организовывать профессиональную коммуникацию: «Мы помогаем организовывать вопросы, связанные с формированием здоровой среды. Занятия, которые ранее проходили в центрах социальной среды, проходят онлайн».

Аксенова отметила, что специалисты очень внимательно относятся к информации, присутствующей в интернете: «Нужно было создать ресурс, который обходит сайты медицинских организаций и отбирает информацию по здоровому образу жизни и выводит их в рамках



«Одного окна». Этот сайт работает по принципу «Яндекс.Дзена». При необходимости пациент может перейти на сайт медицинской организации и найти нужную информацию».

<https://regnum.ru/news/3138321.html>

**К аннотации**

Парламентская газета (pnp.ru), Москва, 10.12.2020

## **В СОВФЕДЕ ПРЕДЛОЖИЛИ ИЗМЕНИТЬ ПРОГРАММЫ МЕДВУЗОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ**

Автор: Вятчанин Никита

Системе высшего медицинского образования в РФ нужна двухуровневая программа, которая помогла бы готовить будущих врачей к применению **телемедицинских** технологий. Об этом сообщила первый зампред Комитета Совета Федерации по конституционному законодательству и госстроительству Ирина Рукавишникова на «круглом столе» в палате регионов, посвященному реализации прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Она отметила, что медики Москвы сегодня говорят о необходимости уделять повышенное внимание обучению специалистов дистанционным медицинским технологиям, и прежде всего речь идет о подготовке врачей для работы в **телемедицине**.

«Считаю, что сегодня нужно уделять внимание такой подготовке в медицинских вузах. Это касается не только студентов, но и преподавателей, которые работают в образовательных учреждениях и должны быть готовы обучать применению **телемедицинских** технологий», - заявила Ирина Рукавишникова.

По ее словам, нужна двухуровневая программа, подразумевающая госстандарты обучения **телемедицине** и студентов, и уже работающих педагогов. Данные рекомендации, как сообщила сенатор, будут внесены в итоговые решения по результатам «круглого стола» в Совете Федерации.

В Совфеде предложили изменить программы медвузов для обучения студентов **телемедицине**

<https://www.pnp.ru/social/v-sovfede-predlozhili-izmenit-programmy-medvuzov-dlya-obucheniya-studentov-telemedicine.html>

**К аннотации**

Федеральная палата адвокатов (fparf.ru), Москва, 10.12.2020

## **ТЕЛЕМЕДИЦИНА НЕДОПУСТИМА БЕЗ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В Совете Федерации прошел круглый стол по вопросам реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь

10 декабря Комитет Совета Федерации по конституционному законодательству и государственному строительству совместно с Комитетом Совета Федерации по социальной политике провели в режиме видео-конференц-связи круглый стол на тему «Гарантии реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь». Член Совета Федеральной палаты адвокатов РФ, советник ФПА РФ Елена Авакян поставила вопрос о защите персональных данных, используемых в **телемедицине**, и высказала мнение, что этой проблемой пора заниматься на уровне государственной безопасности, чтобы предупредить новые эпидемии.

Модераторами выступили первый заместитель председателя Комитета СФ по конституционному законодательству и государственному строительству Ирина Рукавишникова, председатель Комитета СФ по социальной политике Инна Святенко и ее заместитель Татьяна Кусайко.

В коротком вступительном слове Инна Святенко сообщила, что верхняя палата парламента предпринимает различные меры для оказания помощи гражданам, нуждающимся в защите со стороны государства. Она, в частности, напомнила о разработке информационных платформ, которые дают возможность реабилитации детей в дистанционном режиме. Заметив, что ни одна заочная помощь не заменит очную, она тем не менее выступила за то, чтобы в условиях пандемии использовать все возможные способы непрерывного оказания помощи.

Ирина Рукавишникова отметила наличие значительного числа проблем у инвалидов и граждан, требующих особого внимания, и подчеркнула, что эти проблемы уже неоднократно обсуждались в Совете Федерации. Она перечислила рекомендации, которые были приняты по итогам таких обсуждений в прошлом году, добавив, что некоторые из них уже реализованы в нормативных документах. В своем выступлении Ирина Рукавишникова также упомянула и возможности **телемедицины**, которые особенно активно развиваются в крупных российских городах.

Заместитель председателя Комитета СФ по социальной политике Татьяна Кусайко тоже говорила об актуальности запроса общества на **цифровую медицину**, т.е. на применение **цифровых технологий в здравоохранении**. Пандемия, по ее словам, вынуждает обеспечить особой заботой не только инвалидов и маломобильных граждан, но и лиц старше 65 лет.

\* \* \*

В основной части дискуссии выступили представители ряда федеральных ведомств, аппарата Уполномоченного по правам человека в РФ и Росздравнадзора. Они затронули проблемы отсутствия в аптеках ряда необходимых лекарств и завышения цен на них, вопросы расширения перечня жизненно важных и льготных препаратов, должной реакции на жалобы граждан, неудовлетворенных качеством оказываемой медицинской помощи, а также о правовом просвещении лиц старшего поколения. Поднимались также актуальные темы обеспечения прав инвалидов на медицинскую помощь, социального обеспечения, а также права на бесплатный проезд.

Отдельный доклад был посвящен выявленным нарушениям прав пациентов, находящихся в психиатрических интернатах. Ирина Рукавишникова сообщила, что лица, помещенные в специализированные интернаты, практически лишены возможности получить квалифицированную юридическую помощь, даже в тех случаях, когда их дела рассматриваются в судах.

Ряд претензий, высказывавшихся в выступлениях спикеров, прокомментировали представители Министерства здравоохранения РФ, Министерства труда и социальной защиты РФ и Фонда обязательного медицинского страхования. Они, частности, разъяснили порядок применения новых положений Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и о разработке подзаконных актов, расширяющих возможность получения бесплатной медицинской помощи.

\* \* \*

В отдельных выступлениях говорилось и о позитивных сдвигах в сфере здравоохранения, в частности, спикеры упоминали современные практики профилактики заболеваний и реабилитации с использованием информационных технологий, сообщали об открытии новых центров реабилитации инвалидов, в том числе несовершеннолетних.

О возможности внедрения в столице прорывных технологий, помогающих врачам и облегчающих гражданам получение медицинской помощи, рассказал начальник аналитического управления Департамента информационных технологий города Москвы Дмитрий Онтюев. Были приведены данные, какие сервисы уже успешно используются в этой области с применением искусственного интеллекта.

Однако победные репортажи об использовании новых технологий и роботов-помощников несколько охладила член Совета Федеральной палаты адвокатов РФ, советник ФПА РФ Елена Авакян. Напомнив, что технологии **ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ** невозможно представить без передачи больших баз данных, она выразила сожаление, что на днях персональные данные о больных коронавирусом, в том числе диагнозы и фотографии со сканом паспорта, оказались в публичном доступе, куда они попали из лечебных учреждений по открытым каналам связи. «Мы столкнулись с ситуацией, когда в Москве при всех возможностях обеспечения условий хранения данных и при всей мощи Департамента информационных технологий Москвы персональные данные не только не хранятся в закрытом формате, но и передаются лечебными учреждениями по открытым каналам связи», - констатировала спикер.

