

CDO2DAY



Центр компетенций
Цифровой трансформации
сферы здравоохранения

Дайджест новостей цифрового здравоохранения 30 сентября – 7 октября 2021

АНОНСЫ ПУБЛИКАЦИЙ

ПОЛНЫЕ ТЕКСТЫ СООБЩЕНИЙ

АНОНСЫ ПУБЛИКАЦИЙ

Российская газета (rg.ru), Москва, 01.10.2021

В МИНЗДРАВЕ ПРЕДЛОЖИЛИ ПЕРЕСМОТРЕТЬ ЗАРПЛАТЫ ИТ-СПЕЦИАЛИСТОВ В БОЛЬНИЦАХ

Зарплаты ИТ-специалистов, которые работают в больницах, необходимо уравнивать со среднерыночными. Об этом заявил заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев, выступая на круглом столе Общероссийского народного фронта по вопросам цифровизации здравоохранения.

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.10.2021

РОССИЯНЕ ОСТАВИЛИ В ДНЕВНИКАХ САМОНАБЛЮДЕНИЯ НА ГОСУСЛУГАХ 47 МЛН ЗАПИСЕЙ

Всего в дневниках самонаблюдения на госуслугах россияне, прошедшие вакцинацию, оставили почти 47 млн записей о своем самочувствии. Об этом на форуме «Биотехмед» рассказал замминистра здравоохранения Павел Пугачев.

Российская газета, Москва, 01.10.2021

ОКНО В ЕВРОПУ

Возможность получить лечение с помощью новейших зарубежных технологий и лекарств, еще не зарегистрированных в России, становится реальной. Минздрав подготовил законопроект, определяющий правила их ввоза и применения в условиях Международного медицинского кластера.

Российская газета, Москва, 05.10.2021

АНАЛИЗЫ В СЕТИ

Власти Индии начали оцифровку медицинских данных населения, чтобы граждане могли через интернет смотреть свою историю болезни, результаты анализов, назначенное лечение и т.д. В России цифровизация здравоохранения проводится в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе ЕГИСЗ», который входит в нацпроект «Здравоохранение». Многие регионы уже далеко продвинулись. В Москве все данные о больном заносятся в единую систему. Продвинутые пациенты также могут войти в свою электронную медисторию. Есть и проблемы. Цифровизацией каждый регион занимался самостоятельно и единых базовых правил установлено не было. Поэтому и используемые системы, программные продукты у разных территорий отличаются. Сейчас главная проблема - состыковать все это «лоскутное одеяло». В ОНФ подготовили много предложений по совершенствованию цифрового контура в здравоохранении.

Общероссийский народный фронт (onf.ru), Москва, 05.10.2021

В НАРОДНОМ ФРОНТЕ ОБСУДИЛИ ПРОБЛЕМЫ ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Эксперты тематической площадки Народного фронта «Здравоохранение» на круглом столе обозначили проблемы цифровизации здравоохранения и хода исполнения федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 05.10.2021

В ОНФ ЗАЯВИЛИ О РИСКАХ НЕИСПОЛНЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА ПО ЦИФРОВОМУ КОНТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В России существуют риски неисполнения федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Об этом заявил зам. начальника управления экспертно-аналитической работы, контроля реализации приоритетных решений и нацпроектов Общероссийского народного фронта Дмитрий Цвич.

Российская газета (rg.ru), Москва, 07.10.2021

ВРАЧИ ВЫНУЖДЕНЫ ДУБЛИРОВАТЬ ЭЛЕКТРОННЫЕ ДОКУМЕНТЫ В БУМАЖНОМ ВИДЕ

В цифровизацию здравоохранения вложено уже минимум 50 миллиардов рублей, но до сих пор электронный документооборот медицинских выписок, историй болезни, результатов обследований работает далеко не во всех регионах и, главное, почти совсем не работает между регионами. Отправляясь на консультацию в столичные медцентры, пациенты из других городов по-прежнему вынуждены запасаться горами медицинской макулатуры. Об этом шла речь на «круглом столе», организованном ОНФ под председательством знаменитого доктора и общественного деятеля Леонида Рошаля.

Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий (tele-med.ai), Москва, 05.10.2021

СЕРГЕЙ МОРОЗОВ ВЫСТУПИЛ НА VI ЕЖЕГОДНОМ ФОРУМЕ БИОТЕХМЕД

Москва системно развивает цифровизацию диагностики. Об этом рассказал доктор наук, организатор здравоохранения, главный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и МЗ РФ по ЦФО РФ, директор Центра диагностики и телемедицины ДЗМ Сергей Морозов на двухдневном VI ежегодном форуме «БИОТЕХМЕД» в Геленджике. В ходе дискуссионной сессии «Мировые тренды развития здравоохранения. Роль индустрии» 4 октября обсуждались медицина будущего и создание цифровой инфраструктуры.

Известия (iz.ru), Москва, 01.10.2021

ПУТИН ПОРУЧИЛ СОЗДАТЬ ПЛАТФОРМУ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ШКОЛЬНИКАМ И РОДИТЕЛЯМ

Президент России Владимир Путин поручил разработать концепцию создания онлайн-платформы психологической помощи школьникам и их родителям.

Интерфакс, Москва, 01.10.2021

В РОССИЙСКУЮ БАЗУ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ВОЙДУТ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ МЕДИЦИНЫ

В России в рамках реализации федеральной научно-технической программы развития генетических технологий создадут базу генетической информации, сообщила вице-премьер Татьяна Голикова.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ВНЕСЛО В ГОСДУМУ ЗАКОНОПРОЕКТ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ФОРМЫ ПОЛИСА ОМС

Кабмин РФ внес в Госдуму проект закона об изменении формы полиса ОМС, по нему полис может быть представлен на бумажном носителе, может быть записан на иной материальный носитель, кроме того инициатива предусматривает возможность повсеместного перехода на «реестровую» модель при ведении учета застрахованных.

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 06.10.2021

РОССИЯН БУДУТ ИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ОКАЗАННОЙ ПО ОМС МЕДПОМОЩИ НА ПОРТАЛЕ ГОСУСЛУГ

Федеральный фонд ФОМС и территориальные фонды будут предоставлять информацию об оказанной россиянам медпомощи и ее стоимости через Единый портал государственных и муниципальных услуг и госинформсистему ОМС. Об этом говорится в приказе Минздрава, опубликованном на портале publication.pravo.gov.ru 6 октября.

Ведомости, Москва, 04.10.2021

КАЖДЫЙ ТРЕТИЙ ПАЦИЕНТ С БОЛЕЗНЯМИ СЕРДЦА БРОСАЕТ ЛЕЧЕНИЕ

Каждый третий пациент с сердечно-сосудистыми заболеваниями в России прекращал прием препаратов, необходимых для долгосрочной или пожизненной терапии. Депутат Госдумы восьмого созыва и член комитета ГД по охране здоровья седьмого созыва Алексей Куринный уверен, что проблему с лекарствами нужно решать с помощью перехода на лекарственное страхование. При этой модели пациент с сердечно-сосудистым заболеванием получает эффективное лекарство бесплатно или за символическую плату. А забывчивых пациентов он предлагает ставить на дистанционный контроль: помощник врача с помощью автоматической системы может отправлять больному уведомления о том, что надо принять таблетку или записаться на прием. Такие недорогие технологии уже существуют, их надо срочно внедрять, считает Куринный.

Evercare.ru, Москва, 30.09.2021

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Ожидания, что телемедицинская консультация будет дешевле очного визита к врачу, не оправдались. При этом тариф ОМС на ТМ в формате врач-пациент пока большая редкость. Это является самым серьезным сдерживающим фактор для развития телемедицины в России. Об этом заведующий лаборатории электронного здравоохранения ИРИ ПМГМУ им. И.М. Сеченова Игорь Шадеркин рассказал в ходе онлайн-конференции «Цифровая трансформация медицины в России: проблемы и перспективы», которая 24 сентября прошла в Торгово-промышленной палате.

Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (mednet.ru), Москва, 05.10.2021

ЭКСПЕРТЫ ЦНИИОИЗ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В САММИТЕ ПО УПРАВЛЕНИЮ ДАННЫМИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В работе Саммита по управлению данными в области здравоохранения, организованном Всемирной организацией здравоохранения 30.09.2021 в виртуальном формате, приняли участие начальник управления статистики ЦНИИОИЗ Голубев Никита Алексеевич и заместитель начальника

управления международной деятельности по сотрудничеству с международными организациями Зимина Екатерина Игоревна. Саммит был организован с целью определения потенциального решения проблем внедрения стандартов, решений и инфраструктуры для повышения ценности данных о здоровье как стратегического актива.

Российская газета (rg.ru), Москва, 01.10.2021

РОССИЯНЕ СТАЛИ ЧАЩЕ ПОКУПАТЬ ГАДЖЕТЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ

Среди гаджетов для мониторинга здоровья чаще всего в 2021 году россияне покупали пульсоксиметры. Об этом говорится в исследовании аналитического ресурса «Чек Индекс» компании «Платформа ОФД» и медицинского онлайн-сервиса «СберЗдоровье».

itWeek (itweek.ru), Москва, 30.09.2021

КАК ОРГАНИЗАЦИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СПРАВИТЬСЯ С ОГРОМНЫМ ПОТОКОМ ДАННЫХ

В пиковые периоды пандемии медицинские организации едва справлялись с экстремальным наплывом пациентов. Они и сегодня продолжают круглосуточно оказывать помощь пациентам как с COVID-19, так и с другими заболеваниями. Пандемия принесла организациям здравоохранения огромное число и других сопутствующих проблем. И, в первую очередь, это связано с огромным потоком данных, вызванным радикальным ускорением цифровой трансформации. Исследование компании Aruba показывает, что около трех четвертей руководителей ИТ-отделов в здравоохранении уже тестируют или внедряют в работу своих организаций такие технологии, как искусственный интеллект, Интернет вещей и машинное обучение. Сегодня можно с уверенностью сказать, что пандемия вызвала значительное ускорение подобных преобразований, что спровоцировало цифровую революцию в секторе здравоохранения.

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 01.10.2021

СТОМАТОЛОГ НА ДОМУ. МОЖНО ЛИ ЛЕЧИТЬ ЗУБЫ УДАЛЕННО?

Телемедицина уже давно нашла свою нишу. Но с началом пандемии ее удобство и важность оценило большее количество людей. При этом не стоит забывать, что есть сферы, в которых без личного контакта с врачом не обойтись. Например, в стоматологии. Однако телетехнологии пришли уже и к дантистам. Так, телестоматология применяется в поддержание здоровья зубов при помощи современных технологий. Способ практикуют среди маломобильных пациентов и тех, кто живет за границей.

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 04.10.2021

ПОДДЕРЖИВАЕМ ДОКТОРОВ К ИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ПРАЗДНИКУ

4 октября весь мир отмечает Международный день врача. Издание «Медицинский вестник» напоминает о тех возможностях, которые дает цифровизация медицинской сферы.

НА РЫНКЕ ТРУДА ВСЕ БОЛЬШЕ ВОСТРЕБОВАНЫ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Цифровизация экономики напрямую формирует спрос на рынке труда, где востребованы новые компетенции рабочих специальностей. Студенты Ивановского медицинского колледжа, который приобрел для занятий VR-тренажер «Виртуальная поликлиника», с помощью виртуального шлема обучаются навыкам общения с пациентами. Сегодняшние возможности электронных обучающих программ позволяют подать материал максимально наглядно.

СБЕР Про (sber.pro), Москва, 05.10.2021

ПОСЛЕДСТВИЯ ПАНДЕМИИ: ТЕЛЕМЕДИЦИНА, «ГУГЛ-ЛЕЧЕНИЕ» И ДМС ДЛЯ ФИЗИЦ

Пандемия не могла не затронуть рынок медицинского страхования. Рост интереса к ДМС, цифровизация, законодательные изменения способствуют развитию отрасли и появлению новых продуктов. В постпандемийный период заметно вырос уровень востребованности телемедицинских сервисов - дистанционного взаимодействия с врачами. Это связано не только с периодом локдауна и изоляции, но и с общей цифровизацией, и изменением сознания людей: мы все больше ценим время, силы и активно пользуемся сервисами, которые помогают быть эффективнее.

HiMedTech.ru, Москва, 05.10.2021

«ЗДОРОВЫЕ ИННОВАЦИИ» КАК СТАРТАПЫ ПОМОГАЮТ ВЫЯВЛЯТЬ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ

Пандемия ускорила цифровизацию не только крупных промышленных компаний и банков, но медицинской отрасли. Современная медицина сегодня выглядит совсем иначе. В России медтех активно развивается, в первую очередь благодаря стартапам, которые разрабатывают уникальные решения, способные помогать врачам не только в лечении, но в ранней диагностике, помогающей избежать тяжелых последствий болезней.

ТАСС, Москва, 07.10.2021

ИССЛЕДОВАНИЕ: РОССИЯНЕ СТАЛИ МНОГО ТРАТИТЬ НА ЛЕКАРСТВА И ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ

Россияне за последний год (июнь 2020 - июнь 2021 года) стали много тратить на лекарства и онлайн-консультации врачей. К такому выводу пришли эксперты РГС Банка в своем исследовании трат 200 тыс. клиентов по дебетовым картам.

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 05.10.2021

В МЕЖДУНАРОДНОМ МЕДИЦИНСКОМ КЛАСТЕРЕ БУДЕТ ВНЕДРЕНА НОВАЯ ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ЭКСПЛУАТАЦИИ

Международный медицинский кластер, строительство которого идет в Сколково, будет оснащен новой инженерной системой жизнеобеспечения зданий, разработанной специально с учетом высоких требований всего проекта. Компания Instate в партнерстве с Gaskar Group разрабатывает специальный цифровой комплекс, основанный на Instate Facility Management.

ПОСТАВИТЬ НА НОГИ

Первая доступная для пациентов в России лаборатория видеоанализа движения больных с поражением центральной нервной системы успешно работает в Национальном медицинском исследовательском центре травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова. С ее помощью можно еще на этапе предоперационного планирования спрогнозировать исход лечения. Таких полноценных исследований по биомеханике движений в нашей стране не проводит никто.

СМАРТФОН ПОКАЖЕТ

Разработка специалистов Приволжского исследовательского медицинского университета и их московских коллег распознает рак кожи, в том числе самый опасный - меланому - на ранних стадиях. Для этого пользователю достаточно скачать бесплатное приложение «ПроРодинки» и сфотографировать подозрительный участок кожи, и его проанализирует искусственный интеллект. Приложение уже загрузили больше 80 тысяч пользователей со всей страны, они прислали около 120 тысяч изображений.

НЕЙРОСЕТЬ НЕ ПРОМАХНЕТСЯ

Устанавливать искусственные клапаны сердца со стопроцентной точностью кардиохирургам поможет нейросеть. Кемеровские и томские ученые, получив грант Российского научного фонда, разработали особый алгоритм, который позволяет уменьшить вероятность погрешностей при этих сложнейших операциях.

«ЛЕОНАРДО» УЧИТ ВРАЧЕЙ

В прошлом году Медицинский институт Пензенского государственного университета получил современное оборудование для отработки первой медицинской помощи, в том числе в акушерстве и кардиологии. «Леонардо» - так зовут тренажер, изображающий мужчину в полный рост, имеет более сотни программ, имитирующих различные критические состояния. Он может работать как в автоматическом, так и в управляемом режиме. Например, его можно подключать к аппарату искусственной вентиляции легких, и будущие врачи могут отработать этот навык.

VR-ОЧКИ, МУЛЬТИМЕДИА И ТЕЛЕМЕДИЦИНА. КАК РАБОТАЕТ ГЛАВНЫЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РОССИИ

1 октября в мире отмечают День пожилого человека. ТАСС побывал в Российском геронтологическом научно-клиническом центре, поговорил с его директором и главным гериатром Минздрава России о том, почему возраст - не причина отказывать пациенту в сложной

операции, о профилактике тяжелых болезней старости и проблемах реабилитации, с которыми сталкиваются пожилые люди и их родственники. РГНКЦ на правах флагмана гериатрической помощи в России организует лечение пациентов в регионах, помогает коллегам выстраивать гериатрические службы, расписывать схемы маршрутизации пациента, контролирует качество оказания помощи пожилым людям, в том числе с помощью телемедицины.

РИА Новости, Москва, 04.10.2021

МИНПРОМТОРГ ПРЕДСТАВИЛ АППАРАТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОДАВЛЕНИЯ КОРОНАВИРУСА «ТОР»

Прибор, который способен с помощью незначительного по мощности электромагнитного излучения ослаблять и подавлять вирусы, в том числе COVID-19, представил замминистра промышленности и торговли РФ Василий Шпак на форуме «Микроэлектроника 2021» в Алуште.

RusBase (rb.ru), Москва, 30.09.2021

ПЕРМСКАЯ КОМПАНИЯ ITPS РАЗРАБОТАЛА СЕРВИС ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО АНАЛИЗА ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

Российский разработчик ITPS объявил о создании сервиса для дистанционного отслеживания здоровья пациентов. Сервис будет обрабатывать данные, постоянно поступающие с умного браслета Healbe Gobe, и презентовать лечащему врачу в виде понятных графиков с пояснениями и рекомендациями для пациента.

ФармПром.рф (pharmprom.ru), Москва, 03.10.2021

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ БИОСЕРВИС» РАЗРАБОТАЛ ПЛАТФОРМУ ДЛЯ ЦИФРОВОГО БИОБАНКА

Первый российский широкопрофильный исследовательский биобанк «Национальный БиоСервис» разработал платформу для первого в России цифрового биобанка. Цифровизация даст возможности для информационного обмена между лабораториями и биобанками регионов РФ и быстрого выполнения запросов на предоставление образцов биологических материалов для исследований и разработок.

Evercare.ru, Москва, 05.10.2021

РОССИЙСКАЯ СИСТЕМА УДАЛЕННОГО МОНИТОРИНГА ПАЦИЕНТОВ НА ЕХРО 2020 В ОАЭ

Компания NetHealthLab, резидент особой экономической зоны «Иннополис», принимает участие во всемирной выставке Expro 2020 Dubai. В составе делегации от Татарстана она представила свой проект «ТелеМедХаб» многочисленным посетителям Экспо, в числе которых, например, эмир Дубая, премьер-министр и вице-президент ОАЭ Мохаммед ибн Рашид Аль Мактум.

ТАСС, Москва, 07.10.2021

В МОСКВЕ ДОСТУП К ЭЛЕКТРОННЫМ МЕДКАРТАМ ЗА ДЕВЯТЬ МЕСЯЦЕВ ПОЛУЧИЛИ 2 МЛН ЧЕЛОВЕК

Число открытых электронных медкарт в Москве увеличилось в два раза с прошлого года. За весь 2020 год доступ к электронным медкартам получили 2 млн человек, за девять месяцев 2021 года - еще 2 млн человек.

РИАМО (riamo.ru), Красногорск, 07.10.2021

ПОЧТИ 4 МЛН МОСКВИЧЕЙ ПОЛЬЗУЮТСЯ ЭЛЕКТРОННЫМИ МЕДКАРТАМИ

Электронными медицинскими картами в Москве пользуются почти 4 млн горожан, этот сервис продолжает набирать популярность, сообщается на официальном сайте мэра столицы.

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 01.10.2021

НА МОДЕРНИЗАЦИЮ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 ЕМИАС МОСКВЫ ПОТРАТЯТ 175 МЛН РУБЛЕЙ

Власти Москвы потратят больше 175 млн руб. на модернизацию ЕМИАС, чтобы отслеживать информацию о заболеваемости COVID-19. Планируется анализировать потоки пациентов в медучреждениях, следить за уровнем заражаемости в школах, собирать данные о ПЦР-тестах и КТ-исследованиях.

Москва 24 (m24.ru), Москва, 04.10.2021

НОВЫЙ СЕРВИС ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О МЕДОРГАНИЗАЦИИ ЗАРАБОТАЛ НА ПОРТАЛЕ MOS.RU

Жители Москвы могут оперативно получить все сведения об интересующей медицинской организации. На портале mos.ru заработал новый сервис, который поможет горожанам узнать, к какой поликлинике они прикреплены, а также выяснить режим работы учреждения или имя участкового врача.

Официальный сайт Мэра Москвы (mos.ru), Москва, 05.10.2021

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЩЕНИЯХ ДЕТЕЙ К МЕДРАБОТНИКАМ В ШКОЛАХ И ДЕТСАДАХ ТЕПЕРЬ ХРАНИТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

Врачи и фельдшеры в столичных школах и детских садах теперь могут вести прием в ЕМИАС. При оказании медпомощи у них есть возможность заполнять электронный протокол в системе «ЕМИАС.Школа», а также направлять ребенка на лабораторные, инструментальные исследования и процедуры в городские поликлиники.

Москва 24 (m24.ru), Москва, 05.10.2021

ДАННЫЕ ОБ ОБРАЩЕНИЯХ ДЕТЕЙ ЗА МЕДПОМОЩЬЮ В ШКОЛАХ И ДЕТСАДАХ МОСКВЫ БУДУТ ДОСТУПНЫ ОНЛАЙН

Информация об обращениях детей к медработникам в школах и детсадах теперь будет храниться в электронном виде. Медицинские работники в московских школах и детских садах теперь смогут вести прием в ЕМИАС. При этом, у них есть возможность заполнять онлайн-протокол в системе «ЕМИАС.Школа», а также направлять ребенка на лабораторные, инструментальные исследования и процедуры в поликлиники.

ИИ ПРИНЯЛ БОЛЕЕ 1 МИЛЛИОНА ВЫЗОВОВ ВРАЧА НА ДОМ В ПОДМОСКОВЬЕ

Более 1 миллиона вызовов врача на дом принял искусственный интеллект в Подмосковье. ИИ позволил сократить время ожидания ответа оператора. Голосовой помощник в автоматическом режиме принимает заявку и оформляет вызов врача на дом.

ТАСС, Москва, 06.10.2021

ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПРОИЗВОДИТЕЛИ СМОГУТ ОБЕСПЕЧИВАТЬ МЕДИЦИНУ ИЗДЕЛИЯМИ СРЕДНЕЙ СЛОЖНОСТИ

Российские производители медицинской техники в 2022 году будут готовы полностью обеспечить потребности рынка здравоохранения в ряде изделий средней сложности. Об этом сообщил старший управляющий директор УК «Роснано», председатель правления консорциума «Медицинская техника» Иван Ожгихин на форуме «Биотехмед- 2021» в рамках сессии «Производство медицинского оборудования и расходных материалов с высоким уровнем локализации. Преодолевая барьеры». Внедрение цифровых решений и новых технологических сервисов - один из приоритетов группы «Роснано».

Сколково (sk.ru), Москва, 01.10.2021

В МЕДИЦИНСКИЙ ЦИФРОВОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СБЕРМЕДИИ ВНЕДРЕН СЕРВИС ПРОГНОЗНОЙ АНАЛИТИКИ WEBIOMED

Компания СберМедИИ и ООО «К-Скай» заключили соглашение о сотрудничестве. Теперь в цифровую платформу Медицинского цифрового диагностического центра включены сервисы предиктивной аналитики и управления рисками в здравоохранении на основе искусственного интеллекта Webiomed, разработанные компанией «К-Скай».

ФармПром.рф (pharmprom.ru), Москва, 06.10.2021

«СКОЛКОВО» И «АСТРАЗЕНКА» ПОДВЕЛИ ИТОГИ АКСЕЛЕРАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ «ЛАБОРАТОРИЯ ИННОВАЦИЙ iLAB»

В Инновационном центре «Сколково» состоялся Healthcare Innovation Lab Demo Day, в ходе которого были подведены итоги акселерационной программы «Лаборатория инноваций iLab». 5 стартапов из области цифровой медицины прошли образовательный курс с менторами и проработали проекты с врачами и пациентами в реальной клинической практике.

Inc (incrussia.ru), Москва, 04.10.2021

ВРАЧ НА ПРОВОДЕ: КАК УСТРОЕН РЫНОК ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В РОССИИ

По разным данным, в прошлом году рынок телемедицинских услуг вырос примерно в три раза. При этом, согласно приказу Минцифры, к 2030 году половина всех медицинских консультаций должна осуществляться онлайн. Помимо онлайн-приемов многие частные клиники и онлайн-платформы тестируют так называемые homecare-решения: они позволяют врачам в удаленном режиме непрерывно следить за состоянием пациентов с помощью гаджетов. Как этот сектор будет расти в ближайшие годы, с какими сложностями сталкивается и какие возможности предлагает пациентам, рассказала исполнительный директор семейства клиник «К+31» Ирина Артюшина.

Forbes.ru, Москва, 01.10.2021

20 КРУПНЕЙШИХ МЕДИЦИНСКИХ КОМПАНИЙ - 2021. РЕЙТИНГ FORBES

При сокращении объемов рынка лидеры частной медицины демонстрируют уверенный рост. По данным Росстата, в 2020 году платных медицинских услуг было оказано на 680,8 млрд рублей - на 4,4% меньше, чем годом ранее. А вот суммарная выручка топ-20 медицинских компаний выросла на 22,4%, до 157,6 млрд рублей. Третий год подряд первое место в рейтинге удерживает «Медси». Наибольший прирост спроса был на услуги диагностики, особенно на компьютерную томографию, востребованность которой выросла в семь раз. В PwC отмечают ускорение темпов роста рынка телемедицины: только за первое полугодие 2020 года его объем вырос на 177%. Пандемия снизила спрос на стационарную и амбулаторную помощь, но одновременно увеличила доходы от диагностики и лечения COVID-19, реабилитации переболевших коронавирусом и вакцинации от него.

Forbes.ru, Москва, 02.10.2021

СВАДЕБНЫЙ ФИНТЕХ-СТАРТАП И ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ: КОМУ ДАЛИ ДЕНЕГ НА ЭТОЙ НЕДЕЛЕ

Forbes выбрал самые яркие сделки недели с участием проектов русскоязычных основателей. Среди них, в частности, российское мобильное приложение для беременных женщин и членов их семей Amma pregnancy tracker. Приложение привлекло \$2 млн от инвестиционной компании Алексея Соловьева A.Partners, инвестиционного офиса JointJourney Сергея Дашкова, клуба бизнес-ангелов Angelsdeck, а также группы частных инвесторов. Сервис предоставляет мультязычный контент о беременности, функционал отслеживания показателей здоровья и персонализированные рекомендации от профессиональных акушеров-гинекологов. На 60% платформа монетизируется за счет продажи рекламы глобальных FMCG и фармацевтических брендов, на 40% - за счет рекламных сетей и in-app подписок. В ближайшее время сервис запустит партнерства с местными телемедицинскими сервисами.

Филантроп (philanthropy.ru), Москва, 04.10.2021

ВСЕ ПОД КОНТРОЛЕМ: КАК В ПРОГРАММЕ «АЛЬФА-ЭНДО» ВЫСТРОИЛИ ДИСТАНЦИОННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

В России около 47 тысяч детей с диабетом первого типа. Ежегодно выявляется примерно 7 тысяч новых случаев. Первый год заболевания - самый сложный период для всей семьи: нужно принять диагноз и научиться сложным медицинским манипуляциям. В таких случаях помогает дистанционное наблюдение за пациентами. Программа «Альфа-Эндо» БФ «КАФ» выстроила эффективно работающую систему телемедицины для пациентов с недавно выявленным диабетом и теперь оказывает им поддержку.

Эхо Москвы # Передачи, Москва, 01.10.2021

БУДЕМ ЗДОРОВЫ (ЭКС-МЕДИНФО)

Компания Philips опубликовала результаты исследования «Индекс здоровья будущего 2021. Устойчивое будущее: лидеры в сфере здравоохранения оценивают будущее медицинской помощи после кризиса системы». Исследование провели в шестой раз, в этом году оно охватило 14 стран и затронуло текущие и будущие задачи лидеров в сфере здравоохранения во всем мире.

В новых реалиях медицинские организации в полной мере оценили пользу телемедицины и согласились с необходимостью предоставления медицинских услуг дистанционно. По данным исследования «Индекс здоровья будущего 2021», треть лидеров в сфере здравоохранения в России считают текущим приоритетом переход к обеспечению дистанционной/телемедицинской помощи.

Эксперт (expert.ru), Москва, 04.10.2021

КОМПЬЮТЕР-ДОКТОР

С первых же недель самоизоляции популярность сервисов телемедицины возросла в несколько раз, и в 2021 году не только не снижается, но и растет. Например, за январь-сентябрь 2021 года количество онлайн-консультаций, проведенных через СберЗдоровье уже в 4,2 раза больше по сравнению со всем прошлым годом и превышает 350 тыс.

Российская газета (rg.ru), Москва, 06.10.2021

VI ЕЖЕГОДНЫЙ ФОРУМ БИОТЕХМЕД ОТКРЫЛСЯ В ГЕЛЕНДЖИКЕ

Один из крупнейших форумов по обсуждению актуальных вопросов биомедицинской отрасли - VI ежегодный форум БИОТЕХМЕД - открылся пленарной сессией «Пандемии будущего. Новая реальность для промышленности, регуляторов и бизнеса». В первый день работы Форума также состоялось подписание 4 соглашений между ключевыми компаниями индустрии и презентация стратегии «Фарма 2030», разработанной Минпромторгом России. В рамках дискуссионной сессии «Мировые тренды развития здравоохранения. Роль индустрии» директор по развитию медицинского онлайн-сервиса «СберЗдоровье» Дмитрий Домарев рассказал об эффективности сервиса.

Современные страховые технологии (consult-cct.ru), Москва, 01.10.2021

«МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» И СБЕРЗДОРОВЬЕ ЗАПУСТИЛИ СЕРИЮ РОЛИКОВ С СОВЕТАМИ ВРАЧЕЙ ДЛЯ СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ

1 октября, в День старшего поколения, на YouTube-канале «Московское долголетие» стартовал совместный проект с медицинским онлайн-сервисом СберЗдоровье. В его рамках врачи проведут лекции о здоровье для старшего поколения россиян.

Сибирское информационное агентство (sia.ru), Иркутск, 07.10.2021

СБЕРЗДОРОВЬЕ ДЛЯ БИЗНЕС-КЛИЕНТОВ: ИЗ ЛЮБОЙ ТОЧКИ МИРА - В РЕЖИМЕ 24 НА 7

По данным Росстата, более трети жителей нашей страны в случае болезни не обращаются к докторам. Причины - люди не рассчитывают на эффективное лечение или у них просто нет времени на походы в больницу. При этом половина из тех, кто болеет, занимается самолечением, а каждый седьмой считает, что необходимая помощь может быть только платной. Однако, как отмечают эксперты, с развитием онлайн технологий - в частности, телемедицины - ситуация начала меняться, и особенно активно - последние полтора года, в период пандемии COVID-19.

ПРОФОРГАНИЗАЦИЯ АТОМЭНЕРГОРЕМОНТА И СЕРВИС «СБЕРЗДОРОВЬЕ» ЗАПУСТИЛИ ПРОЕКТ ПО ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ

Профсоюзная организация АО «Атомэнергоремонт» совместно с сервисом «СберЗдоровье» запускает проект по телемедицине для членов профсоюза и их родственников. Современный формат позволит сотрудникам получать консультации нужных специалистов из любой точки мира в удобное время. Для этого достаточно скачать приложение «СберЗдоровье» и иметь доступ в интернет.

Пресс-релизы Dailymoscow.ru, Москва, 04.10.2021

ВМТП ЗАПУСКАЕТ НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ МЕДОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ

Владивостокский морской торговый порт известен своей заботой о сотрудниках. В сентябре системообразующее предприятие Приморского края начало тестировать инновационное оборудование «MedPoint 24» для медосмотров перед сменой. Теперь измерять температуру, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе водителей и докеров станут специальные приборы, а весь процесс займет 2,5 минуты.

Российская газета # Спецвыпуск, Москва, 01.10.2021

ЦИФРА ПРОТИВ РАКА

В Мурманской области внедряются новые методы борьбы с онкологическими заболеваниями. В первую очередь речь идет о выявлении на ранних стадиях рака молочной железы, который среди других подобных заболеваний занимает в Заполярье первое место по выявляемости. Более года назад в регионе была создана система маммоскрининга с помощью новых цифровых маммографов. Сегодня стали очевидны первые результаты этой работы, которые можно назвать обнадеживающими. Удалось достичь 78,9 процента выявления злокачественных новообразований молочной железы на ранних стадиях.