Елена Авакян задала напрашивающийся в данном случае вопрос - каким образом будет обеспечена сохранность персональных данных, данных о геноме человека, о его предполагаемых и возможных заболеваниях? То есть специалистам непонятно, как сегодня **ТЕЛЕМЕДИЦИНА** гарантирует защиту неприкосновенности частной жизни или право работника не сообщать работодателю о своих болезнях.

В настоящее время, по словам эксперта, люди не могут воспользоваться правом на анонимизацию информации о себе, если речь идет о медицинских сведениях. «А понимание что твои данные будут переданы в сотни медицинских учреждений и будут использоваться для обучения робота, доступно далеко не всем гражданам». Елена Авакян заявила, что «в нашем прекрасном развитии необходимо не забыть об обозах», установить для всех лечебных учреждений единую систему хранения персональных данных, чтобы потом не искать, кто и куда что-то «слил», для привлечения его к уголовной ответственности.

Она предупредила, что имеется постоянный запрос на биометрические данные граждан России, так как эти данные используют представители зарубежных фармакологических компаний для проведения опытов на геноме белого человека и воздействии лекарственных средств на этот геном. А поскольку такая информация весьма востребована, то пора этой проблемой заниматься на уровне государственной безопасности, чтобы у нас в дальнейшем было меньше эпидемий, подобных нынешней, считает Елена Авакян.

Константин Катанян

<https://fparf.ru/news/fpa/telemeditsina-nedopustima-bez-zashchity-personalnykh-dannykh/>

**К аннотации**

Научная Россия (scientificrussia.ru), Москва, 11.12.2020

## **ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ В ПЕРИОД COVID-19**

Автор: Малахова Наталия

Круглый стол: «COVID-19 как драйвер роста рынка решений с использованием **ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА** в **МЕДИЦИНЕ**»

11 декабря 2020 года в заключительный день VII Конгресса «Инновационная практика: наука плюс бизнес», организаторами которого выступают компания «Иннопрактика» и МГУ имени М.В.

Ломоносова, состоялся в режиме онлайн круглый стол на тему «COVID-19 как драйвер роста рынка решений с использованием **искусственного интеллекта в медицине**».

На сегодняшний день пандемия COVID-19 продемонстрировала необходимость развития многих отраслей, но особенно она ускорила **цифровизацию здравоохранения**. Для того чтобы справиться с последствиями пандемии и новыми вызовами, потребуется внедрение новых технологий в медицинскую практику и обучение специалистов, способных такие технологии применять. Предстоит отдельная и не менее важная работа по созданию правового поля для функционирования новых **медицинских** технологий и инструментов их монетизации. Все это в совокупности должно стать драйвером роста отечественного рынка решений с использованием **искусственного интеллекта в медицине**.

В ходе онлайн-дискуссии обсуждались вопросы о том, как **искусственный интеллект** решает задачу анализа **медицинских** данных в условиях COVID-19, какие инструменты развития и внедрения **цифровых** решений для **здравоохранения** необходимо применять сегодня, чтобы попасть в тренд, а также какие именно изменения необходимо внести в законодательство для роста российского рынка **цифровой медицины**.

Выступление Александра Жаворонкова, директора Biogerontology Research Foundation, главного исполнительного директора биотехнологической компании Insilico Medicine, было посвящено применению ИИ для поиска новых лекарств.

«Общая стоимость разработки поиска мишени, новой молекулы и проведения через различные фазы клинических испытаний составляет более 2.6 млрд долларов. Этот процесс долгий и рискованный. Искусственный интеллект может помочь очень сильно в каждой фазе, но, к сожалению, даже с COVID-19 сейчас **искусственный интеллект** не придумал каких-то новых решений, хотя весь мир борется с этим заболеванием, и мы до сих пор не имеем терапевтического препарата, который бы был разработан с нуля», - говорит Александр Жаворонков. В то же время ИИ может создавать новые молекулярные структуры для известных мишеней всего за 46 дней, и с этим связаны серьезные ожидания уже в 2021 году.

Сергей Павлович Морозов, директор Центра диагностики и **телемедицины**, главный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и МЗ РФ по ЦФО РФ рассказал о московском эксперименте по использованию ИИ-сервисов в лучевой диагностике, который был запущен в 2019 году ведется с начала 2020 года. Уже 18 сервисов компьютерного зрения помогают врачам выявлять на снимках признаки онкологических и инфекционных заболеваний, включая COVID-19. С начала года алгоритмы проанализировали более 1,45 миллиона **медицинских** изображений, сделанных в 299 организациях - больницах, поликлиниках и амбулаторных КТ-центрах. «Конечно, эпидемия COVID-19 ускорила информатизацию и стала веским доводом в пользу **искусственного интеллекта**», - сказал Сергей Морозов. Анализ итогов эксперимента позволяет говорить и о вариантах монетизации разработок, без которой невозможен их дальнейший прогресс. Здесь и включение в лицензионные требования и в правила. И интеграция в системы поддержки принятия врачебных решений. Чтобы какой-либо диагностический кабинет не мог функционировать без наличия медицинского программного обеспечения, в том числе на основе технологии ИИ. Закладывать эти технологии могут требовать и надзорные органы - Роспотребнадзор или Росздравнадзор - как индустриальный стандарт безопасности медицинской деятельности. Наконец, почему бы не обратить внимание на применение зарубежного опыта, когда, например, невозможно получить полную оплату по ОМС, если не установлено определенное программное обеспечение.

Сергей Морозов сообщил, что эксперимент расширится до 10 клинических сценариев, включая диагностику неотложных состояний. Благодаря подключению новых ИИ-сервисов по одним и тем же модальностям врачи смогут протестировать, сравнить и самостоятельно выбрать свой

рабочий инструмент - наиболее удобный для конкретного рентгенолога. Важна также системная работа по материальной и нематериальной мотивации врачей к участию в эксперименте.

Безусловно, в современной системе **здравоохранения** происходят изменения и рост, где **искусственный интеллект** становится помощником не только для врача, но и для пациента. Об этом подробно рассказал Илья Зырянов, руководитель Единой Службы Заказчика проектов **Цифровой** трансформации, ЦНИИ организации и информатизации **здравоохранения** МЗ РФ. «Принимая во внимание COVID-19, с одной стороны, мы столкнулись с тем, что нагрузка на здравоохранение существенно возросла, а с другой - это открывает новые возможности для поиска решений по грамотной маршрутизации пациентов. Потенциал для улучшения качества этих сервисов заложен в технологии ИИ», - говорит Илья Зырянов.

Подробнее в нашем видеосюжете

Источник: VII Конгресс: «Инновационная практика: наука плюс бизнес»

Искусственный интеллект в **медицине** в период COVID-19

<https://scientificrussia.ru/news/iskusstvennyj-intellekt-v-meditsine-v-period-covid-19>

**К аннотации**

Пресс-релизы Vedomosti.ru, Москва, 11.12.2020

### **«ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ» В ТОП-5 КРУПНЕЙШИХ ПОСТАВЩИКОВ ИТ-РЕШЕНИЙ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Информационно-аналитическое издание Snews Analytics выпустило рейтинг поставщиков ИТ-решений в здравоохранение. Компания «Программный Продукт» вошла в ТОП-5 игроков рынка, заняв 4 место и увеличив свою выручку по итогам 2019 года почти на 40%.