ТАСС, Москва, 04.10.2021

В ПЕТЕРБУРГЕ ЗАПУСТИЛИ СЕРВИС ИНФОРМИРОВАНИЯ О ПРИБЫТИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ

Сервис информирования о прибытии на экстренные вызовы бригад скорой помощи запустили в Петербурге в рамках тестовой эксплуатации.

ИА Regnum, Москва, 30.09.2021

ПЕТЕРБУРЖЦЫ ПОЖАЛОВАЛИСЬ НА РОБОТА ПРИ ВЫЗОВЕ ВРАЧА НА ДОМ

Жители Санкт-Петербурга недовольны тем, что при вызове врача на дом по номеру «122» им с недавних пор приходится общаться с голосовым помощником «Виктория». Люди просят вернуть альтернативу в виде вызова через обычного оператора в поликлинике.

В ЛЕНОБЛАСТИ ЗА СОСТОЯНИЕМ COVID-БОЛЬНЫХ НАБЛЮДАЕТ РОБОТ КСЕНИЯ

В Ленинградской области более 3 500 пациентов областных больниц наблюдаются врачами дистанционно. Часть работы врачей автоматизировали. Так, облегчили сбор информации о состоянии здоровья пациентов. Сведения о больном врачу уже известны: врач подключается к компьютеру и может провести анализ данных, чтобы скорректировать лечение. Для медработников в Ленинградской области в 2021 году создают единый цифровой контур. Систему реализуют в рамках нацпроекта «Здравоохранение». «Пилотный» проект внедрили с использованием телемедицинской платформы компании СберЗдоровье.

ТАСС, Москва, 06.10.2021

НА УРАЛЕ ЗАРАБОТАЛ ВИРТУАЛЬНЫЙ ГОЛОСОВОЙ АССИСТЕНТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Группа компаний ЦРТ внедрила голосового робота для оптимизации работы европейского медицинского центра «УГМК-Здоровье» в Екатеринбурге. Сервис позволяет сократить потери времени врачей от пропущенных приемов и ожидания пациентов, уменьшить нагрузку на персонал колл-центра, сократить расходы клиники на SMS-информирование и повысить лояльность клиентов.

Medik Forum (medikforum.ru), Москва, 30.09.2021

В ГРОЗНОМ ВРАЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

В Грозном специалисты поликлиники применяют в работе с пациентами телемедицинские технологии.

Evercare.ru, Москва, 05.10.2021

КАК ИСПОЛЬЗУЮТ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ КРЫМСКИЕ ОНКОЛОГИ?

Онкологические центры Крыма активно внедряют в клиническую практику проведение телемедицинских консультаций своих пациентов с врачами. Заместителем главного врача Крымского республиканского онкологического клинического диспансера, главным внештатным специалистом онкологом Минздра Республики Крым была предоставлена статистика телемедицинского консультирования, которая была оказана специалистами диспансера за восемь месяцев 2021 года. Как рассказала Елена Чирва, всего было проведено 127 телемедицинских консультаций для крымских медорганизаций. В основном, консультировались у республиканских онкологов те медицинские учреждения республики, которые оказывают онкологическую помощь населению своего района.

ИА Regnum, Москва, 06.10.2021

В КУЗБАССЕ ВРАЧИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПОЛУЧИЛИ ДОСТУП К ЭЛЕКТРОННЫМ МЕДКАРТАМ

В Кемеровской области работникам скорой помощи предоставлен доступ к электронным медицинским картам жителей - для того, чтобы по пути на вызов можно было заранее ознакомиться с анамнезом пациента и для экономии времени при оказании им медицинской помощи.

ПОЛНОТЕКСТЫ ПУБЛИКАЦИЙ

Российская газета (rg.ru), Москва, 01.10.2021

В МИНЗДРАВЕ ПРЕДЛОЖИЛИ ПЕРЕСМОТРЕТЬ ЗАРПЛАТЫ ИТ-СПЕЦИАЛИСТОВ В БОЛЬНИЦАХ

Автор: Манукиян Елена

Зарплаты ИТ-специалистов, которые работают в больницах, необходимо уравнивать со среднерыночными. Об этом заявил заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев, выступая на круглом столе Общероссийского народного фронта по вопросам цифровизации здравоохранения.

Он подчеркнул, что в условиях цифровизации медицинским учреждениям приходится работать с большим количеством данных, которые к тому же необходимо защитить.

«Важно, чтобы специалисты на местах были квалифицированные, обладали компетенциями, необходимыми для защиты данных, их эксплуатации, а также могли обслуживать сложные информационные системы», - сказал замминистра.

По словам Пугачева, сегодня средняя зарплата у ИТ-специалистов в больницах - 35 тысяч рублей, тогда как по рынку она составляет 113 тысяч рублей. Поэтому хорошие работники сегодня уходят из медорганизаций в компании, где им предлагают более выгодные условия.

<https://rg.ru/2021/10/01/v-minzdrave-predlozhili-peresmotret-zarplaty-it-specialistov-v-bolnicah.html>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.10.2021

РОССИЯНЕ ОСТАВИЛИ В ДНЕВНИКАХ САМОНАБЛЮДЕНИЯ НА ГОСУСЛУГАХ 47 МЛН ЗАПИСЕЙ

Автор: Манукиян Елена

Всего в дневниках самонаблюдения на госуслугах россияне, прошедшие вакцинацию, оставили почти 47 млн записей о своем самочувствии. Об этом на форуме «Биотехмед» рассказал замминистра здравоохранения Павел Пугачев.

Он обратил внимание, что сведения о состоянии своего здоровья в дневник вносили люди разных возрастов. В большинстве случаев они писали, что чувствуют себя после прививки хорошо, или сообщали о тех побочных эффектах, которые предусмотрены в инструкции препарата: у кого-то в день вакцинации поднималась температура или болела рука, в которую был сделан укол.

«Мы не ожидали, что настолько активно граждане будут вести дневник самонаблюдения. Но мы получили обратную связь - люди готовы делиться информацией о самочувствии», - сказал замминистра.

Он также подчеркнул, чтобы построить качественное здравоохранение - необходимо выстроить коммуникацию с пациентами. По словам Пугачева, диспансеризацию, например, россияне пока проходят недостаточно активно.

<https://rg.ru/2021/10/04/rossiiane-ostavili-v-dnevnikah-samonabliudeniia-na-gosuslugah-47-mln-zapisej.html>

К аннотации

Автор: Невинная Ирина

Минздрав подготовил правила использования в России незарегистрированных лекарств

Возможность получить лечение с помощью новейших зарубежных технологий и лекарств, еще не зарегистрированных в России, становится реальной. Минздрав подготовил законопроект, определяющий правила их ввоза и применения в условиях Международного медицинского кластера (ММК).

По закону зарубежные клиники могут открывать свои филиалы в РФ при условии вхождения в такой кластер. И такое «окно» в мир зарубежной медицины «прорублено» в Москве, на территории Сколково, где создан первый в стране ММК.

Идея здравая: пустить в страну экспериментальные для нас (но уже проверенные на продвинутом Западе) лекарства и медтехнологии, сделав московский кластер точкой роста медицины мирового уровня в России.

Пока в московском ММК работает одна клиника - российское отделение одноименного авторитетного израильского медицинского центра «Хадасса Медикал Москва», но уже заключены соглашения и идет строительство зданий еще нескольких клиник: Clinique Saint Charles и Centre Leon Berard (Франция), Roman Fernandez (Испания).

Закон о ММК дал право участникам кластера применять медпрепараты и технологии, еще не зарегистрированные в РФ, но разрешенные в странах, где расположены головные клиники. Но на практике это не работает.

Об эту историю в начале нынешнего года «споткнулись» представители «Хадасса Медикал Москва»: сначала клиника сообщила, что готова закупить противокоронавирусную вакцину Pfizer/BioNTech и прививать ею желающих россиян (в Израиле на тот момент вакцинация препаратом Pfizer уже шла полным ходом). Но буквально через день заявление дезавуировали, поскольку Росздравнадзор недвусмысленно объяснил: хотя теоретически закон и разрешает применение в условиях ММК незарегистрированных у нас зарубежных вакцин (как, впрочем, и любых других лекарств и медтехнологий), но по факту это пока невозможно. Причина - еще не определены правила ввоза незарегистрированных медпрепаратов и технологий и контроля за их применением.

И вот спустя девять месяцев, наконец, соответствующие подвижки в нормативной базе сделаны. Проект поправок, подготовленный минздравом, по сути, направлен на устранение существующего пробела. Нынешняя версия документа предполагает подкорректировать два закона - «Об обращении лекарственных средств» и «О международном медицинском кластере и внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ».

В проекте говорится, что для ввоза лекарств и технологий нужно будет получить заключение (разрешение) контролирующего федерального органа (эти функции закреплены за Росздравнадзором), а порядок выдачи такого разрешения, как и размер платы за его оформление, установит правительство. Применяться новые лекарства и технологии будут на основании заключенных соглашений с клиниками и под жестким контролем надзорных органов. В проекте особо подчеркивается: «Участник проекта вправе применять незарегистрированные в РФ лекарственные препараты при оказании только тех видов медицинской помощи, которые предусмотрены соглашением».

Понятно, что до практической реализации механизма может пройти еще много времени. Во всяком случае, в ММК проект не комментируют. «РГ» ответили на запрос, что это не первая версия документа, идет его общественное обсуждение, возможно, появятся уточнения и изменения. Поэтому делать выводы о том, насколько оперативно зарубежные клиники, входящие в кластер, смогут «импортировать» свои домашние способы лечения на московскую почву и когда именно это может произойти, пока рано.

Мнение

Признавать разрешения на применения лекарственных средств, выданные ответственными ведомствами США и Европы, для их импорта в Россию и использование в нашей стране призвал президент центра сердечно-сосудистой хирургии имени Бакулева кардиохирург Лео Бокерия. «Организации, выдающие разрешения в США и Европе - очень авторитетные структуры, они очень внимательно относятся к своей репутации, - сказал кардиохирург. - Давайте завезем европейские и американские препараты, чтобы жить так же, как живут остальные люди».

<https://rg.ru/2021/09/30/reg-cfo/minzdrav-podgotovil-pravila-ispolzovaniia-v-rf-nezaregistrirovannyh-lekarstv.html>

К аннотации

Российская газета, Москва, 05.10.2021

АНАЛИЗЫ В СЕТИ

Автор: Ковалева Диана

В Индии оцифруют медицинские данные населения

Власти Индии начали оцифровку медицинских данных населения, чтобы граждане могли через интернет смотреть свою историю болезни, результаты анализов, назначенное лечение и т.д. Как сообщает агентство Bloomberg, программа охватит более 1,3 миллиарда человек.

Инициатива получила название «Миссия Аюшман Бхарат». Зарегистрировавшись в ней, местные жители получают свой личный 14-значный идентификационный номер здоровья и виртуальную медицинскую карту. Ожидается, что вскоре все больницы и поликлиники страны также получат свои QR-коды, по которым пациенты смогут поделиться с ними своими данными или получить доступ к их информации о себе. По задумке, так граждане получают возможность самим решать, кто и как долго может использовать их медицинские данные, отмечает портал India Times.

С помощью новой инициативы индийские власти хотят сделать систему здравоохранения в стране более эффективной, особенно на фоне пандемии, значительно ограничившей ее возможности. Однако не все в Индии приветствовали нововведения. Критики программы высказывают опасения касательно того, как будет обеспечиваться конфиденциальность пациентов, тем более если учесть, что в стране нет закона о защите данных.

А КАК У НАС?

В России цифровизация здравоохранения проводится в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе ЕГИСЗ», который входит в нацпроект «Здравоохранение». На масштабный перевод на «цифру» планируется потратить около 170 миллиардов рублей. Это и переход всех медучреждений - от поликлиник до стационаров и службы «скорой» - на единый электронный документ, и оцифрованные истории болезни, где за всю жизнь пациента накапливаются данные о его профосмотрах, обследованиях, лечении, операциях и т.д., в каком бы медучреждении и в каком бы регионе он ни находился. Это система электронных

рецептов для получения лекарств, электронных больничных и медицинских справок - для детсадов и школ, бассейнов, в перспективе - для получения водительских удостоверений и т.д. Это возможности телемедицины - можно передать через интернет любые данные о пациенте, включая, например, КТ и МРТ - снимки, ЭКГ, результаты биопсии в головное учреждение из любого уголка страны, а затем провести консилиум с самыми авторитетными врачами.

Многие регионы уже далеко продвинулись. В Москве все данные о больном заносятся в единую систему: например, когда пациент прибывает из стационара после операции на долечивание и восстановление, врач реабилитационного центра одним кликом может высветить всю историю его болезни, все результаты обследований, хирургических вмешательств, курсов терапии. Кстати, продвинутые пациенты также могут войти в свою электронную медисторию. Есть и проблемы. Цифровизацией каждый регион занимался самостоятельно и единых базовых правил установлено не было. Поэтому и используемые системы, программные продукты у разных территорий отличаются. Сейчас главная проблема - состыковать все это «лоскутное одеяло». В ОНФ подготовили много предложений по совершенствованию цифрового контура в здравоохранении. Например, сейчас упор в системе делается на медучреждение. Но в идеале доступ в базу данных, конкретно, к данным о своем пациенте, должен быстро получать врач - и не только с рабочего компьютера в рабочие часы, но и в любой момент с любого гаджета - планшета, мобильного телефона.

<https://rg.ru/2021/10/04/v-indii-ocifruit-meditsinskie-dannye-naseleniia.html>

К аннотации

Общероссийский народный фронт (onf.ru), Москва, 05.10.2021

В НАРОДНОМ ФРОНТЕ ОБСУДИЛИ ПРОБЛЕМЫ ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Эксперты тематической площадки Народного фронта «Здравоохранение» на круглом столе обозначили проблемы цифровизации здравоохранения и хода исполнения федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». К обсуждению подключились все региональные отделения Народного фронта, всего в мероприятии, которое проходило онлайн, было зарегистрировано 250 точек подключения, в каждой из которых присутствовало от двух до пяти экспертов.

Общественники представили результаты анализа данных Единого портала бюджетной системы РФ о ходе реализации федерального проекта, а также опроса медицинских работников о качестве медицинской помощи в первичном звене, охватившего 22 тысячи респондентов, в части отношения к действующим медицинским информационным системам (МИС).

«Вопрос, который мы сегодня обсуждаем, находится не только в компетенции Минздрава России - это сложная межведомственная проблема, в решении которой вовлечены Минцифры России, ФОМС, Росздравнадзор, ФМБА, - обратился к участникам встречи модератор, сопредседатель Центрального штаба ОНФ, президент Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль. - Народный фронт уже не в первый раз возвращается к этой теме, мы детально обсуждали вопросы цифровизации здравоохранения, направляли решение в Правительство Российской Федерации и заинтересованным органам исполнительной власти, но серьезных подвижек в этом вопросе не видим. Мы отражаем мнение народа по исполнению принятых решений, сегодня к нам подключается вся страна и мы ждем откровенного разговора».

Далее сопредседатель Центрального штаба ОНФ привел многочисленные примеры взлома систем медицинских организаций и в России, и по всему миру, включая США, Сингапур и новую

Зеландию, и подчеркнул, что одновременно с цифровизацией нужно решать и задачу защиты информации, создавать систему, которая не допустит кражи данных хакерами.

О рисках неисполнения федерального проекта сообщил заместитель начальника управления экспертно-аналитической работы, контроля реализации приоритетных решений и национальных проектов ОНФ Дмитрий Цвич. «Зафиксировано несоблюдение сроков реализации отдельных мероприятий, в т.ч. обеспечения функционирования защищенной сети передачи данных, создания автоматизированных рабочих мест для медицинских работников. Мы выходили на связь с ФАПами, которые не обеспечены ни техникой, ни подключением к сети. При этом уже к 31 декабря текущего года должно быть организовано не менее 900 тысяч рабочих мест медработников при внедрении в эксплуатацию МИС. Есть существенный риск неисполнения», - подчеркнул он.

Докладчик указал также на системные проблемы реализации проекта, выявленные опросом медработников. Это отсутствие целей и задач, направленных на увеличение доступности и удобства использования медицинской информационной системы медработником, сложность существующих систем, отсутствие общедоступных специализированных регистров пациентов по отдельным заболеваниям.

«Считаю, что необходимо создать единый нормативный документ, где будет описан стандарт обмена информацией и регламент сбора информации в ЕМИС и карту пациента со всех медорганизаций», - отметила главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В.В.Виноградова ДЗМ», доктор медицинских наук, профессор, член регионального штаба ОНФ в Москве Ольга Шарапова.

Создать систему поощрения сотрудников и организаций, активно внедряющих МИС предложил президент Ассоциации развития медицинских информационных технологий (АРМИТ) Михаил Эльянов.

«Существующая информатизация многим медицинским работникам не облегчает жизнь, а усложняет. Надо популяризировать опыт тех медорганизаций, которые давно этим занимаются и решение имеют», - сказал он. Также Эльянов добавил, что Минздраву России необходимо систематизировать взаимодействие с профессиональными сообществами для решения существующих проблем в рамках постоянно действующего органа при Министерстве. «Сколько вообще потрачено денег на ЕГИСЗ и сколько еще будет потрачено - никто не знает. Никакой отчетности, никакой прозрачности в этом вопросе нет, и многие считают, что это грехи компьютерщиков. А это не так. Системы мониторинга нет. Наиболее часто называется порядка 50 млрд рублей, начиная с 2011 года, но на днях была публикация, там с учетом региональных трат было названо 152 млрд. Мы имеем, к сожалению, ненависть огромного числа медиков к информатизации, потому что она жизнь не облегчает, а усложняет».

Член регионального штаба ОНФ в Москве, сопредседатель Всероссийского союза общественных объединений пациентов Юрий Жулев отметил, что предстоит большая работа по развитию системы обмена данными между учреждениями как внутри одного региона, так и разных субъектов. «Кроме того, должна быть обеспечена безопасность системы и хранимых данных, однако пациенты должны иметь к ним доступ, чтобы при необходимости скачать информацию, передать в другое лечебное учреждение, либо использовать по своему усмотрению», - указал Жулев.

Директор АНО «Центр правовой поддержки «Мама в праве», эксперт проекта ОНФ «Правовое просвещение граждан» Виктория Рашина рассказала, что к ним поступают жалобы от граждан и медиков на систему ЕМИАС, которая постоянно зависает, из нее пропадают данные, например, о пройденной вакцинации, из-за чего врач может сделать лишние назначения. Кроме того, необходима работа над устранением технических проблем по взаимодействию медучреждений

с образовательными организациями. Также врачи заявляют, что из-за сбоев системы они не успевают заполнять данные в электронных документах и обрабатывать информацию.

Заместитель директора по клинической работе НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Александр Брянцев рассказал, что уже более 10 лет институт ведет полностью электронную историю болезни. Сейчас идет активная работа по внедрению электронной системы учреждения в ЕМИАС. Несмотря на это бумажной работы меньше не становится. «Мы вынуждены все дублировать на бумажных носителях, потому что именно в таком виде требуют тот или иной документ представители прокуратуры, следственного комитета, милиции, страховых компаний и так далее. В результате кипы бумаг складываются в архиве», - отметил Брянцев.

Другие предложения и дополнения в проект решения круглого стола внесли член регионального штаба ОНФ в Мурманской области, заместитель начальника по работе с филиальной сетью ФГБУЗ ЦМСЧ 120 ФМБА России Эдуард Гончаров; старший фельдшер Брянской станции скорой и неотложной помощи Анна Князева; председатель отделения Российского Красного креста в Удмуртии, член регионального штаба ОНФ Вячеслав Васильев; главный врач Хабезской районной больницы Карачаево-Черкесии Амин Макаов; модератор ТП «Здравоохранение» регионального отделения ОНФ в Забайкальском крае, главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Забайкальского края Константин Шаповалов, старший фельдшер подстанции скорой медицинской помощи Раменское Московской области Дмитрий Гринев, заместитель главного врача Московского областного центра охраны материнства и детства Галина Толстова; начальник первичного сосудистого центра Твери Олег Самошин; модератор тематической площадки регионального отделения ОНФ в Нижегородской области «Цифровая экономика» Олег Педь.

Руководитель Бюро расследований ОНФ Валерий Алексеев отметил, что число медучреждений, которые не могут вовремя закупить лекарственные препараты, постоянно увеличивается. «Это недопустимая ситуация. Чтобы пациенты не страдали, нужна цифровизация и четкая модель работы с участием Минпромторга, Минздрава, ФАС и других ведомств», - подчеркнул он. Алексеев пояснил, что без цифровизации проанализировать десятки тысяч контрактов физически невозможно.

Кроме того, эксперт напомнил, что Росздравнадзор ведет отдельную систему «Фармаконадзор», куда пациенты могут сообщать информацию о побочных действиях препаратов, не указанных в инструкции. «Однако, она не оцифрована на должном уровне. Если поступило новое лекарство, которое не использовалось ранее, медработники не могут проанализировать, как оно работает из-за отсутствия взаимосвязи между системой «Фармаконадзор» и системой обеспечения пациентов. Так что система «Фармаконадзор» должна быть оцифрована и открыта для врачебного сообщества», - отметил Алексеев.

Заместитель министра здравоохранения РФ Павел Пугачев поблагодарил Народный фронт за организацию такого масштабного обсуждения. Он выразил согласие с предложениями ОНФ и заявил, что нужно сделать более четкий акцент на кадровый вопрос. «Крайне важно, чтобы на местах были квалифицированные специалисты, которые могут эффективно внедрять и обслуживать сложные информационные системы, обладать компетенциями для защиты данных». Пугачев напомнил, что сейчас, к сожалению, уровень зарплат в регионах у специалистов IT в больницах - 35 тыс. руб. Хотя средняя зарплата по рынку в отрасли IT, по данным Росстата, составляет 113 тыс. руб., а в Москве эта цифра еще больше.

Член Центрального штаба ОНФ Иван Мохначук попросил Минздрав сделать дорожную карту по решению круглого стола, в которой была бы четко отражена позиция министерства по каждому вопросу и предложению. Также он обозначил, что в настоящее время не решен вопрос с представлением в следственные органы, прокуратуру, суды материалы в электронном виде, и в рамках цифровизации здравоохранения задачу эту также следует решать современным путем.

Директор департамента цифрового государственного управления Минцифры РФ Сергей Цветков также отметил, что ведомство в целом поддерживает проект решений ОНФ. «Мы бы хотели предложить зафиксировать открытый стандарт по обмену данными, например, рассмотреть возможность на базе витрин Национальной системы управления данными. Сопряжение системы ЕМИАС с другими технически возможно, причем через механизм витрин данных будет проще, потому что можно определить единый на всех формат, и само взаимодействие также будет достаточно простым», - пояснил Цветков.

Леонид Рошаль поддержал выступающих за необходимость возможности интеграции хорошо работающих систем в медицинских организациях и создаваемой общей системы. Он отметил, что дополнительные предложения, которые поступили в ходе обсуждения, также внесут в итоговый проект решения, с которым смогут ознакомиться все участники совещания. «Документ будет направлен в администрацию Президента. Мы будем внимательно следить за исполнением решений Народного фронта», - подчеркнул сопредседатель Центрального штаба Народного фронта.

Решение круглого стола было поддержано участниками. Кроме того, было проведено голосование о создании сервиса для пациентов, позволяющего вносить изменения в свою медицинскую карту, при условии, что такие изменения будут согласованы лечащим врачом. Большинство участников (92%) поддержали и это предложение.

<https://onf.ru/2021/10/05/v-narodnom-fronte-obsudili-problemy-cifrovogo-zdravoohraneniya/>

К аннотации

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 05.10.2021

В ОНФ ЗАЯВИЛИ О РИСКАХ НЕИСПОЛНЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА ПО ЦИФРОВОМУ КОНТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Автор: Дубов Григорий

Федеральный проект по созданию единого цифрового контура в здравоохранении на основе отраслевой информационной системы может быть не выполнен в срок - до 31 декабря 2021 года. Это может произойти из-за несоблюдения сроков реализации отдельных мероприятий, например, по созданию автоматизированных рабочих мест для врачей.

В России существуют риски неисполнения федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Об этом заявил зам. начальника управления экспертно-аналитической работы, контроля реализации приоритетных решений и нацпроектов Общероссийского народного фронта (ОНФ) Дмитрий Цвич.

Сроки реализации отдельных мероприятий по проекту не соблюдаются, в том числе по обеспечению функционирования защищенной сети передачи данных и по созданию автоматизированных рабочих мест для медиков. «Мы выходили на связь с ФАП, которые не обеспечены ни техникой, ни подключением к сети. При этом уже к 31 декабря текущего года должно быть организовано не менее 900 тыс. рабочих мест медработников при внедрении в эксплуатацию медицинских информсистем (МИС)», - сказал Цвич.

Проведенный среди медработников опрос выявил системные проблемы в реализации проекта: отсутствие целей и задача по увеличению доступности и удобства использования врачами МИС, сложность существующих систем и отсутствие общедоступных специализированных регистров пациентов по отдельным заболеваниям.

В отчете Минздрава об итогах работы в 2020 году и задачах на 2021 год указывалось, что на создание цифрового контура здравоохранения в прошлом году потрачено 43,2 млрд руб., в результате в регионах больше 926 тыс. автоматизированных рабочих мест врачей подключены к МИС (по плану на 2020 год - 800 тыс. мест). Согласно отчету, 82,4% медорганизаций государственной и муниципальной систем здравоохранения уже используют МИС и обеспечивают взаимодействие с ЕГИСЗ (по плану - 65%). Кроме того, в документе прописано, что 68,7% медучреждений подключены к централизованным подсистемам госинформсистем в сфере здравоохранения регионов (по плану - 65%).

При этом в отчете говорится, что 53,4% медорганизаций обеспечили взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы через подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ (по плану - 50%). Также 23,4% медучреждений предоставили россиянам доступ к электронным медицинским документам на портале госуслуг (по плану - 20%).

<https://medvestnik.ru/content/news/V-ONF-zayavili-o-riskah-neispolneniya-federalnogo-proekta-o-cifrovom-konture-zdravooohraneniya.html>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 07.10.2021

ВРАЧИ ВЫНУЖДЕНЫ ДУБЛИРОВАТЬ ЭЛЕКТРОННЫЕ ДОКУМЕНТЫ В БУМАЖНОМ ВИДЕ

Автор: Невинная Ирина

В цифровизацию здравоохранения вложено уже минимум 50 миллиардов рублей, но до сих пор электронный документооборот медицинских выписок, историй болезни, результатов обследований работает далеко не во всех регионах и, главное, почти совсем не работает между регионами. Отправляясь на консультацию в столичные медцентры, пациенты из других городов по-прежнему вынуждены запастись горами медицинской макулатуры. Об этом шла речь на «круглом столе», организованном ОНФ под председательством знаменитого доктора и общественного деятеля Леонида Рошаля.

В России цифровизация здравоохранения проводится в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе ЕГИСЗ», на перевод в «цифру» планируется потратить около 170 млрд рублей до 2024 года. Программа цифровизации должна охватить не только всю государственную медицину, но в идеале и частные клиники, и смежные с ней области.

Например, данные о лекарстве, назначенном пациенту с помощью электронного рецепта, должны быть доступны провизору в любой аптеке. Для пациента это удобно - не нужно заморачиваться с бумажным рецептом. А для системы в целом это дает еще больше выгод: от невозможности аптеке продать «неучтенный» препарат и до систематизации всего оборота лекарств. Но пока эта идея не реализована даже в Москве.

Федеральный проект по «цифре» глобальный: это и переход всех медучреждений - от поликлиник до стационаров и службы «скорой» - на единый электронный документооборот, и отцифрованные истории болезни, где за всю жизнь пациента накапливаются данные о его профосмотрах, обследованиях, лечении, операциях и т.д., в каком бы медучреждении он не лечился. Это система электронных больничных и медсправок - для детсадов и школ, а в перспективе - для получения водительских удостоверений и т.д. Это, наконец, огромные возможности телемедицины, которые способны подтянуть качество лечения где-нибудь в сельской больнице до вполне себе столичного уровня.

Но переход на цифровые рельсы проходит медленно и сложно. Одна из главных проблем, которую обсуждали участники «круглого стола», - сложности обмена информацией между территориями. Поскольку цифровизацией каждый регион занимался самостоятельно, а единых базовых правил «на берегу» установлено не было, соответственно, используемые программные продукты у разных медучреждений и регионов серьезно отличаются. Поэтому главная задача - состыковать все это «лоскутное одеяло».

Еще одно слабое место - подготовка кадров. Пока IT-специалистам в медицине платят намного меньше, чем в среднем по рынку.

«Мы за то, чтобы на всей территории страны был единый программный продукт, как у нас в Москве, - пояснила Ольга Шарапова, главврач одной из столичных клиник. - Но это должна быть открытая система: чтобы была возможность доработки ее регионами и медорганизациями под свои задачи».

Сейчас из-за тотальных нестыковок врачам приходится проделывать двойную работу: внутри своего учреждения электронные документы используются успешно, но каждый выход во внешний мир требует предъявления бумажной копии, которую должен сделать тот же доктор, тратя на это и нервы, и время.

В ОНФ подготовили много предложений по совершенствованию цифрового контура в здравоохранении. Например, сейчас упор в системе делается на медучреждение. Но в идеале доступ в базу данных должен получить врач - и не только с рабочего компьютера в рабочие часы, но и в любой момент с личного гаджета - планшета, мобильного телефона.

Сейчас разрозненность информационных систем сохраняется не только в географическом плане - между регионами, но и между ведомствами. Например, школы и детсады не принимают электронные справки и данные, а школьные врачи не имеют доступа к данным о своих пациентах-школьниках.

Член регионального штаба ОНФ в Москве, сопредседатель Всероссийского союза общественных объединений пациентов Юрий Жулев отметил, что снимать барьеры нужно осторожно, не забывая о конфиденциальности и врачебной тайне. «Должна быть обеспечена безопасность системы и хранимых данных, однако пациенты должны иметь к ним доступ, чтобы при необходимости скачать информацию, передать в другое лечебное учреждение либо использовать по своему усмотрению», - указал Жулев.

«Переход должен быть умным, - отметил Леонид Рошаль. - Есть продвинутые учреждения в плане цифровизации, и нужно сопрягать их программные продукты, надстраивая необходимые структуры для создания единого для страны цифрового пространства».

Между тем

Минтруд предлагает продлить до конца 2022 года временное положение, которое позволяет оперативно назначать страховые выплаты медицинским работникам, заразившимся коронавирусом. Соответствующий проект опубликован в среду на федеральном портале проектов нормативных правовых актов.

Право на дополнительные страховые гарантии есть у врачей, среднего и младшего медицинского персонала. Кроме того, эти правила распространяются на водителей «скорой помощи», которые заразились, помогая больным с коронавирусом.

Подготовил Михаил Загайнов

Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий (tele-med.ai), Москва, 05.10.2021

СЕРГЕЙ МОРОЗОВ ВЫСТУПИЛ НА VI ЕЖЕГОДНОМ ФОРУМЕ БИОТЕХМЕД

Москва системно развивает цифровизацию диагностики: об этом рассказал доктор наук, организатор здравоохранения, главный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и МЗ РФ по ЦФО РФ, директор Центра диагностики и телемедицины ДЗМ Сергей Морозов на двухдневном VI ежегодном форуме «БИОТЕХМЕД» в Геленджике. В ходе дискуссионной сессии «Мировые тренды развития здравоохранения. Роль индустрии» 4 октября обсуждались медицина будущего и создание цифровой инфраструктуры.

Сергей Морозов отметил: «Цифровизация сейчас - это не только переход на электронный документооборот, обеспечение удобного места для врача и удобства для пациента; это переход на новую инфраструктуру, на новый качественный уровень. Экономически это более выгодно, качество повышается, проблемы решаются».

На базе Центра диагностики и телемедицины развернута Единая радиологическая информационная система (ЕРИС), к которой подключено около 1600 диагностических устройств, более 100 больниц и поликлиник, используются такие цифровые помощники, как компьютерное зрение, система распознавания речи, виртуальный шлем и др. Создана принципиально новая форма организации медицинской помощи в лучевой диагностике - единый Референс-центр - способен в год выдавать миллион телемедицинских описаний, а HUB-сервис искусственного интеллекта управляет системой лучевой диагностики на основе данных.