«Программный Продукт» занимает высокое место в рейтинге благодаря реализации проектов по созданию и развитию информационных систем Службы крови ФМБА России, Росздравнадзора, а также ИТ-ресурсов Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Кроме того, эксперты компании разработали и модернизировали системы и программные комплексы «Плазмоцентр», «СВХ» и «Контроль» для ФГБУ «Росплазма», в которых обрабатывается информация о хранении плазмы, контроле температурного режима, учета и ведения доноров и контроля за нарушениями условий хранения и перевозки.

«Автоматизация такого важного сектора, как здравоохранение, является одним из приоритетных направлений нашей деятельности. Приятно осознавать, что мы занимаем лидирующие позиции в этом сегменте рынка. Мы готовы и дальше предоставлять нашим заказчикам комплексную реализацию проектов по внедрению, сопровождению и поддержке информационных решений», отметил генеральный директор компании «Программный Продукт» Николай Подобаило.

По мнению экспертов, опрошенных Snews, в списке основных трендов развития **цифрового здравоохранения** - переход к аналитике на основе первичных данных, внедрение систем поддержки принятия врачебных решений, расширение дистанционного взаимодействия пациента с медицинскими организациями, а также подключение медицинских учреждений к единому цифровому контуру ЕГИСЗ.

[https://www.vedomosti.ru/press\\_releases/2020/12/11/programmii-produkt-v-top-5-krupneishih-postavschikov-it-reshenii-dlya-zdravoohraneniya](https://www.vedomosti.ru/press_releases/2020/12/11/programmii-produkt-v-top-5-krupneishih-postavschikov-it-reshenii-dlya-zdravoohraneniya)

**К аннотации**



## РОССИЯНЕ СМОГУТ ЗАДАТЬ ВОПРОСЫ О КОРОНАВИРУСЕ С ПОМОЩЬЮ НОВОГО СЕРВИСА НА ГОСУСЛУГАХ

Общее время рассмотрения каждого такого обращения составляет семь дней, сообщили в АНО «Национальные приоритеты»

МОСКВА, 11 декабря. /ТАСС/. Жители России смогут узнать всю необходимую информацию о коронавирусе, задав вопрос через новый специализированный сервис на Едином портале [госуслуг](#). Об этом говорится в сообщении АНО «Национальные приоритеты», которая выступает куратором портала [stopкоронавирус.рф](#).

«На портале Госуслуг запущен сервис, с помощью которого можно получить ответы на ключевые вопросы, связанные с противодействием распространения коронавирусной инфекции. Задать вопрос можно в электронном виде, заполнив форму обратной связи. Для того, чтобы воспользоваться сервисом, достаточно иметь упрощенную учетную запись», - говорится в сообщении.

Отмечается, что сервис был создан как дополнительный инструмент для тех, кто не может дозвониться до [медицинского](#) учреждения. Вместе с тем, на сервисе рассматриваются любые обращения, связанные с предотвращением распространения коронавирусной инфекции. Для отправки обращения достаточно осуществить всего два действия: зарегистрироваться на портал или войти в личный кабинет по номеру телефона или электронной почте и задать вопрос, заполнив форму обратной связи. Также к вопросу можно приложить документы или иные материалы в электронном виде.

«При заполнении формы предлагается выбрать одну из трех категорий: «недозвон в скорую помощь или неотложную помощь»; «недозвон в медучреждение (COVID-19)»; «недозвон на горячую линию (COVID-19)». В каждой категории нужно выбрать подкатегорию: «длительное время ожидания», «невозможно дозвониться» или «иное». Также при отправке обращения нужно указать номер телефона [медицинского](#) учреждения, с которым связан запрос, и ввести текст запроса в определенное для этого поле», - пояснили в АНО «Национальные приоритеты», уточнив что заявки с портала передаются для рассмотрения профильным учреждениям.

Общее время рассмотрения каждого такого обращения составляет семь дней. Заявители смогут получить ответ в личном кабинете на портале и на электронную почту. После получения ответа организаторы системы просят оценить качество решения проблемы в ведомстве. Если проблема не будет решена - работа ведомства будет проверяться.

«Сейчас в условиях распространения коронавирусной инфекции, когда в регионах граждане испытывают трудности с дозвоном до медучреждений, мы организовали дополнительный инструмент обратной связи, через который пользователи могут оставить свои замечания. Затем данные будут направляться в профильные структуры системы здравоохранения», - прокомментировал запуск сервиса вице-премьер Дмитрий Чернышенко.

### Дозвон в больницы

О том, что в России появится единая служба, через которую жители с коронавирусом смогут вызвать [врача](#) на дом или скорую помощь, Чернышенко сообщил 27 ноября. Единый номер 122 позволит централизовать звонки в колл-центрах субъектов, организовать их оперативную маршрутизацию - поликлиники, станции скорой помощи или другие службы.

В перспективе по номеру 122 можно будет не только вызвать бригаду скорой помощи или [врача](#) на дом, но и дистанционно оформить больничный лист, доставку рецептурных препаратов,

получить предварительную консультацию специалиста и решить многие другие вопросы, связанные с коронавирусом.

18 ноября на совещании президента РФ Владимира Путина с членами кабинета министров вице-премьер Дмитрий Чернышенко сообщил, что правительство совместно с операторами связи оперативно займется проблемой дозвола россиян до **медицинских** учреждений. Глава государства тогда указал на то, что необходимо решить проблему, когда «людям не так просто дозвониться» до больниц и медучреждений.

<https://tass.ru/obschestvo/10237743>

**К аннотации**

Коммерсантъ # Санкт-Петербург.ru, Санкт-Петербург, 15.12.2020

## **ДОКТОР НА УДАЛЕНКЕ**

Автор: Шереметьева Алена

Медицина

Рынок телемедицинских услуг в 2020 году демонстрирует высокие темпы роста как в системе ОМС, так и в секторе частной медицины. По оценкам экспертов, спрос на удаленные консультации в период пандемии вырос более чем в два раза, а у отдельных игроков - в десять раз. Участники рынка полагают, что по итогам 2020 года оборот рынка телемедицинских услуг может увеличиться в два раза и составить 3 млрд рублей. Рынок телемедицины в Санкт-Петербурге и Ленинградской области эксперты оценивают в 350-550 млн рублей.

Пандемия коронавируса спровоцировала бурный рост телемедицины по всей стране как в частном, так и в государственном секторе. Как рассказали ВГ в СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ), в Петербурге на базе общегородской информационной системы в сфере здравоохранения создана система телемедицинских консультаций в формате «врач-врач» и «врач-пациент». «Система позволяет проводить консультации с использованием чата, а также в формате видеоконференцсвязи через личный кабинет пациента на портале «Здоровье петербуржца», - пояснили в ведомстве.