«Увеличивается количество данных, в том числе тех, которые пациенты собирают сами, и задача, которая стоит перед московским здравоохранением, - собирать все эти данные, обрабатывать, предоставлять как врачу, так и самому пациенту. Мы должны заниматься приведением в порядок данных. Нужна новая специальность диагноста-технолога. Нужны врачи по анализу данных», - обозначил Сергей Морозов.

Заместитель министра здравоохранения Российской Федерации Павел Пугачев подчеркнул: «То, что делает Сергей Павлович, - это действительно лучшая практика, которую можно брать и тиражировать на регионы. Цифра - инструмент, который должен быть доступен всем».

<https://tele-med.ai/press-centr/novosti/sergej-morozov-vystupil-na-vi-ezhegodnom-forume-biotehmed>

Известия (iz.ru), Москва, 01.10.2021

ПУТИН ПОРУЧИЛ СОЗДАТЬ ПЛАТФОРМУ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ШКОЛЬНИКАМ И РОДИТЕЛЯМ

Автор: Яковенко Яна

Президент России Владимир Путин поручил разработать концепцию создания онлайн-платформы психологической помощи школьникам и их родителям. Об этом в пятницу, 1 октября, говорится на сайте Кремля.

«Правительству РФ...обеспечить актуализацию Концепции развития психологической службы в системе образования в РФ на период до 2025 года и плана мероприятий по реализации этой Концепции», - говорится в сообщении.

Срок разработки концепции - до 15 декабря 2021, ответственным назначен премьер-министр РФ Михаил Мишустин.

Кроме того, российский лидер поручил разработать план мероприятий по модернизации объектов инфраструктуры, предназначенных для отдыха детей.

«Правительству РФ разработать при участии органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации план мероприятий по модернизации объектов инфраструктуры, предназначенных для отдыха детей и их оздоровления, определив источники финансирования таких мероприятий», - отмечается в документе.

Ранее, 25 августа, Путин поддержал идею онлайн-платформы психологической поддержки школьников. Он отметил, что Россия пока отстает от других стран в этой сфере.

11 августа психотерапевт медицинского онлайн-сервиса «СберЗдоровье» Гурген Хачатурян рассказал «Известиям», что в школе ребенок впервые сталкивается с оценкой своих знаний, действий и результатов, поэтому зачастую она становится источником стресса как для самих детей, так и для родителей.

В марте директор Института прогрессивного образования Анна Маркс предложила ввести для российских старшеклассников курс «Основы взрослой жизни». В рамках такой программы, предположительно, школьников смогут обучать основам психологии, финансовой грамотности, правильного питания, межличностных отношений, осознанного потребления, а также инструментам решения широкого круга «взрослых» проблем.

<https://iz.ru/1229578/2021-10-01/putin-poruchil-sozdat-platformu-psikhologicheskoi-pomoshchi-shkolnikam-i-roditeliyam>

К аннотации

Интерфакс, Москва, 01.10.2021

В РОССИЙСКУЮ БАЗУ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ВОЙДУТ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ МЕДИЦИНЫ

В России в рамках реализации федеральной научно-технической программы развития генетических технологий создадут базу генетической информации, сообщила вице-премьер Татьяна Голикова.

«Отрабатывается вопрос по созданию национальной базы генетической информации, где будет сосредоточена вся информация, научные исследования по тем направлениям, которые сейчас являются актуальными и приоритетными для страны», - сказала Голикова на пресс-конференции в пятницу.

Голикова уточнила, что вопрос создания центра отрабатывается совместно с национальным исследовательским центром «Курчатовский институт», который является головной организацией федеральной программы.

По словам вице-премьера, основными направлениями программы развития генетических определены: биобезопасность, технологии для медицины, сельского хозяйства и промышленной микробиологии.

Голикова также сообщила, что в текущем году в рамках программы и в соответствии с законом о биобезопасности была проведена «полная инвентаризация биоресурсных коллекций». «Их сейчас насчитывается более 100, это и обычные коллекции, и с высоким уровнем патогенной опасности», - уточнила она.

Вице-премьер добавила, что на программу развития генетических технологий, которая началась в 2019 и продлится до 2027 года, в целом будет направлено 127 млрд рублей, из которых 111,5 млрд - это средства федерального бюджета.

В реализации программы участвуют более 100 организаций, подведомственных Министерству науки и высшего образования, Минздраву, Минсельхозу, Федеральному медико-биологическому агентству, Роспотребнадзору, также в ней участвуют МГУ и Санкт-Петербургский госуниверситет.

<https://www.interfax.ru/russia/794739>

К аннотации

РИА Новости, Москва, 30.09.2021

ПРАВИТЕЛЬСТВО ВНЕСЛО В ГОСДУМУ ЗАКОНОПРОЕКТ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ФОРМЫ ПОЛИСА ОМС

МОСКВА, 30 сен - РИА Новости. Кабмин РФ внес в Госдуму проект закона об изменении формы полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), по нему полис может быть представлен на бумажном носителе, может быть записан на иной материальный носитель, кроме того инициатива предусматривает возможность повсеместного перехода на «реестровую» модель при ведении учета застрахованных.

«Законопроектом предусматривается уточнение формы полиса обязательного медицинского страхования, которая в том числе представляет собой уникальную последовательность символов в машиночитаемой форме, которая присваивается сведениям о застрахованном лице в едином регистре застрахованных лиц при ведении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах, а также вид предоставления полиса обязательного медицинского страхования», - говорится в пояснительной записке к законопроекту.

В ней же отмечается, что полис ОМС может быть также представлен в виде документа на бумажном носителе, штрихового кода, а также может быть записан на иной материальный носитель, который предназначен для нанесения, хранения и передачи полиса.

Законопроект также предусматривает возможность повсеместного перехода на «реестровую модель» при ведении учета застрахованных в сфере ОМС лиц с возможностью отказа от использования полиса обязательного медицинского страхования на бумажном носителе, пишут авторы законопроекта.

В результате принятия указанных изменений сервис получения полиса ОМС не будет привязан к бумажным носителям, полис (номер в реестре застрахованных лиц) будет появляться по факту права рождения или принятия гражданства, при этом полис на физическом носителе будет предоставляться по желанию застрахованного лица, объясняется в документе.

<https://ria.ru/20210930/oms-1752531483.html>

К аннотации

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 06.10.2021

РОССИЯН БУДУТ ИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ОКАЗАННОЙ ПО ОМС МЕДПОМОЩИ НА ПОРТАЛЕ ГОСУСЛУГ

Автор: Дубов Григорий

На портале госуслуг россияне смогут получать отчеты об оказанной им по ОМС медпомощи и ее стоимости. Об этом говорится в новом приказе Минздрава, вносящем изменения в Правила ОМС.

Федеральный фонд ФОМС и территориальные фонды будут предоставлять информацию об оказанной россиянам медпомощи и ее стоимости через Единый портал государственных и муниципальных услуг и госинформсистему ОМС. Об этом говорится в приказе Минздрава, опубликованном на портале publication.pravo.gov.ru 6 октября.

Ранее получить такие данные можно было только по запросу от граждан. Проект приказа Минздрав представил в начале августа.

Согласно внесенным в Правила ОМС изменениям, пациенты смогут отказаться от получения информации о предоставленных медуслугах в личном кабинете и получают возможность удалять данные из него. Кроме того, приказом отменяется дублирование данных на почту граждан.

<https://medvestnik.ru/content/news/Rossiyan-budut-informirovat-ob-okazannoi-po-OMS-medpomoshi-na-portale-gosuslug.html>

К аннотации

Ведомости, Москва, 04.10.2021

КАЖДЫЙ ТРЕТИЙ ПАЦИЕНТ С БОЛЕЗНЯМИ СЕРДЦА БРОСАЕТ ЛЕЧЕНИЕ

Автор: Киселева Анна

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний тем временем выросла за год на 12%

Каждый третий пациент с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) в России прекращал прием препаратов, необходимых для долгосрочной или пожизненной терапии. 20% опрошенных пациентов не могли позволить себе купить лекарства или не находили их в аптеках из-за перебоев поставок. А четверть льготников, которым положены бесплатные препараты, были вынуждены платить за них деньги из своего кармана, следует из социологического исследования, проведенного Советом общественных организаций по защите прав пациентов при Росздравнадзоре, Всероссийским союзом пациентов и Центром гуманитарных технологий и исследований «Социальная механика». Результаты опроса имеются в распоряжении «Ведомостей».

Забывчивые больные

Доля смертей от болезней системы кровообращения традиционно остается в России самой высокой среди всех причин смерти. По данным Росстата, 43,9% от общего числа умерших в 2020 г., или 938 536 человек, скончались именно от этих заболеваний. Если в 2019 г. число погибших на 100 000 человек составляло 573 человека, то в 2020 г. оно увеличилось почти на 12% - до 641 человека на 100 000 населения. Количество умерших от болезней системы кровообращения начинает расти начиная с возрастного промежутка 40-44 года (15 438 умерших) и достигает пика для тех, кто входит в группу старше 85 лет (199 438 умерших), следует из данных статистического ведомства за 2020 г.

Исследование 5159 пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и 1853 кардиологов, терапевтов и неврологов из 76 регионов проводилось методом онлайн-опроса, проходившего с 1 августа по 23 сентября 2021 г. Результаты опроса 2021 г. сравнивались с данными аналогичного исследования 2015 г.

Больше половины опрошенных пациентов страдают от гипертонии (55,4%). Среди других распространенных заболеваний - аритмия (25,4%), ишемическая болезнь сердца (23,6%), хроническая сердечная недостаточность (21,9%), стенокардия (18,5%), острые ССЗ, включая инфаркт, инсульт (15,3%), и хирургические вмешательства на сердце и сосудах (13,1%).

Препараты для лечения сердечно-сосудистых заболеваний должны приниматься регулярно и без перерывов. В частности, после острых ССЗ назначаются профилактические препараты, которые пациенты принимают от одного года - двух лет и до конца жизни, сказал «Ведомостям» гендиректор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава Евгений Шляхто. Больше половины респондентов-врачей (61%) заявили, что пациенты часто бросают принимать лекарства после первого года лечения.

Прием препаратов для лечения сердечно-сосудистых заболеваний прекращали треть опрошенных пациентов: среди основных причин - помимо забывчивости самих больных (14,3%) - отсутствие возможности купить лекарство за свои деньги (13,1%) и отсутствие препарата в аптеке (9,3%).

Врачи к причинам прерывания лечения относят недисциплинированность пациентов: 58,1% медиков считают эту ситуацию распространенной. Больше половины опрошенных врачей (54%) также говорят, что пациенты не могут покупать препараты за собственные деньги. 42% респондентов связывают прекращение приема лекарств с завершением льготного периода, во время которого препараты можно получать бесплатно. 25% пациентов и 21,5% врачей считают распространенными проблемами страх перед побочными эффектами и перебои с лекарствами в аптеках.

Депутат Госдумы восьмого созыва и член комитета ГД по охране здоровья седьмого созыва Алексей Куринный уверен, что проблему с лекарствами нужно решать с помощью перехода на лекарственное страхование. При этой модели пациент с сердечно-сосудистым заболеванием получает эффективное лекарство бесплатно или за символическую плату. А забывчивых пациентов он предлагает ставить на дистанционный контроль: помощник врача с помощью автоматической системы может отправлять больному уведомления о том, что надо принять таблетку или записаться на прием. Такие недорогие технологии уже существуют, их надо срочно внедрять, сказал Куринный «Ведомостям».

Льготники без льготы

Результаты опроса показали, что чуть больше трети пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (36%) получают льготные лекарства, 40% не входят в число льготников, а 11,5% не получают положенные им льготные препараты. В 2015 г. доля таких пациентов составляла 18%. Каждый третий пациент с ССЗ (33,7%) и более половины льготников (55%) сталкивались с ситуацией, когда рекомендованный кардиологом препарат не выдавался бесплатно. В этом случае 15% всех пациентов с ССЗ и четверть льготников покупали препараты самостоятельно. Средств, заложенных в бюджете для лекарственного обеспечения федеральных льготников, вдвое меньше, чем на самом деле необходимо, объяснил причину таких ситуаций Куринный. Все это сильно влияет на качество и продолжительность жизни пациентов, добавил он.

У пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием и катетерную абляцию по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, есть возможность получать льготные препараты по госпрограмме «Развитие здравоохранения» на 2018-2024 гг. В 2021 г. срок предоставления бесплатных лекарств был увеличен с одного года до двух лет.

Большинство опрошенных в 2021 г. врачей (61%) считают существующий перечень лекарств из 23 наименований недостаточным. Четверть респондентов отметили, что часто сталкиваются с ситуацией, когда нужных лекарств нет в льготном списке. У 36% врачей это происходит время от времени. По мнению опрошенных кардиологов, в перечень должны быть добавлены розувастатин, валсартан/сакубитрил, эзетимиб, эплеренон и торасемид. «Ведомости» направили запросы в Минздрав и правительство с просьбой прокомментировать это предложение.

Ситуация с лекарственным обеспечением сильно различается по регионам. Количество опрошенных пациентов, сталкивающихся с недоступностью положенных им льготных лекарств в 2021 г., наиболее высоко в Карачаево-Черкесской республике (43,7%), Иркутской (27,4%), Пензенской (25%) областях, Хабаровском крае (22,5%), Ростовской и Вологодской областях (по 20%). В 2015 г. доля тех, кому не предоставлялись положенные препараты, колебалась от 2,3% в Камчатском крае до 39,3% в Республике Алтай, 45,7% в Брянской области и 56,3% во Владимирской области.

Опрос выявил и другие проблемы в системе медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях: это недоступность специализированной кардиологической помощи в поликлиниках (так считают 32% врачей и 24% пациентов), качественной медицинской реабилитации (30% врачей и 18% пациентов), технических средств реабилитации (20% врачей и 10% пациентов), а также низкая доступность диагностики ССЗ (28% врачей и 24% пациентов).

<https://www.vedomosti.ru/society/articles/2021/10/03/889474-kazhdii-tretii-patsient>

К аннотации

Evercare.ru, Москва, 30.09.2021

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Ожидания, что телемедицинская консультация будет дешевле очного визита к врачу, не оправдались. При этом тариф ОМС на ТМ в формате врач-пациент пока большая редкость. Это является самым серьезным сдерживающим фактор для развития телемедицины в России. Об этом заведующий лаборатории электронного здравоохранения ИРИ ПМГМУ им. И.М. Сеченова Игорь Шадеркин рассказал в ходе онлайн-конференции «Цифровая трансформация медицины в России: проблемы и перспективы», которая 24 сентября прошла в Торгово-промышленной палате.

Экономические аспекты ТМ

«Формат «врач-врач» неплохо развивается в ТМ - отметил Игорь Шадеркин. - Драйвером выступило создание НМИЦ, которым вменили оказание телемедицинской помощи и включили его в KPI. С форматом «врач-пациент» все сложнее».

По словам докладчика, первый опыт использования телемедицины в частной практике показал экономическую неэффективность. При использовании ТМ средний чек выходит в 2-3, а то и 5 раз ниже. При этом времени на удаленный визит врач тратит не меньше, да и рискует больше, так как у него недостаточно медицинских данных для принятия клинического решения. К тому же ставить диагноз и назначать лечение удаленно по закону он не имеет права.

«Пациент же, наоборот, ждет, что такой визит будет дешевле», - рассказал Шадеркин.

По его мнению, перспективным и экономически оправданным для частной медицины может быть дистанционный мониторинг состояния пациентов.

Выступающий коснулся темы теневого сектора рынка медицинских услуг. После первичного приема пациенты часто получают номер телефона лечащего врача и затем напрямую обращаются к нему за консультациями и напрямую платят ему за работу. Пока ТМ не станет доступнее в государственных ЛПУ, то, вероятно, это явление будет процветать.

«Самый большой сдерживающий фактор для развития ТМ - отсутствие тарифа, дефицит кадров», - резюмировал Шадеркин.

Что общего между банками и медициной

74 региона страны имеют в тарифных соглашениях тариф на телемедицинские консультации. В основном, это формат врач-врач, но врач-пациент тоже присутствует, продолжил тему заместитель директора ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения Минздрава России Иван Деев.