По данным СПб ГБУЗ «МИАЦ», доступ к системе имеют все государственные медицинские организации города. Однако по факту получить телемедицинскую консультацию можно далеко не везде. «Проведено уже более сотни консультаций, медицинские организации стараются организовать, но в связи с высокой заболеваемостью загруженность врачей значительно повышена, поэтому сейчас проводится работа по поиску студентов-медиков в целях разгрузки врачей и реорганизация порядка работы с пациентами, - пояснили в ведомстве. - Тем не менее ряд поликлиник уже проводит по несколько консультаций каждый день. Например, поликлиника № 44 провела уже несколько десятков консультаций».

По прогнозам ведомства, в следующем году ожидается проведение нескольких тысяч консультаций. «Для повышения уровня заинтересованности врачей рассматривается возможность появления дополнительных тарифов на проведение телемедицинских консультаций», - прокомментировали в СПб ГБУЗ «МИАЦ».

По словам Дмитрия Курапеева, заместителя генерального директора по информационным технологиям и проектному управлению ФГБУ «НМИЦ им. Алмазова» Минздрава России, на фоне ограничений, связанных с пандемией, отмечается многократный рост числа телемедицинских консультаций «врач-врач» со специалистами из разных регионов России.

Сергей Колесников, заведующий центром телемедицинских технологий СПбГПМУ, также говорит о существенном росте числа телемедицинских консультаций формата «врач-врач» в 2020 году. «За период с января по ноябрь прошлого года мы провели 885 консультаций, а в этом году - более 1,8 тыс. за десять месяцев. В среднем мы проводим 170-180 консультаций в месяц и 8-9 в день», - поделился данными господин Колесников.

#### Частный сектор

Активизацию спроса на телемедицинские услуги заметили страховые компании, частные клиники и онлайн-сервисы. Владимир Храбрый, директор филиала «Ингосстраха» в Санкт-Петербурге, говорит, что компания фиксирует рост продаж телемедицинских услуг на уровне 20-25%.

По словам Татьяны Никифорович, главы Северо-Западного дивизиона СК «Ренессанс-страхование», в 2020 году было проведено более 6 тыс. онлайн-консультаций, что в шесть раз выше показателей прошлого года. Доля обращения петербуржцев, по ее словам, составила около 40%. «В 2019 году оборот рынка оценивался в 1,5 млрд рублей. Ожидаемый среднегодовой прирост на ближайшие годы оценивается примерно в 100%. Таким образом, в 2020 году оборот рынка может составить 3 млрд рублей, а в 2021 - уже 6 млрд», - полагает госпожа Никифорович.

По данным Бориса Болдырева, управляющего продуктом «Телемедицина» управления медицинского страхования СК «РЕСО-Гарантия», количество обращений за телемедицинскими консультациями в 2020 году выросло в среднем в четыре раза. По его словам, рынок телемедицины в Петербурге и Ленобласти сегодня можно оценить в 350-550 млн рублей.

Александр Константинов, генеральный директор сервиса ONDOC, подсчитал, что количество клиник, с которыми работает ONDOC, в 2020 году выросло более чем на 50% в сравнении с 2019 годом. Это около 200 клиник в России и Европе, более 35% из них - из СЗФО.

В пресс-службе Сбербанка России, рассказали, что у сервиса «СберЗдоровье» сейчас более 7,5 млн клиентов. «Петербург по общему числу консультаций находится на втором месте после Москвы, а в темпах роста по консультациям отдельных специалистов иногда и опережает столицу, - пояснили в пресс-службе. - В 2020 году было два больших всплеска числа телемедицинских консультаций: весной и осенью. Динамика осенью была даже выше, чем весной. Это говорит о том, что людям зачастую просто удобнее и безопаснее поговорить с врачом удаленно».

Одной из первых среди частных клиник в Петербурге сервис телемедицинских консультаций в марте 2020 года запустила клиника «Скандинавия» и уже провела более 10 тыс. удаленных консультаций. По словам участников рынка, наибольшим спросом для телеконсультаций у пациентов пользуются терапевты, педиатры и психологи.

#### Экономный вариант

Стоимость телемедицинских консультаций, как правило, существенно ниже очного приема в клинике. В среднем онлайн-консультация обойдется в три-четыре раза дешевле похода в клинику. Например, «СберЗдоровье» предлагает разовую консультацию терапевта всего за 499 рублей. В клинике «Скандинавия» рассказали, что стоимость телемедицинской консультации у них начинается от 1299 рублей. Страховые полисы, включающие только телемедицинскую помощь, также стоят значительно дешевле полноценных программ добровольного медицинского страхования: от 1,8 до 4 тыс. рублей.

По словам экспертов, дальнейший рост рынка телемедицинских услуг сдерживает несовершенная законодательная база. Так, в 2018 году вступил в силу закон о телемедицине,



согласно которому врач не имеет права ставить диагноз и назначать лечение дистанционно, если пациент до этого не был на очном приеме.

В НКО «Национальная телемедицинская ассоциация» (НТМА) рассказали, что проводят консультации с представителями Минздрава по разрешению возможности постановки диагноза при первичном обращении с применением телемедицинских технологий. «При наличии у пациента данных объективного обследования или информации об этом пациенте у специалиста в виде истории болезни или другой достоверной информации о состоянии здоровья пациента представляется важным дать возможность постановки диагноза при первичной телемедицинской консультации, особенно в условиях пандемии COVID-19», - поясняют в НТМА.

#### Перспективы роста

По мнению экспертов, рынок телемедицины в России отстает от передовых стран на 10-15 лет. «С технологической точки зрения мы находимся на одном уровне, а в некоторых аспектах и серьезно опережаем многие западные рынки», - комментируют в пресс-службе Сбербанка.

Елена Кириленко, генеральный директор компании «Келеанз Медикал», отмечает: «Пандемия показала, насколько востребованы телемедицинские технологии. Цифровизация здравоохранения - одно из самых перспективных направлений сегодня. Электронная запись на прием, цифровые медицинские карты, телемедицинские консультации - все эти сервисы получили мощный стимул к развитию. К тому же мы видим острую необходимость во внедрении технологий дистанционного обслуживания медицинского оборудования. Это позволило бы оперативно контролировать состояние медоборудования и уменьшить риски для персонала, обслуживающего медицинскую технику».

Сейчас участники рынка ждут расширения возможностей для роста и дальнейшего развития. Для этого им необходимо получить возможность постановки диагноза онлайн, выписки электронных рецептов и назначения лекарств после онлайн-консультации. Многие из этих инициатив уже были приняты, например, в Китае и США, и привели к стремительному росту рынка в этих странах.

<http://www.kommersant.ru/doc/4613766>

#### К аннотации

РИА Новости, Москва, 14.12.2020

#### **МЕДВЕДЕВ ПОДДЕРЖАЛ ИДЕЮ ЦЕНТРА ПО РАССЫЛКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТОВ НА COVID-19**

МОСКВА, 14 дек - РИА Новости. Председатель партии «Единая Россия» Дмитрий Медведев поддержал идею создания единого коммуникационного центра для рассылки смс-сообщений с результатами тестов на наличие коронавируса, но подчеркнул, что информация должна поступать от уполномоченных лиц, иначе можно «создать кавардак».

В понедельник перед социальным онлайн-форумом ЕР он провел отдельную встречу с волонтерами. Как сообщили в секретариате Медведева, все меры безопасности были соблюдены, участники встречи сдали тесты ПЦР. Одна из участниц встречи предложила законодательно проработать единый стандарт взаимодействия Минздрава с операторами связи, чтобы появилась возможность таргетированных смс-рассылок всем, кто сдал анализ и ждет его результаты. Она уточнила, что сейчас в ряде регионов это делают волонтеры, в других - сотрудники лабораторий.

Медведев назвал идею хорошей, отметив, что это будет абсолютно правильно.

«Надо, чтобы был единый коммуникационный центр, который эти все месседжи будет рассылать. Дело-то в чем: с операторами связи - их у нас не так много крупных - можно договориться, тем более, это такая социальная функция важная. Но надо, чтобы эта информация поступала от уполномоченных лиц, иначе можно такой, извините, создать кавардак, что люди не разберутся и будут проблемы. Если мы здесь сможем это выстроить, тогда это будет работать», - сказал он.

Председатель ЕР уточнил, что во всех регионах РФ система управления здравоохранением устроена по-разному. Необходимо, чтобы регионы определили таких уполномоченных лиц, которые имеют право доводить эту информацию, а операторы связи будут ее рассылать, добавил Медведев.

Он также предложил адресовать это предложение министру **здравоохранения** и министру **цифрового** развития и связи, которые будут участвовать в социальном форуме ЕР.

Последние данные о ситуации с COVID-19 в России и мире представлены на портале [stopkoronavirus.rf](https://stopkoronavirus.rf).

<https://ria.ru/20201214/koronavirus-1589118578.html>

**К аннотации**

CNews.ru, Москва, 14.12.2020

## **НА ПОРТАЛЕ «ИНФОКЛИНИКА.RU» ДОСТУПНА ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЧЕРЕЗ ЕСИА**

Автор: Бахур Владимир

Портал «Инфоклиника.RU» теперь централизованно подключен к ЕСИА (единой системе аутентификации и авторизации, чаще называемой пользователями как авторизация через «Госуслуги»). Это стало возможным благодаря тому, что портал «Инфоклиника.RU» недавно получил официальный статус «Иная информационная система» в составе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Разработчиком и оператором портала Инфоклиника.RU является «Программы и технологии», партнер компании «Смарт дельта системс».

Теперь все медицинские организации, использующие МИС «Инфоклиника», могут быстро развернуть личный кабинет пациента с применением авторизации через «Госуслуги». Клиникам больше не придется самостоятельно подавать заявку на подключение к ЕСИА и выпускать отдельные сертификаты электронной подписи. Для включения режима авторизации пациента в личном кабинете медицинской организации с помощью его учетной записи на портале «Госуслуги» потребуется всего несколько кликов мыши в настройках личного кабинета клиники на «Инфоклиника.RU».

Авторизация пациентов через ЕСИА - обязательное требование при предоставлении **телемедицинских** услуг, поэтому очередной шаг по совершенствованию портала «Инфоклиника.RU» будет способствовать их развитию. Это особенно актуально в период пандемии, когда спрос на удаленные консультации врачей значительно вырос. Благодаря нововведению сервис **телемедицинских** консультаций на базе МИС «Инфоклиника» теперь можно развернуть всего за несколько дней.

«Получение статуса иной информационной системы затянулось на полтора года, а при подключении к ЕСИА пришлось несколько раз доказывать, что портал Инфоклиника.RU имеет право на такое подключение. Спасибо нашему партнеру «Программы и технологии», являющемуся разработчиком и оператором портала Инфоклиника.RU, за упорство в достижении результата. Не секрет, что многие клиники хотели бы предложить своим пациентам возможность

получения консультаций специалистов в удаленном режиме, но достаточно большой объем действий и затрат, требуемых для соблюдения норм законодательства, и опасения «пойдет - не пойдет» заставили часть наших клиентов отложить запуск **телемедицины** на потом или вообще отказаться от этой идеи. И сегодняшняя новость в первую очередь дает клиникам возможность попробовать предложить своим пациентам **телемедицинские** услуги с минимальными затратами и рисками в полном соответствии с требованиями закона «О **телемедицине**», - сказал Анатолий Якунин, коммерческий директор «Смарт дельта системс».

[https://www.cnews.ru/news/line/2020-12-14\\_na\\_portale\\_infoklinika](https://www.cnews.ru/news/line/2020-12-14_na_portale_infoklinika)

**К аннотации**

Пресс-релизы Press-release.ru, Москва, 14.12.2020

## **СЕРГЕЙ МОРОЗОВ: В МЕДИЦИНУ ПРИДУТ ВРАЧИ С ТЕХНИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

Автор: Буколова Елена

Могут ли инженеры заменить врачей в будущем? Ответ на этот вопрос искали эксперты науки и здравоохранения в новом выпуске программы «Мы и наука. Наука и мы» на телеканале НТВ. Оптимисты и скептики разбирались, насколько важна личность врача для конкретного пациента, обсуждали сложную и вместе с этим пугающую тему о замене врачей медицинскими инженерами. «Через 10 лет около 20-30 % врачей заменят специалисты с техническим образованием», - такой прогноз на трансформацию классической медицины в инженерию сделал организатор здравоохранения, директор Центра диагностики и **телемедицины** Сергей Морозов.

Ведущая программы - Екатерина Шугаева - выразила опасение, что при автоматизации медицинских процессов врачи утратят профессиональные навыки. Сергей Морозов не согласился, сравнив внедрение технологий в **медицине** с переходом от механической коробки передач на автомат. «Врачи не расслабятся, но у них освободится время для общения с пациентом и другой работы. Пересмотреть три тысячи флюорограмм, чтобы найти единичные патологии, - это как перебрать груды руды», - сказал он.

«Хакеры могут взломать», - ведущая высказала еще один аргумент против наступления новых технологий. Сергей Павлович убедительно ответил: «Принцип медицины - не навреди, для этого проводится менеджмент качества», в том числе технический контроль. Другой вопрос - что выгоднее финансово - заменить врачей или оставить все, как есть? Но речь идет не о конкретных врачах, а функциях, - пояснил он. А они конечно расширяются.

Простым примером технологий в **медицине** эксперт называет голосовой ввод данных. Врачу больше не нужно печатать протокол заключения вручную. Он надиктовывает информацию в микрофон, проверяет ее, и затем обработанные автоматически поступают в электронную систему. При этом Сергей Морозов указал на очевидную проблему: врачи уже не в состоянии обработать тот массив информации о пациентах, для этого им на помощь снова приходят технологии. Свыше 70 % врачей хотят, чтобы им помогали технологии искусственного интеллекта, например, чтобы снизить количество рутинных исследований. Пациенты тоже заинтересованы в техническом прогрессе, и доверяют тем медицинским услугам, которые выполнены с помощью технологий. Новые технологии, по словам рентгенолога, начали приходить из авиационной индустрии.