«Сегодня мы обсуждаем с регионами и Минздравом России возможность введения некоего единого ID пациента, который бы сшивал всю его медицинскую историю», - сообщил Деев.

По его мнению, медицинские цифровые помощники - в числе приоритетных направлений, которые будут крайне востребованы пациентами.

Управляющий партнер Medlinesoft Александр Генцис провел параллель между финансовым сектором и здравоохранением. Сегодня мобильные приложения банков есть у подавляющего большинства жителей, потому что люди поняли, насколько это удобно. В здравоохранения то же самое - вопрос времени.

«Количество подключенных к ТМ-сервисам пользователей растет в последние три года, - признал Генцис. - Свыше 165 тыс. консультаций в месяц проводится только на нашей платформе «Медтера Телемедицина».

Благодаря пандемии COVID-19 многие пациенты получили личный опыт ТМ-консультаций и убедились в их преимуществах.

Новеллы применения ЭЦП

Руководитель удостоверяющего центра Сергей Казаков рассказал о том, как поменяется законодательство об электронной цифровой подписи с 1 января 2022 года. Он напомнил, что с будущего года эксклюзивное право выдавать сертификат ЭЦП руководителям организаций и ИП получит Федеральная налоговая служба. На директора медицинского центра или главного врача можно будет получить только один сертификат. Передать его бухгалтеру или специалисту по закупкам ЛПУ не получится. Зато появятся машиночитаемые доверенности - инструмент, который «свяжет» подпись физического лица и документ организации. Их формат и нормативная база сейчас разрабатывается.

Земская медицина XXI века

Советник по приоритетным проектам дирекции госпрограмм и международной деятельности АО «Почта России» Андрей Алмазов коснулся темы инфраструктурных ограничений. 37 млн россиян проживает в сельской местности, где не всегда устойчивая связь и средства подключения, чтобы самостоятельно воспользоваться услугами телемедицины. Помочь таким людям могла бы «Почта России» и ее сотрудники.

Не так давно президент страны Владимир Путин дан ряд поручений, которые касаются привлечения «Почты России» к оказанию социальных и отчасти медицинских услуг. Сейчас пилотный проект реализуется в Калужской области.

«Там мы тестируем телемедицину - «Почта России» выступает доставщиком услуги, собираем первичные данные о пациентах в целях диспансеризации и анкетлируем их», - поделился Алмазов.

Жители Калужской области также могут протестировать социальное приложение Watch My Parents. Его смысл в том, что почтальон может сходить, навестить одинокого пожилого родственника, который живет в удаленной территории, сделать для него покупки, помочь ему подключиться по мессенджеру для общения с родней или удаленной консультации с врачом.

«Почта России» видит свою роль как социального логистического партнера земской медицины XXI века.

СППВР нового уровня

35% всех врачебных ошибок происходит на этапе диагностики, а 29% - на этапе лечения. Основная причина - человеческий фактор: незнание, невнимательность, усталость. Все это указывает на то, что необходимо минимизировать этот фактор. Один из вариантов - широкое применение систем поддержки принятия решений, прокомментировал директор Департамента развития и продвижения технологических конкурсов и инициатив Фонда «Сколково» Вячеслав Гершов. Его выступление было посвящено технологическим конкурсам НТИ.

Один из них предполагает создание интеллектуальной системы поддержки принятия врачебных решений для формулировки заключительного клинического диагноза, включающего основное заболевание, его осложнения, и сопутствующие заболевания.

«Мы говорим о создании мозга, подобного мозгу врача, на основе искусственного интеллекта, - объяснил Гершов. - Это значительно более сложная и интеллектуальная система, чем все те, что сегодня представлены на рынке. В мире никто не обладает такими системами».

Конкурс рассчитан на 3 года. Сбор заявок на участие начнется в 2022 году. Призовой фонд - 200 млн руб. (до 3 победителей).

Также проводится конкурс-сателлит в поддержку проекта-маяка «Персональные медицинские помощники». От разработчиков ждут технологическую основу интегрированного с ЕМИАС сервиса анализа данных удаленного мониторинга пациентов.

Право на сингулярность

Информационно-технологическая модернизация человека должна быть документально оформлена, необходимо обеспечить его кибербезопасность, заявил доцент Центра компетенций по кибербезопасности Иркутского НИТУ Эльшан Мамедов. По его словам, вживление микрочипа в тело человека может привести к изменению его правового статуса. Возникнет новое понятие «право человека на сингулярность». При этом спикер подчеркнул, что сегодня нормативно-правовая база в сфере информатизации здравоохранения отстает от реальной практики и является несовершенной.

Подводя итоги конференции, ее модератор, заместитель директора Департамента цифровых технологий ТПП Александр Антонов сказал, что по итогам обсуждения будет подготовлена резолюция, включающая рекомендации экспертов. Она будет направлена во все заинтересованные ведомства и организации.

<https://evercare.ru/news/cifrovaya-transformaciya-otchestvennogo-zdravookhraneniya-problemy-i-perspektivy>

К аннотации

Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (mednet.ru), Москва, 05.10.2021

ЭКСПЕРТЫ ЦНИИОИЗ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В САММИТЕ ПО УПРАВЛЕНИЮ ДАННЫМИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В работе Саммита по управлению данными в области здравоохранения, организованном Всемирной организацией здравоохранения 30.09.2021 в виртуальном формате, приняли участие

начальник управления статистики Голубев Никита Алексеевич и заместитель начальника управления международной деятельности по сотрудничеству с международными организациями Зимина Екатерина Игоревна.

Саммит был организован с целью определения потенциального решения проблем внедрения стандартов, решений и инфраструктуры для повышения ценности данных о здоровье как стратегического актива.

Пандемия COVID-19 привела к накоплению большого количества данных и ускорила тенденцию к цифровизации здравоохранения. Но чтобы использовать весь потенциал данных для улучшения результатов в отношении здоровья, данные необходимо собирать, распространять и эффективно использовать. Необходим новый глобальный консенсус в отношении управления данными здравоохранения, чтобы сделать данные о здоровье глобальным благом.

<https://mednet.ru/novosti/ekspertyi-czniiioiz-prinyali-uchastie-v-sammite-po-upravleniyu-dannymi-v-oblasti-zdravooxraneniya>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 01.10.2021

РОССИЯНЕ СТАЛИ ЧАЩЕ ПОКУПАТЬ ГАДЖЕТЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ

Автор: Манукиян Елена

Среди гаджетов для мониторинга здоровья чаще всего в 2021 году россияне покупали пульсоксиметры. Об этом говорится в исследовании аналитического ресурса «Чек Индекс» компании «Платформа ОФД» и медицинского онлайн-сервиса «СберЗдоровье».

В нем отмечается, что продажи пульсоксиметров в натуральном выражении выросли в 4,5 раза по сравнению с прошлым годом. При этом они подешевели, средний чек на них составил 2350 рублей, что на 37% ниже прошлогоднего уровня.

Помимо них на 84% вырос спрос на пульсометры, средний чек на которые сократился на 3% и составил 1441 рублей. Также наши соотечественники активно покупали тонометры и глюкометры по цене 1929 рублей и 931 рубль соответственно.

Эксперты «Чек Индекса» отмечают, что ажиотажный спрос на гаджеты для мониторинга здоровья наблюдался еще в конце лета и начале осени прошлого года. Директор по развитию медицинского онлайн-сервиса «СберЗдоровье» Дмитрий Домарев связывает спрос на гаджеты для мониторинга здоровья с пандемией, поскольку больным коронавирусом нужно постоянно измерять сатурацию крови и пульс.

Он также отметил, что в будущем продажи в сегменте именно медицинских устройств будут увеличиваться. В первую очередь за счет гаджетов, которые могут самостоятельно собирать, обрабатывать и передавать ключевые показатели здоровья пациентов лечащему врачу.

«Такой симбиоз совместной работы устройств и врачей позволяет увеличить точность и своевременность передаваемых врачу данных, тем самым уменьшая риск наступления критического состояния. К таким гаджетам, в первую очередь, относятся именно тонометры, глюкометры и пульсоксиметры», - подытожил эксперт.

<https://rg.ru/2021/10/01/rossiiane-stali-chashche-pokupat-gadzhety-dlia-monitoringa-zdorovia.html>

К аннотации

КАК ОРГАНИЗАЦИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СПРАВИТЬСЯ С ОГРОМНЫМ ПОТОКОМ ДАННЫХ

Автор: Пряникова Екатерина

Пошел второй год глобальной пандемии, и очевидно, что COVID-19 в своей атаке на человечество не делает никаких исключений. Экономике многих стран за это время значительно пострадали, и практически каждая отрасль во всем мире столкнулась с серьезными трудностями в своей работе. Причем многие из них были доведены до предельного напряжения. Особенно это касается сектора здравоохранения.

В пиковые периоды пандемии медицинские организации едва справлялись с экстремальным наплывом пациентов. Они и сегодня продолжают круглосуточно оказывать помощь пациентам как с COVID-19, так и с другими заболеваниями. В борьбе за жизнь и здоровье людей медиками были инициированы также методы индивидуальной безопасности, такие как социальное дистанцирование и средства индивидуальной защиты (СИЗ), и внедрены новые системы отслеживания вируса. Несомненно, это настолько сильно повлияло на людей в белых халатах, что мы и представить себе даже не можем.

Пандемия принесла организациям здравоохранения огромное число и других сопутствующих проблем. И, в первую очередь, это связано с огромным потоком данных, вызванным радикальным ускорением цифровой трансформации.

COVID как катализатор

Конечно, интерес здравоохранения к цифровым технологиям возник задолго до появления COVID. Ранее мы уже наблюдали примеры эффективных внедрений в этом секторе. А в 2020 году здравоохранение оказалось в числе наиболее передовых отраслей в деле освоения современных технологий. Исследование компании Aruba показывает, что около трех четвертей руководителей ИТ-отделов в здравоохранении уже тестируют или внедряют в работу своих организаций такие технологии, как искусственный интеллект (ИИ), Интернет вещей (IoT) и машинное обучение. Сегодня можно с уверенностью сказать, что пандемия вызвала значительное ускорение подобных преобразований, что спровоцировало цифровую революцию в секторе здравоохранения.

Внедрение всех этих новых технологий - задача не из легких. Однако, когда к этому добавляется еще и тот факт, что здравоохранение наряду с другими отраслями уже испытывало огромные трудности с данными, которые генерируют цифровые технологии, начинает звучать набат. В 2020 году треть (33%) ИТ-руководителей в сфере здравоохранения уже заявляли, что их системы не справляются со слишком большим объемом данных и они не в состоянии обрабатывать получаемые данные с необходимой для этого скоростью (32%). Представьте себе, какова ситуация сейчас!

Опасность замедления цифровой трансформации

Итак, почему же все это настолько важно? Суровая реальность такова, что, если медицинские организации не смогут эффективно обрабатывать генерируемые ими данные, то весь сектор столкнется с серьезным замедлением цифрового развития. И последствия будут нарастать экспоненциально.

Вдумайтесь: технологии легли в основу наиважнейших мероприятий по борьбе с пандемией - от отслеживания распространения вируса до изучения его структуры и механизмов воздействия на организм человека. Кроме того, мы должны помнить, что цифровое здравоохранение не имеет границ: оно работает дома, в офисе, в смартфонах и различных гаджетах, которые мы носим с

собой. Объемы данных, которые генерируют медицинские устройства, приложения и системы мониторинга в реальном времени, невообразимо велики.

Это впечатляет и тревожит одновременно; возможности, которые могут появиться в результате дальнейшей цифровой трансформации - безграничны, но ее динамика находится под угрозой. ИТ-руководители в здравоохранении чувствуют это как никто другой и прекрасно осознают последствия неправильного обращения с данными. В лучшем случае это грозит утратой конкурентных преимуществ и недовольством сотрудников и пациентов. А в худшем - их организации могут стать уязвимыми для кибератак и остановиться в развитии.

Движение к границам сети

Чтобы избежать замедления цифровых трансформаций, медицинским организациям необходимо создать сеть, которая позволит продуктивно управлять всеми этими данными - их нужно эффективно обрабатывать, грамотно анализировать и, самое главное, надежно хранить. Как и в большинстве случаев, все станет более понятным, если эти три основных этапа рассмотреть по отдельности.

Шаг 1: Эффективная обработка данных

Чтобы обеспечить эффективную обработку данных, медицинским организациям необходимо получать их на границе сети в реальном времени напрямую от источников, а не дожидаться поступления данных в центральный узел. В здравоохранении, особенно в больницах, решения в реальном времени часто имеют решающее значение, и даже микросекундная задержка может свести на нет всю эффективность всей системы. Более того, получение данных в реальном времени позволяет сократить затраты и снизить энергопотребление за счет использования интеллектуальных инструментов - например, датчиков, способных автоматически включать и выключать различные системы по мере необходимости.

Преимущества такого подхода безграничны, и сектор здравоохранения знает об этом. Исследование Aruba показывает, что 86% ИТ-руководителей в области здравоохранения определяют необходимость внедрения интегрированных систем для обработки данных на границе сети как срочную, 71% - используют или тестируют соответствующие Edge-технологии, а 74% - уже получают впечатляющие результаты.

Шаг 2: Интеллектуальный анализ данных

Конечно, получить данные несложно, а вот уметь работать с ними - более трудная задача. Именно здесь на помощь приходят искусственный интеллект (ИИ) и автоматизация.

Еще до пандемии около трех четвертей (74%) ИТ-руководителей в области здравоохранения тестировали, либо уже использовали в своих сетях приложения искусственного интеллекта, получая существенные результаты. Мы уже наблюдаем растущую роль ИИ в диагностике и лечении пациентов, разработке фармацевтических препаратов.

Например, он является важнейшим элементом систем дистанционного мониторинга, которые побуждают людей принимать профилактические меры во избежание заболевания. ИИ также может использоваться для диагностики сети и устранения ее неисправностей одним нажатием кнопки, автоматически определяя проблемы и предлагая способы их решения. Вместо того, чтобы тратить часы на решение проблем вручную, ИТ-команды могут заниматься внедрением инноваций и использовать данные для дальнейших преобразований.

Шаг 3: Надежное хранение данных

Успех цифровой трансформации в здравоохранении зависит также от веры людей в то, что персональные и медицинские данные пациентов надежно защищены и используются только в их собственных интересах. В то же время растущее использование Интернета вещей и подключаемых устройств несет повышенный риск для организаций здравоохранения. И это вызывает большое беспокойство у ИТ-руководителей в сфере здравоохранения, 61% из которых утверждают, что подключение IoT-устройств на границе сети делает их организации более уязвимыми. Вследствие участвовавших в период пандемии кибератак возникает острая необходимость в надежной защите данных, что позволит убедить пользователей в безопасности их информации и не заблокировать дальнейшие цифровые преобразования.

Концепция безопасности с нулевым доверием (Zero Trust) - лишь часть ответа на этот вызов. Ключевыми элементами становятся также прозрачность сети и идентификация всех устройств. Используя централизованное управление сетью и обеспечивая ИТ-командам возможность предоставлять различные уровни доступа к данным в зависимости от устройства или группы пользователей, медицинские организации могут защитить свои данные, не тормозя процессы цифровой трансформации.

Вне всякого сомнения, пандемия значительно ускорила темпы цифровых преобразований в секторе здравоохранения. Цифровые двери уже широко распахнуты, и мы должны воспользоваться этим. Грамотно сочетая развитие сетевой инфраструктуры, внедрение новейших технологий и техническую поддержку, медицинские организации могут добиться значительных успехов на пути к цифровому будущему.

<https://www.itweek.ru/digitalization/article/detail.php?ID=220459>

К аннотации

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 01.10.2021

СТОМАТОЛОГ НА ДОМУ. МОЖНО ЛИ ЛЕЧИТЬ ЗУБЫ УДАЛЕННО?

Автор: Шатохина Анна

Телемедицина уже давно нашла свою нишу. Но с началом пандемии ее удобство и важность оценило большее количество людей. При этом не стоит забывать, что есть сферы, в которых без личного контакта с врачом не обойтись. Например, в стоматологии. Однако телетехнологии пришли уже и к дантистам. Как же выглядит лечение зубов на расстоянии?