«Мы привыкли думать, что все делает врач. На самом деле это не совсем так. Первая встреча пациента проходит с медсестрами и рентгенолаборантами», - говорит Сергей Морозов. Слово «врач» - от слова «вратия», что означает «говорить». Именно коммуникация - главное для врачей,

медсестер и рентгенолаборантов, а значит, на первом месте то, как пациент воспринимает медицинскую информацию.

Эксперт также прояснил, в чем состоит основное отличие инженерии от медицины. Врачи говорят, что подходит конкретному пациенту, то есть медицина всегда находится в диалоге с пациентом, а стандарт - это как справочник. «Утверждать, что врачей заменят инженеры - это то же самое, что пациента заменит машина, тогда и могут появиться тотальные инженеры». Но 20-30 % врачей, по мнению эксперта, точно заменят врачи с технологическим образованием. «Сегодня уже есть **ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ** и робототехника в **МЕДИЦИНЕ**», - заключил Сергей Морозов.

[http://www.press-release.ru/branches/medicine/sergey\\_morozov\\_v\\_meditsinu\\_pridut\\_vrachi\\_s\\_tekhnicheskim\\_obrazovaniem\\_14\\_12\\_2020\\_10\\_22/](http://www.press-release.ru/branches/medicine/sergey_morozov_v_meditsinu_pridut_vrachi_s_tekhnicheskim_obrazovaniem_14_12_2020_10_22/)

**К аннотации**

PRO Здоровье (prozdor.ru), Москва, 14.12.2020

### **ЛУЧШИЕ ПО ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ: ЕВРОПЕЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР СТАЛ ЛАУРЕАТОМ ПРЕМИИ DIGITAL LEADERS AWARD**

Европейский медицинский Центр (ЕМС) стал лауреатом премии Digital Leaders Award в номинации «Лучшая цифровая трансформация года». Победители премии были определены в этом году, объявление результатов состоялось 11 декабря в Сочи, в отеле «Марриотт Красная Поляна».

Более 10 лет в России вручается Премия «Время инноваций», которая отмечает лучшие практики по разработке, внедрению и развитию инноваций в различных сферах.

Последние несколько лет организаторы и эксперты Премии отмечали устойчивый рост числа digital-проектов - участников конкурса. Цифровизация стала устойчивым трендом. Одни компании переводят сотрудников на удаленную работу, другие создают удобные сервисы, безопасную инфраструктуру, умные города и решения социально значимых проблем.

Учитывая такую тенденцию, в этом году было принято решение наградить лучшие digital-проекты. Всего премия вручалась в 15 номинациях, в том числе решение года, продукт года, сервис года, мобильное приложение, интернет-портал, удаленный сервис. Премии вручаются в отдельных категориях, охватывающих весь спектр сфер бизнеса и общества: от строительства и недвижимости до здравоохранения, от финансов и консалтинга до государственно-частного партнерства.

« Мы, как организаторы главной российской премии в области инноваций, стоим у первоисточников новшеств во всех сферах жизни и понимаем потенциал всех новых трендов. Сейчас, когда цифровизация - уже не тренд, а образ жизни, мы пришли к четкому пониманию своевременности и необходимости запуска отдельного проекта, посвященного программной платформе. Уверены, что, как и Премия «Время инноваций», Digital Leaders Award займет заслуженное место в экспертном сообществе », - делится надеждами на будущее директор Премии Елена Хомутова.

« Сфера digital является приоритетной для ЕМС и сейчас, и в будущем, - отмечает директор по цифровому развитию ЕМС Егор Сафрыгин. - Мы очень рады, что наши усилия в этой области были замечены и отмечены. Работа будет продолжена, тем более что цифровые технологии не стоят на месте, и мы хотим успевать за их развитием. А в **медицине цифровые** технологии открывают действительно замечательные перспективы и для пациентов, и для врачей ».

Премия награда

Премия Digital Leaders

<https://www.prozdor.ru/2020/novosti/luchshie-po-cifrovoj-transformacii-evropejskij-medicinskij-centr-stal-laureatom-premii-digital-leaders-award/>

**К аннотации**

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 15.12.2020

## **ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ МИНЗДРАВА ПОЖАЛОВАЛАСЬ НА ПЛОХУЮ ИНФОРМАТИЗАЦИЮ ЛАБОРАТОРИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ**

Автор: Бескаравайная Татьяна

Специалисты заявляют о неудовлетворительном уровне информатизации отрасли. Часть лабораторий не смогли обеспечить автоматизированную передачу результатов исследований в медучреждения в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

Часть лабораторий не смогли организовать полностью автоматическую передачу данных о результатах тестирования на COVID-19 в медучреждения из-за низкого уровня информатизации отрасли. Данные пересылали в ручном режиме, сообщила главный внештатный специалист Минздрава по клинической лабораторной диагностике Татьяна Вавилова на научно-практической конференции «Лабораторная диагностика - клинической медицине. Традиции и инновации» 10 декабря.

«Единый цифровой контур лабораторной службы декларирован, но на деле-то его нет. На деле мы видим передачу вручную, отсутствие взаимодействия с Роспотребнадзором в этом отношении, сложности со сбором информации и т.д. Эти проблемы нужно решать на федеральном уровне», - уточнила эксперт.

В этом году из резервного фонда правительства на развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) планировалось направить 898,5 млн руб. Средства предназначаются для перевода важных для граждан госуслуг в электронный вид.

ЕГИСЗ - часть проекта по созданию единого цифрового контура в здравоохранении. В систему входит 13 подсистем: федеральный регистр медицинских работников, реестр медицинских организаций, электронная регистратура и медкарта, реестр электронных медицинских документов, подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан и т.д.

Общий бюджет федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ» в рамках нацпроекта «Здравоохранение» до 2024 года - 177,7 млрд руб.

<https://medvestnik.ru/content/news/glavnyi-specialist-minzdrava-pojalovalas-na-plohuu-informatizaciju-laboratorii-v-period-pandemii.html>

**К аннотации**

АК&М, Москва, 15.12.2020

## **В МИНЗДРАВЕ ОБСУДИЛИ РАЗВИТИЕ ЕДИНОГО ЦИФРОВОГО КОНТУРА**

Минздрав России 15 Декабря 2020 17:21

В онлайн-режиме прошло заседание коллегии Минздрава России «Управление изменениями в здравоохранении на основе первичных данных с использованием информационных технологий. Результаты и перспективы развития», на котором обсуждались наиболее важные аспекты **цифровой** трансформации **здравоохранения** и управления **здравоохранением** на основе данных. В мероприятии приняли участие представители региональных органов управления **здравоохранением**, а также руководители федеральных научных медцентров.

С приветственным словом выступил Министр **здравоохранения** Российской Федерации Михаил Мурашко. «Мы видим, что формирование единого контура - это то, что для нас должно стать «нервной системой» отрасли, которая должна существовать на других скоростных принципах, и управление изменениями должно строиться на первичных данных.» - сказал Министр в начале заседания.

В ходе мероприятия с докладами выступили заместители Министра Павел Пугачев, Евгений Камкин и Виктор Фисенко, председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования Елена Чернякова, заместитель руководителя Росздравнадзора Дмитрий Павлюков, директор ФГБУ «ФРЦ» Минздрава России Юрий Барынин, директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России Ольга Кобякова.

Развитие единого цифрового контура, включающего медицинские и фармацевтические организации всех форм собственности и ведомственной принадлежности в целях создания экосистемы сервисов для граждан и врачебного профессионального сообщества - одна из первостепенных задач **цифровой** трансформации сферы **здравоохранения**, обеспечивающая преемственность медицинской помощи. Необходимыми предпосылками для ее реализации являются развитие законодательной базы, нормативно-справочной информации в сфере **здравоохранения**, а также правовое регулирование использования **цифровых** сервисов и технологий.

Переход на реестровый принцип ведения государственных регистров и реестров, управление на основе первичных данных, а также внедрение МКБ-11 в цифровом виде, создание благоприятных условий для реализации и развития сервисов, в том числе на основе технологий искусственного интеллекта, - стратегические цели, способствующие повышению качества медицинских услуг и реализации национального проекта «**Здравоохранение**» и **цифровой** трансформации отрасли.

Пресс-релиз подготовлен на основании материала, предоставленного организацией. Информационное агентство АК&М не несет ответственности за содержание пресс-релиза, правовые и иные последствия его опубликования.

[https://www.akm.ru/press/v\\_minzdrave\\_obsudili\\_razvitie\\_edinogo\\_tsifrovogo\\_kontura/](https://www.akm.ru/press/v_minzdrave_obsudili_razvitie_edinogo_tsifrovogo_kontura/)

**К аннотации**

Cossa.ru, Москва, 15.12.2020

## **РАЗРАБОТЧИК И ИНТЕГРАТОР ИТ-СИСТЕМ GLOBUS ПОЛУЧИЛ ГРАНТ НА РАЗВИТИЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ОРГАНИЗМА ELIFE**

Собственная разработка Globus удостоилась победы в конкурсе «Развитие-НТИ» Фонда содействия инновациям по направлению «**Хелснет**».

Проект eLife - это интеллектуальная система мониторинга функционального состояния организма и его коррекции на базе персонализированного подхода.

Решение реализовано в формате мобильного приложения для iOS и Android и позволяет сохранять как данные с датчиков носимых устройств (пульс, давление, калории и тому подобное),



так и интегрировать медицинские клиники, фитнес-центры, персональных тренеров и диетологов - то есть сформировать полноценную цифровую экосистему.

Пользователь может отслеживать все показатели, влияющие на его здоровье, и видеть изменения в динамике, а в случае отклонения - быстро их корректировать благодаря консультациям со специалистами и персональным рекомендациям экспертов.

Комплексный подход к проблеме мониторинга состояния здоровья, а также проработанность всех компонентов интеллектуальной системы позволили Globus пройти жесткий конкурсный отбор Фонда содействия инновациям и получить грант на дальнейшее развитие системы eLife.

## О фонде и конкурсе

Фонд содействия инновациям действует в рамках Национальной технологической инициативы, одобренной президиумом Совета при Президенте России по модернизации экономики и инновационному развитию России. Ключевая цель фонда - финансовая поддержка молодых ученых и малых предприятий, занимающихся научными разработками с высоким потенциалом коммерциализации.

Отбор инновационных проектов, претендующих на финансирование, происходит в рамках конкурса «Развитие-НТИ». К участию допускаются российские компании, имеющие положительную деловую репутацию и опыт разработки, вывода на рынок и продаж наукоемкой продукции.

В этом году конкурс «Развитие-НТИ» стал уже шестым по счету. Всего на суд экспертного жюри поступило 419 заявок по 8 направлениям - «Аэронет», «Автонет», «Маринет», «Нейронет», «Технет», «Хелснет», «Энерджинет», «Кружковое движение».

Партнерская публикация

<https://www.cossa.ru/news/279499/>

## К аннотации

Фонд содействия развитию малых форм предприятий в научно-технической сфере (fasie.ru), Москва, 15.12.2020

### ФИНАЛЬНЫЙ ОТБОР «УМНИК-ХЕЛСНЕТ» В РАМКАХ НТИ

11 декабря состоялись финальные защиты проектов федерального конкурса «УМНИК» по направлению **Хелснет** Национальной технологической инициативы.

Организаторами конкурса являются Фонд содействия инновациям и Инфраструктурный центр **HealthNet**, действующий на базе Фонда «Технопарк Академгородка». На конкурс было подано 129 заявок от авторов проектов из 34 регионов РФ, соответствующих одному из приоритетных направлений («дорожной карты») рынка **Хелснет** НТИ: превентивная медицина, спорт и здоровье, медицинская генетика, информационные технологии в медицине, здоровое долголетие и биомедицина.

В этом году финал проходил в онлайн-формате, экспертам из числа представителей рабочей группы **Хелснет**, АО «РВК», первого МГМУ им. Сеченова, ИБХ РАН, ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, а также компаний рынка **Хелснет**, необходимо было оценить выступления 50 финалистов, по таким критериям как: перспективы коммерциализации проекта и квалификация заявителя.

Лучшие проекты получают гранты в размере 500 000 рублей на финансирование своих инновационных разработок. Список победителей будет утвержден Дирекцией Фонда содействия инновациям и опубликован на сайте Фонда в начале 2021 года.

Мария Галямова, руководитель Инфраструктурного центра **HealthNet**: «Рынок **Хелснет** интенсивно растет, все больше молодых талантливых ребят готовы включаться в реализацию проектов, связанных с улучшением здоровья и качества жизни людей. К нам приходят проекты из разных вузов, посвященные таким актуальным задачам, как разработка продуктов для дистанционного мониторинга состояния здоровья, новым технологиям работы с клетками и тканями, новым подходам в области фармацевтики.

Уровень проектов ежегодно растет, при этом приятно отметить, что многие участники этого года готовы создавать стартапы под свои разработки, ребята очень правильно говорят, правильно упаковывают проект, и под всем под этим слышится контекст «я - предприниматель».

<http://fasie.ru/press/fund/umnik-healthnet-2020/>

**К аннотации**

National Business (nbnews.ru), Москва, 15.12.2020

### **ТRENДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЦИФРОВОЙ МЕДИЦИНЫ**

11 декабря состоялась конференция «**Цифровое здравоохранение 2021. Тренды и перспективы**», организатором которой выступила Гильдия цифровой экономики при МТПП.

В начале мероприятия модерировавший конференцию вице-президент МТПП Артем Далевич кратко подвел итоги уходящего года, стараясь не концентрироваться на негативных моментах, которых было предостаточно. Вместе с тем модератор напомнил, что в 2020 году произошел скачок в развитии инновационных решений.