«Теледентология (телестоматология) - поддержание здоровья зубов при помощи современных технологий. Способ практикуют среди маломобильных пациентов и тех, кто живет за границей. В 2018 году количество «удаленных» больных возросло до 3,2 миллиона. Пандемия COVID-19 особенно привлекла стоматологов к идее дистанционного лечения, так как это возможность для разных специалистов - от терапевтов до хирургов - улучшить здоровье полости рта пациентам, у которых нет возможности присутствовать на сеансе», - рассказывает Олег Куш, врач-стоматолог, генеральный директор сети стоматологических клиник.

Виды терапии

Существуют разные виды теледентологии, подчеркивает стоматолог:

- Консультации

Это самая распространенная форма. Для проведения консультаций используют привычные для многих Zoom, Skype или мессенджеры типа WhatsApp, Telegram. Здесь обычно обсуждают планы лечения или проблемы, которые возникли у пациента. Бывает, что клиенту можно помочь без

стоматологических приборов. Например, если вы чувствуете сильное напряжение в челюсти, то врач сможет удаленно разобраться в причинах проблемы. Если нет опасности развития бруксизма, специалист покажет, как делать массаж, чтобы избавиться от спазмов в челюсти.

- **Диагностика**

Ее используют для скрининга злокачественных образований. Для диагностики существуют мобильные приложения, которые превращают камеру телефона в качественный микроскоп. Например, программа, разработанная учеными Калифорнийского Университета Беркли, сканирует клетки полости рта и загружает фотографии в специальный веб-сервис. В ходе исследований в 34 случаях из 36 подтвердилось, что приложение безошибочно показывает развитие злокачественных образований. В случаях, когда обнаруживали рак полости рта, людей направляли на очное лечение. Многие стоматологи отмечали, что проблему удалось выявить на ранних стадиях, когда есть все шансы исправить ситуацию.

- **Мониторинг**

Он помогает в случаях протезирования или ортодонтии. Для этого в основном используют мессенджеры: клиенты в определенные дни сообщают врачу о состоянии своего здоровья, присылают фото или задают вопросы, если что-то беспокоит. Кроме того, мониторинг помогает проследить последствия операций: нет ли осложнений, быстро ли заживает рана и когда можно снять швы.

- **Исправление прикуса онлайн**

Удаленная консультация помогает в исправлении прикуса детям. Положение зубов только формируется, поэтому стоматологи-терапевты направляют юных пациентов и их родителей к ортодонту на проверку. Теперь клиенты могут проконсультироваться с врачом онлайн по видеосвязи или даже в мессенджере. «Специалист может запросить скан снимка челюсти, чтобы понять, нужно ли устанавливать брекеты. Это пройдет быстрее и обойдется родителям дешевле. За консультацию все равно придется заплатить, но цену врач может назначить ниже. К тому же не придется тратить на дорогу», - отмечает Олег Куш.

Теледентология, предупреждает стоматолог, также может ускорить мониторинг пациентов с брекетами: незначительные проблемы (смещение резиновой лигатуры, дискомфорт или раздражение щек) можно будет решить из дома.

- **Лечение заболеваний пародонта**

«Заболевания пародонта - это воспаление тканей вокруг зуба. Основным его симптомом является кровоточивость десен, а главные последствия - шаткость и выпадение зубов. Иногда для лечения необходимо хирургическое вмешательство. Телестоматология дает возможность проконтролировать последствия операции удаленно. Это экономит время как пациентов, так и врачей», - говорит стоматолог Куш.

В США был проведен эксперимент, в котором приняли участие 15 пациентов, рассказывает специалист. Они отправились из своих штатов в клинику штата Джорджия, чтобы пройти операцию по лечению пародонтита. С помощью интраоральной камеры хирурги могли контролировать, как восстанавливаются пациенты после операции. Аппарат выглядит как зубная щетка, только на конце вместо щетины камера. Его можно подключить к любому компьютеру через USB и транслировать изображение полости рта в настоящий момент. В 14 из 15 случаев повторное посещение клиники в Джорджии не понадобилось, восстановление прошло успешно. Клиентам не пришлось ехать на послеоперационное обследование, потому что они следовали рекомендациям врача и раны правильно зажили.

- Лечение зубных каналов

Эндодология - область стоматологии, связанная с лечением зубных каналов. Здесь пользу могут принести различные программы. Их используют, когда нужно проконсультироваться с более опытным специалистом. «Это программа как социальная сеть для врачей и пациентов. Ее тестировали в тех случаях, когда врачу нужно было посоветоваться с коллегой, находящимся в другом городе. Стоматолог отправлял фотографии, по которым другой специалист определял, есть ли поражения корневых каналов зуба и как лучше построить лечение. Этой системой пользовались несколько врачей и подтвердили эффективность коммуникации. Сейчас эту систему тестируют специалисты из разных стран и создают свои аналоги», - поясняет Олег Куш.

ПРЕИМУЩЕСТВА, НЕДОСТАТКИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Два главных преимущества у такого варианта лечения - это экономия денег и времени. «Теперь у нас есть возможность проконсультироваться с лучшим специалистом в своей сфере, при этом необязательно ехать или лететь до его кабинета. Достаточно организовать видеоконференцию или пообщаться в мессенджере. Не придется тратить время и деньги на дорогу», - рассказывает стоматолог.

Но есть и недостатки, которые мешают развитию теледентологии, говорит Олег Куш:

- Страх врачей поставить неправильный диагноз;
- Отсутствие современного компьютерного оборудования;
- Двумерные изображения, невозможность «пощупать» больные места;
- Отсутствие личного контакта: пациент не сможет объяснить свою проблему, а врач - понять его.

Проблемы, которые могут возникать при онлайн-лечении, стараются решать, поясняет стоматолог. Уже сейчас есть приложения, где специалисты могут размещать свои услуги, а пациенты выбирать понравившегося врача. Здесь же ведется вся коммуникация: звонки и сообщения между стоматологом и клиентом. История болезни тоже хранится в сервисе, при этом разработчики обещают конфиденциальность данных. Такие приложения должны упростить поиск специалистов и ускорить лечение.

В России, например, такое приложение тоже уже есть. Оно дает возможность проконсультироваться не только со стоматологом, но и с любым врачом. Общаться можно по видеосвязи или в чате. Сюда же можно загрузить все необходимые фотографии и документы, а после сеанса посмотреть назначения врача, рассказывает стоматолог Куш.

Существующие технологии пока не могут заменить полноценного лечения, предупреждает специалист. С кариесом, острыми болями или установкой брекетов помогут только стоматологи на очном приеме. Но теледентология помогает предотвратить проблемы. Это уменьшает количество обращений к врачам с серьезными стоматологическими заболеваниями. Кроме того, это поможет сформировать полезную привычку: регулярно контролировать здоровье зубов и не откладывать плановые осмотры, предупреждает Олег Куш.

https://aif.ru/health/life/stomatolog_na_domu_mozhno_li_lechit_zuby_udalenn

К аннотации

ПОДДЕРЖИВАЕМ ДОКТОРОВ К ИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ПРАЗДНИКУ

В понедельник, 4 октября, весь мир отмечает Международный день врача. Как и всегда, будет много теплых слов благодарности от пациентов и руководства. Будет много сказано о важности и нужности профессии, особенно в свете последних событий. Но мы хотели бы вспомнить о поддержке врачей, о тех возможностях, которые дает цифровизация медицинской сферы.

В век информации специалисту приходится пропускать через себя с каждым годом все большее ее количество. Так, объем медицинских знаний удваивается ежеквартально, а среднее время на прием пациента, за которое из них нужно извлечь необходимую информацию, - всего 12 минут. Но все помнить мозг не в состоянии, поэтому врач нуждается в информационной поддержке извне. Такие сервисы только начали появляться.

Например, в Москве они интегрированы в некоторые МИС (медицинские информационные системы). И теперь при назначении лечения не нужно тратить время на перебирание вариантов в уме - есть цифровой справочник совместимости препаратов. Помимо сокращения времени на поиск решения это вдвое сокращает риск врачебной ошибки.

Аналогичный и доступный для всех врачей сервис есть у компании «Медиката». Он работает как сам по себе, так и внутри МИС. Система не просто анализирует лекарственные взаимодействия между более чем 185 тысячами наименований, но и учитывает совместимость препаратов с диагнозом и состоянием пациента. При этом электронный помощник предоставляет ссылки на профессиональные источники, чтобы врач мог изучить дополнительную информацию.

Также принимаются во внимание взаимодействие лекарств с едой и алкоголем, возможность гериатрических и педиатрических назначений, назначений при лактации и беременности, оценка полипрагмазии и дублирования терапии, взаимодействия с аллергенами и другие параметры.

К Международному дню врача можно получить месяц подписки на сервис «Скрининг лекарственных препаратов» бесплатно. Для этого нужно заполнить небольшую анкету - это займет у вас не более 2 - 3 минут.

<https://medvestnik.ru/content/news/Podderjivaem-doktorov-k-professionalnomu-prazdniku.html>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 05.10.2021

НА РЫНКЕ ТРУДА ВСЕ БОЛЬШЕ ВОСТРЕБОВАНЫ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Автор: Квитко Юлия

Современное среднее профессиональное образование невозможно представить без электронных обучающих систем. Цифровизация в СПО сегодня включает как вебинары и специализированные курсы, так и тренажеры-симуляторы виртуальной реальности.

СПО в наши дни становится все престижней. Одна из причин - появление новых профессий и технологий. Как рассказал директор департамента государственной политики в сфере среднего профессионального образования и профессионального обучения Министерства просвещения РФ Виктор Неумывакин, за последние годы система СПО претерпела кардинальные изменения. Прежде всего была серьезно обновлена ее материально-техническая база.

«Качественные изменения в колледжах страны подтверждают итоги приемной кампании этого года. Если в 2017-2018 годах в колледжи поступали около 900 тысяч первокурсников, то в этом году - 1,2

миллиона человек. После девятого класса в колледжи страны идут 60 процентов учеников», - сообщил он.

По состоянию на 1 сентября в среднем на одно бюджетное место пришлось почти 2,5 заявления на поступление. Наибольшее число принятых студентов на уровне СПО в этом году было в Краснодарском крае - более 40 тысяч человек, далее следует Москва, Московская, Свердловская и Ростовская области. Среди наиболее популярных профессий и специальностей - традиционные: сестринское дело, повар-кондитер, сварщик. Востребованы укрупненные группы профессий в сфере туризма и гостиничного дела, транспорта, информационных систем. Редкими, но востребованными остаются такие «штучные» специальности, как механик маломерного судна, судостроитель неметаллических судов, профессии в сфере ядерной энергетики, оптики, авиации. Интерес к ним подтвержден со стороны работодателей. В целом, на сегодня около 6 тысяч обучающихся имеют целевой договор с работодателем, и эта цифра постоянно растет. Наибольшее количество заявлений на одно бюджетное место - не менее 5 - получили такие направления, как прикладная геодезия, анимация, графический дизайн, производство авиационных двигателей. За последние годы появились и новые специальности - эксплуатация беспилотных систем, эхотроника, аддитивные технологии, мобильная робототехника.

Очевидно, что цифровизация экономики напрямую формирует спрос на рынке труда, где востребованы новые компетенции рабочих специальностей. Сегодняшний токарь, например, это уже скорее программист, работающий на современном высокотехнологичном оборудовании. Изменилась и форма подачи учебного материала. Например, студенты Омского автотранспортного колледжа осваивают профессию с помощью тренажеров для обучения водителей. А студенты Ивановского медицинского колледжа, который приобрел для занятий VR-тренажер «Виртуальная поликлиника», с помощью виртуального шлема обучаются навыкам общения с пациентами. Сегодняшние возможности электронных обучающих программ позволяют подать материал максимально наглядно. Например, по заказу «Северстали» компания SIKE разработала и успешно внедрила в систему дистанционного обучения электронный курс «Выплавка стали в конвертере». Чтобы курс получился полезным и для студента-практиканта, и для опытного технологического персонала, основным источником подачи информации в курсе выбраны анимационные ролики. Это дало возможность посмотреть на конвертер со всех сторон, рассмотреть отдельные узлы «до болтика», заглянуть внутрь и понять химические процессы, происходящие в нем.

Наряду с электронными курсами в системе СПО востребованы аппаратные комплексы-симуляторы и тренажеры. По словам генерального директора компании SIKE Юлии Чудиновой, разработка комплексных решений для подготовки специалистов по рабочим профессиям от теории с использованием электронных курсов до полноценных тренажеров-симуляторов, позволяющих отработать профессиональные навыки, в комплексе дает возможность не только сформировать необходимые компетенции по ключевым специальностям, но и использовать эти решения как оценочные средства при проверке сотрудников на соответствие требованиям профессиональных стандартов.

Как отмечают в SIKE, сформировалась тенденция проводить демонстрационные экзамены с использованием виртуальных тренажеров, симуляторов, некоторые учреждения приобретают тренажеры для проведения профессиональных конкурсов «Лучший слесарь-ремонтник» или «Лучший оператор». Колледжи и техникумы, которые приобретают тренажеры, рассказывают об их использовании в профориентационной работе со школьниками.

Системный подход к оснащению учреждений СПО идет и на региональном уровне. «За последние годы очень изменилась материально-техническая база наших колледжей, - рассказала начальник отдела профессионального образования комитета по образованию Санкт-Петербурга Галина

Висящева. - В этом году открылись 16 новых мастерских. В следующем году планируется открыть еще 12. Они максимально приближены к тем условиям, которые есть на производстве».

В целом реформа системы СПО, форм и методов преподавания назрела давно, уверен проректор Института развития профессионального образования, руководитель Национального центра «Абилимпикс» Игорь Грибанов. «Система СПО популярна среди молодежи, но в ней есть ряд проблем. Во-первых, это разрыв между объемами подготовкой кадров и реальными запросами самих отраслей. Это и отставание в процессе разработки нормативных документов в СПО, и их отрыв от изменений отраслевых требований. Это также избыточные сроки подготовки по ряду направлений. Отмечаются и недостаточный уровень квалификации, и отсутствие стажировок в реальном секторе экономики преподавательского состава. Также мы видим недостаточное вовлечение отраслевых партнеров в подготовку кадров», - отмечает он.

Для решения этих проблем была предложена инициатива «Профессионалитет», которая одобрена минтрудом, минпромторгом, объединениями работодателей - РСПП, «Деловая Россия», «ОПОРА России». Сформирована нормативно-правовая база, которая направлена на согласование в правительство. Механизмами реализации этой инициативы станет сокращение сроков обучения в колледже до 2,5 года. При этом предполагается замена привычных государственных образовательных стандартов цифровым конструктором компетенций, когда заказчик кадров может формировать заказ необходимых навыков своего будущего сотрудника и сконструировать их в образовательной программе с последующей оценкой в форме демонстрационного экзамена.

В пилотном проекте уже участвуют такие отрасли, как металлургия, атомная, нефтегазохимия, горнодобывающая, машиностроение, фармацевтика, сельское хозяйство, легкая промышленность, железнодорожный транспорт. Ежегодно на нужды проекта в течение трех лет его апробации будет выделяться 10 миллиардов рублей из федерального бюджета.

<https://rg.ru/2021/10/05/na-rynke-truda-vse-bolshe-vostrebovany-tehnologicheskie-kompetencii.html>

К аннотации

СБЕР Про (sber.pro), Москва, 05.10.2021

ПОСЛЕДСТВИЯ ПАНДЕМИИ: ТЕЛЕМЕДИЦИНА, «ГУГЛ-ЛЕЧЕНИЕ» И ДМС ДЛЯ ФИЗИЦ

Автор: Харина Наталья

Пандемия не могла не затронуть рынок медицинского страхования. Рост интереса к добровольному медицинскому страхованию (ДМС), цифровизация, законодательные изменения способствуют развитию отрасли и появлению новых продуктов.

Рост спроса на ДМС

В период пандемии люди столкнулись с ограничениями в получении плановой медпомощи: многие больницы временно меняли профиль для лечения пациентов с COVID-19. Соответственно, пациенты задумались о возможности получить помощь врачей в частных клиниках. И тем, у кого не было ДМС, приходилось оплачивать услуги самостоятельно.

На рынке ДМС преобладают корпоративные программы - ответственные компании обеспечивают сотрудников медицинской защитой. Такая льгота есть не у всех, а потребность в своевременной, качественной помощи и хорошем сервисе может возникнуть у каждого. Чтобы удовлетворить запрос клиентов, наша компания совместно с «Ингосстрахом» запустила программу ДМС для физических лиц, по объему ей нет аналогов на рынке. Теперь любой может приобрести полис по доступной цене и получить набор услуг как в корпоративных программах.