«Я хочу отдельное уважение выразить тем коллегам, которые занимаются инновациями в Москве, - заявил вице-президент МТПП. - Видно, какая мощная инфраструктура развивается по поддержке инновационных разработок. Это заслуга в первую очередь самого бизнеса, который вовремя скооперировался и начал находить интересные решения и элементы синергии в процессе не только конкуренции, но и делового партнерства».

Артем Далевич выделил положительную роль Правительства Москвы, активно активно продвигавшего субсидии для поддержки бизнеса и формировавшего инфраструктуру по программе пилотирования инноваций в городской среде. Модератор также выделил тот факт, что в 2020 году более пристальное, чем раньше, внимание стало уделяться поддержке медицинских разработок, и предложил участникам продемонстрировать свои достижения.

Основатель проекта Onetrak, эксперт ВОЗ, член генсовета «Деловой России» и со-модератор конференции Михаил Препелицкий проанонсировал запуск платформы поддержки IT-проектов.

Директор по направлению «**Цифровая Медицина**» Фонда «Сколково» Сергей Воинов рассказал об инструментах поддержки Фонда: «Конечно, Москва - драйвер развития инноваций и в регионах в том числе. Мне приятно видеть конкуренцию среди форм поддержки, скорее даже синергию. Стремиться мы хотим именно к ней, когда стартап последовательно переходит от одного института развития к другому. Это бесценная история!» - отметил Сергей Воинов. Он напомнил, что и в регионах рождается достаточно много инноваций. Такие компании получают поддержку. Они получают самую свежую и точную информацию о том, как развивается рынок, «куда можно посмотреть, какие идеи почерпнуть».

Руководитель направления eHealth МТС Анна Фофанова рассказала, что ее коллеги сфокусированы на решениях, которые предназначены для постоянной заботе о здоровье. То есть, это некие предложения для людей с хроническими заболеваниями.

«Нам всегда интересны партнерства, которые могут усилить наши решения, или какие-то совместные проекты, когда мы своими решениями можем усилить то, что уже есть на рынке», - пояснила Анна Фофанова.

Руководитель по инфраструктурным проектам развития медицины Программы BEELINE\_MED Светлана Столярова рассказала о том, как интересно и сложно внедрять высокие технологии в регионах и в госструктурах.

GR-директор сети «Первый клинический медицинский центр» Ирина Аникина рассказала, что их компания занимается лечением людей с тяжелыми диагнозами.

«Наши клиники - это своего рода экспериментальные площадки для технологий, которые у нас внедряются. Например, телестационар. Это удаленный мониторинг здоровья пациентов, которые выписались и отправились к себе в регион», - рассказала Ирина Аникина.

Менеджер по инновационным проектам АстраЗенека Елена Наливкина представила презентацию «Развитие инновационной экосистемы».

Затем на питч-сессии участники мероприятия презентовали свои проекты. Жюри из практиков их оценивало с точки зрения налаживания взаимодействия презентуемого и собственного проектов, применимости идеи в целом.

Было отмечено, что наметилась явно выраженная тенденция уже не просто к ситуативной **телемедицине** «заболело-позвонил», сколько к сервисам для заботы о людях с хроническими заболеваниями.

Источник: МТПП

<https://nbnews.ru/trends/trendy-i-perspektivy-tsifrovoy-meditsiny/>

**К аннотации**

ТАСС, Москва, 15.12.2020

### **ЭКСПЕРТ: БЫСТРОЕ РАЗВИТИЕ ЦИФРОВИЗАЦИИ МЕДИЦИНЫ ПРОИЗОШЛО В МОСКВЕ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ**

Ранее мэр Москвы сообщил, что в городе запустили сервис определения тяжести пневмонии по анализу крови

МОСКВА, 15 декабря. /ТАСС/. Активное развитие цифровизации системы здравоохранения произошло в Москве во время пандемии новой коронавирусной инфекции. Такое мнение высказал главный врач больницы № 67 Андрей Шкода в рамках пресс-конференции **«Искусственный интеллект для диагностики COVID-19: калькулятор пневмоний»**.

Ранее мэр Москвы сообщил, что в городе запустили сервис определения тяжести пневмонии по анализу крови. Совместно с исследователями МГУ им. Ломоносова был разработан так называемый КТ-калькулятор - нейронная сеть для оценки степени поражения легких. Для этого данные анализов крови, сатурации, общей клинической картины пациентов, у которых была диагностирована ковидная пневмония, были сопоставлены с результатами КТ этих же пациентов.

«Совсем недавно, 10 месяцев назад, была Ассамблея здоровья Москвы. И вот на ней было действительно уделено очень много внимания цифровизации отрасли, врачи были очень заинтересованы в этом. А коронавирус стал детонирующим фактором, который дал всему этому развитие. Только такая интеграция (с новыми технологиями - прим. ТАСС) позволит получить хороший результат», - сказал Шкода.

Как отметил главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения Москвы Сергей Морозов, та инфраструктура, которая была развернута, и то количество оборудования, специалистов, которые подключились к работе «абсолютно беспрецедентные».

КТ-калькулятор уже встроили в столичную систему ЕМИАС. Власти города открыли доступ к нему врачам не только Москвы, но и других регионов - [ct.emias.mos.ru](http://ct.emias.mos.ru). Новый сервис станет дополнительным инструментом для тех, у кого нет таких мощностей компьютерной томографии, как в Москве.

<https://tass.ru/moskva/10262971>

**К аннотации**

РИА Новости, Москва, 15.12.2020

### **В МОСКВЕ ПРОВЕЛИ БОЛЕЕ 370 ТЫСЯЧ КТ-ИССЛЕДОВАНИЙ С НАЧАЛА ПАНДЕМИИ**

МОСКВА, 15 дек - РИА Новости. Более 370 тысяч исследований на COVID проведено в КТ-центрах Москвы с начала пандемии, сообщил главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и МЗ РФ в ЦФО Сергей Морозов.

Ранее мэр Москвы Сергей Собянин сообщил, что Москва совместно с МГУ имени М.В. Ломоносова разработала «КТ-калькулятор» - нейронную сеть для оценки степени поражения легких. Сервис поможет врачу спрогнозировать вероятность легкого, среднего или тяжелого течения пневмонии и в зависимости от результата отказаться от проведения КТ или же продолжить диагностику, а в определенных случаях - госпитализировать пациента. «КТ-калькулятор» уже работает в Москве - в системе ЕМИАС, а теперь он будет доступен и врачам других регионов.

«Когда начинается рост госпитализаций, открываются амбулаторные центры КТ, которые мгновенно берут на себя нагрузку. Суммарно эти центры провели уже более 370 тысяч исследований пациентам, сняв нагрузку со стационаров», - сообщил Морозов на онлайн-конференции МИА «Россия сегодня» на тему: **«Искусственный интеллект для диагностики COVID-19: калькулятор пневмоний»**.

В апреле в Москве было открыто 45 амбулаторных КТ-центров для диагностики пациентов с ОРВИ, внебольничной пневмонией и подозрением на коронавирусную инфекцию.

<https://ria.ru/20201215/pandemiya-1589348440.html>

**К аннотации**