Наша глобальная цель - формирование в России культуры добровольного медицинского страхования. Наличие страховки с хорошим сервисом позволит человеку при появлении первых симптомов болезни обратиться за помощью, а не сомневаться в том, нужна ли она. Совокупно это экономит время, в перспективе - средства, а главное, дает понимание, что здоровье - это важно.

Риски и перспективы телемедицины

В постпандемийный период заметно вырос уровень востребованности телемедицинских сервисов - дистанционного взаимодействия с врачами. Это связано не только с периодом локдауна и изоляции, но и с общей цифровизацией, и изменением сознания людей: мы все больше ценим время, силы и активно пользуемся сервисами, которые помогают быть эффективнее.

Телемедицина отвечает ключевым потребностям XXI века. Чтобы понять, что со здоровьем, и принять правильное решение по дальнейшим действиям, достаточно сделать звонок врачу, в любой момент и без заблаговременной записи. В беседе доктор всегда поможет сориентироваться, к какому специалисту следует обратиться на прием, какие сдать анализы и какие провести исследования. Так пациент сможет сэкономить время, предоставив нужному специалисту всю информацию на первом же очном приеме.

Самолечение, или «гугл-лечение», всегда доступно здесь и сейчас. В интернете много информации, но без должной квалификации эти знания только путают людей и заставляют еще сильнее переживать. Риск неверной постановки диагноза себе всегда очень высок, и такой подход часто вместо решения проблемы, наоборот, приводит к осложнениям. Интересно отметить, что поиск информации о своем недуге обычно занимает вдвое больше времени, чем один онлайн-прием врача.

Страховка от COVID-19

Риски COVID-19 чаще всего не входят в базовые программы ДМС, но рынок адаптировался под ситуацию. В пандемию появилось большое количество нишевых продуктов. Например, программы, которые позволяют получить выплаты в случае заболевания коронавирусом, а также пройти реабилитацию после выздоровления. Компания СберСтрахование с начала года выплатила около 2 млн рублей по программе «Сбереги себя» по риску диагностирования коронавируса. Средняя сумма выплаты составляет 20 000 рублей.

Хочется отметить еще один продукт, который мы разработали для наших клиентов - «Фармстрахование»: это возможность получить возмещение до 90% стоимости лекарств, купленных в аптеке по назначению врача. Сейчас наблюдаем хороший отклик пользователей и стабильный рост спроса на него. Нам хотелось помочь решить социальную проблему, снизив траты на приобретение лекарств населением. Ежегодно россияне тратят достаточно большие суммы на препараты. Каждый сталкивается с простудой, во многих семьях есть те, кто покупают лекарства на постоянной основе. «Фармстрахование» поможет оптимизировать расходы по этой статье.

<https://sber.pro/publication/posledstviia-pandemii-telemeditsina-gugl-lechenie-i-dms-dlia-fizlits>

К аннотации

HiMedTech.ru, Москва, 05.10.2021

«ЗДОРОВЫЕ ИННОВАЦИИ» КАК СТАРТАПЫ ПОМОГАЮТ ВЫЯВЛЯТЬ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА РАННИХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ

Пандемия ускорила цифровизацию не только крупных промышленных компаний и банков, но медицинской отрасли. Современная медицина сегодня выглядит совсем иначе.

В России медтех активно развивается, в первую очередь благодаря стартапам, которые разрабатывают уникальные решения, способные помочь врачам не только в лечении, но в ранней диагностике, помогающей избежать тяжелых последствий болезней. IT технологии упрощают традиционные процессы, делая их менее трудоемкими и более быстрыми, удаленно доступными и действующими в реальном времени. Стартапы разрабатывают программные платформы, интерфейсы прикладного программирования (API) и другие цифровые продукты, чтобы задействовать все возможности ИИ, машинного обучения, аналитики больших объемов данных в медицинской отрасли. Некоторые из приложений на основе ИИ в здравоохранении включают управление клиническим рабочим процессом, расширенную хирургическую помощь и медицинскую диагностику. Но есть немало барьеров и сложностей на пути медицинских стартапов к коммерческому успеху и мировому признанию. Они касаются получения грантов и отчетности по ним, а также трудностей с клиническими испытаниями и получением медицинской сертификации. Серьезную помощь в решении тактических и стратегических задач по развитию стартапов вносят акселерационные программы и платформы.

Акселерационные программы платформы по развитию корпоративных инноваций GenerationS успешно прошли свыше 500 стартапов, многие из которых работают именно в медицинской сфере. Так российская компания Eumove - выпускник GenerationS, предлагает решения для медицины и образования, в областях Behavioral analytics и Martech. Кроме России ее продукты востребованы в Германии. Среди разработок - мобильное приложение для удаленного диагностирования болезни Альцгеймера.

Успешный старт компании начался с участия в корпоративном акселераторе GenerationS, который дал сильный толчок в развитии. Компания создает доступное решение для диагностики и мониторинга заболеваний центральной нервной системы: кроме болезни Альцгеймера, это болезнь Паркинсона, Синдром дефицита внимания и гиперактивности, Аутизм и многие другие.

В основе всего - программа для анализа движения глаз, благодаря которой можно диагностировать отклонения в работе головного мозга. К сожалению, на данный момент не найден способ лечения болезней Альцгеймера и Паркинсона. Но если выявить болезнь на ранней стадии, то можно замедлить ее развитие, и текущими медикаментозными средствами отодвинуть наступление тяжелой стадии на 15-20 лет. Уже больше 500 человек проверили состояние своего мозга с помощью Eumove и многие получили своевременные консультации у специалистов.

QRepublik, также выпускник GenerationS, представляет рынку умные медицинские и туристические ID и облачные медицинские решения. Офисы компании открыты в Москве и Страсбурге, ее специалисты занимаются облачными технологиями медицинских данных, в том числе medical ID - идентификатором для экстренных ситуаций. Технологии QRepublik сфокусированы на проблеме нехватки информации о человеке в экстренной ситуации для оказания помощи и с системами медицинского и туристического идентификатора на 24-х языках. Особенностью компании являются технологии деперсонализации QRepublik Key, позволяющей защищено хранить медицинские данные с возможностью их предоставления, а также QRepublik AI - уникальная система обработки и интерпретации мультязычной медицинской информации. Работа с QRepublik - это стык технологичности, гибкости и социальной ответственности.

Кроме IT разработок, среди выпускников GenerationS есть компании, занимающиеся также созданием и производством различных медицинских приборов. Так компания Trustfusion создала уникальный прибор для определения качества крови перед переливанием, позволяющий существенно экономить денежные средства (до 20\$ за процедуру). Качество крови определяется непосредственно перед переливанием. Ежегодно в мире проводится порядка 4 миллионов неэффективных переливаний. Причиной этого является некачественная кровь, которая портится в ходе хранения. Существующие методы либо трудоемки, либо требуют дорогого и сложного в

освоении научного оборудования. Кроме того, все они сопряжены с отбором пробы, что влечет за собой риск порчи мешка с кровью из-за потери стерильности.

Исходя из версии Росстат, патологии ЖКТ занимают второе место после заболеваний сердца. И, к сожалению, большая часть заболеваний диагностируется на тех стадиях, когда уже вылечить невозможно. Сегодня появился инновационный способ, направленный на решение этой проблемы: HeryScreen - Скринер Хеликобактериоза. Российский прибор HeryScreen очень прост в применении. Пациенту достаточно просто подышать в мундштук для получения результата, при том вся процедура занимает не более пяти минут. Полученные данные анализирует программное обеспечение, поэтому HeryScreen - это не просто прибор, а целая система информационной поддержки принятия решений врача. Система очень проста в использовании, но при этом многофункциональна. Основные функции программы включают в себя панель инструментов, возможность ввода нового пациента и его удаление, работу с календарем, редактирование сведений о пациенте, заполнение карточки, введение результатов исследования с их дальнейшим хранением. Более того, система HeryScreen дает возможность печатать карточку пациента. Этот стартап также прошел акселерационную программу на платформе GenerationS и сегодня, HeryScreen - это фактически, единственная возможность контроля эффективности терапии, которая сокращает в 2-4 раза стоимость и срок лечения. Казалось бы, использование подобной системы должно быть очень дорогим удовольствием, однако согласно расчетам, с введением системы HeryScreen клиники получают возможность дистанционного обслуживания и прибыль не менее 77 тысяч рублей в месяц. Испытания прибора проходили на клинических площадках ведущих медицинских ВУЗов Санкт-Петербурга, в ряде зарубежных университетов. Все пациенты отмечали высокую комфортность процесса обследования: «быстро, легко и комфортно».

Мировая практика показывает, что усилия инноваторов из самых разных стран мира направлены как раз предотвращение рисков и выявление заболеваний на ранних стадиях. Среди отмеченных экспертами есть несколько инновационных и перспективных. Например, литовский стартап Ligence работает над - инструментом для анализа ультразвуковых изображений сердца - CardioEchoAI. Он использует алгоритмы глубокого обучения для имитации шагов, выполняемых кардиологом во время обычного ультразвукового исследования сердца, ускоряя анализ 2D трансторакальной эхокардиографии (ТТЕ). Автоматизированный рабочий процесс ультразвуковой визуализации сердца сокращает среднее время обследования с 30 до 5 минут, а также повышает общую точность и диагностику.

Итальянский стартап Allelica предсказывает человеческие особенности и болезни на основе данных геномики. Запатентованная платформа стартапа выполняет прогнозирование геномного риска на основе оценок полигенного риска (PRS). Технология Allelica использует алгоритмы машинного обучения для ускорения клинической геномики для приложений в точной медицине. Решение стартапа выявляет людей с высокой генетической предрасположенностью к раку и сердечным заболеваниям, не идентифицируемых традиционными моделями риска.

Phosphorous - это американский стартап, разрабатывающий домашний генетический тест. PhosphorusONE, тест стартапа, использует образцы слюны для выявления заболеваний, вызываемых несколькими генами. В комплексном тесте используется технология секвенирования нового поколения для анализа 375 различных генов. Он определяет риск множественных заболеваний, включая сердечные заболевания, наследственные виды рака, бесплодие, побочные реакции на лекарства, нейродегенеративные заболевания, потерю зрения.

Возвращаясь к вопросу о том, как помочь перспективным стартапам сделать жизнь людей лучше и не потерять бизнес можно сказать, что в начале пути нужен тот, кто превратит успешные инновации в рыночный продукт. Объяснит стартапам, как использовать свои прорывные идеи, преобразовывая их в ценностные предложения для клиентов. Затем научит, как новые технологии можно встроить в бизнес-модели, которые будут прибыльными и масштабируемыми.

Директор Еуемове Михаил Янчиков отмечает следующие сложности в своей работе.

В первую очередь - это получение медицинской сертификации и возможность проведения клинических испытаний для медицинских стартапов в России. К примеру, в Сингапуре весь процесс, проходящий через единое окно заявок и получение сертификации зачастую занимает меньше месяца.

Есть сложности и с получением серьезных грантов (от 10 миллионов рублей). Текущие фонды, например, фонд Бортника дает 2 + 3 миллиона на 2 года. Итого 5 миллионов. Этих денег не хватит даже на 2 человек с зарплатой в 150 тысяч рублей. Но по правилам гранта нельзя все данные деньги тратить на зарплаты. И да, самое трудное - это отчетность. Многие стартапы тратят несколько месяцев для подачи отчетности за предыдущий год. Как следствие, возникает много контор, которые готовы за 10-15-20% от гранта решать вопросы с отчетностью.

С точки зрения Михаила нужна помощь государства со встраиванием технологических решений в систему ОМС, так как рынок частной медицины в России крайне мал около 10%. И из этих 10% подавляющий процент занимает стоматология и косметология.

<https://himedtech.ru/news/zdorovye-innovatsii-kak-startapy-pomogayut-vyyavlyat-problemy-so-zdorovem-na-rannikh-stadiyakh-bolez.html>

К аннотации

ТАСС, Москва, 07.10.2021

ИССЛЕДОВАНИЕ: РОССИЯНЕ СТАЛИ МНОГО ТРАТИТЬ НА ЛЕКАРСТВА И ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ

МОСКВА, 7 октября. /ТАСС/. Россияне за последний год (июнь 2020 - июнь 2021 года) стали много тратить на лекарства и онлайн-консультации врачей. К такому выводу пришли эксперты РГС Банка в своем исследовании трат 200 тыс. клиентов по дебетовым картам (есть в распоряжении ТАСС).

«В пятерке лидеров - расходы на продукты питания (38% транзакций), авто (15%), хозяйственные и строительные товары (13%), электронику (8%) и одежду (7%). При этом ожидаемо значительной оказалась доля трат в категориях аптеки (6%) и консультации врачей (3%). 4% расходов пришлось на рестораны, 2% и 1% - на остальной досуг и прочие покупки в торговых сетях», - указано в исследовании.

При этом категория «медицина» уже в июне текущего года вошла в топ-5 категорий-лидеров трат, вытеснив «электронику». Средний чек в аптеке за это время и в июне, и в предшествующие ему 12 месяцев составлял примерно 600 рублей.

В тоже время расходы на консультации врачей сохраняли стабильные позиции весь отчетный период, занимая восьмую строчку в рейтинге трат. На первом месте в этой категории оказалась оплата услуг в приложении телемедицины со средним чеком в 2 200 рублей. Второе место заняли траты на услуги стоматологов со средним чеком в 5 200 рублей.

<https://tass.ru/ekonomika/12599101>

К аннотации

В МЕЖДУНАРОДНОМ МЕДИЦИНСКОМ КЛАСТЕРЕ БУДЕТ ВНЕДРЕНА НОВАЯ ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА ЭКСПЛУАТАЦИИ

Международный медицинский кластер, строительство которого идет в Сколково, будет оснащен новой инженерной системой жизнеобеспечения зданий, разработанной специально с учетом высоких требований всего проекта. Компания Instate в партнерстве с Gaskar Group разрабатывает специальный цифровой комплекс, основанный на Instate Facility Management.

Это интегрированное решение позволяет не только быстро обнаружить и устранить неполадки в работе инженерных систем, но и снизить вероятность выхода из строя технического оборудования, рассказали в ММК. Информация о возникшей проблеме моментально передается в диспетчерскую службу, при этом данные из BIM-модели позволяют в том числе и визуально установить, где именно и какое оборудование требует проверки или ремонта. Диспетчер оперативно создает заявку на ремонт и отслеживает ее статус в режиме реального времени.

«Для качественной работы клиник, которые уже работают и появятся в будущем на территории кластера, важно, чтобы инженерная система жизнеобеспечения зданий действовала слаженно и без аварий, - подчеркнул генеральный директор InState Александр Гелик. - Без регулярного обслуживания и проверок могут возникнуть отказы систем вентиляции, охлаждения или отопления, а для медицинского учреждения последствия таких аварий могут иметь серьезные последствия».

«В дальнейшем мы планируем расширить эту систему на другие объекты ММК, - сообщил начальник отдела эксплуатации Фонда ММК Игорь Алексеев. - Каждый новый строящийся объект будет добавляться в центральный диспетчерский пункт. Подобная централизация даст возможность не только комфортно и эффективно выстраивать рабочие процессы, но и экономить бюджетные средства. Кроме этого мы планируем запустить мобильное приложение, чтобы более качественно контролировать ремонт и эффективно выстраивать взаимодействие с ремонтной бригадой. Отслеживать их местоположение, статус выполнения работ».

<https://medvestnik.ru/content/news/V-Mejdunarodnom-medicinskom-klastere-budet-vnedrena-novaya-cifrovaya-sistema-ekspluatacii.html>

К аннотации

Российская газета # Спецвыпуск, Москва, 01.10.2021

ПОСТАВИТЬ НА НОГИ

Автор: Пичурин Валентин

Компьютерный анализ походки определяет успех операций у детей с двигательными нарушениями

Первая доступная для пациентов в России лаборатория видеоанализа движения больных с поражением центральной нервной системы успешно работает в Национальном медицинском исследовательском центре травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова. С ее помощью можно еще на этапе предоперационного планирования спрогнозировать исход лечения. Таких полноценных исследований по биомеханике движений в нашей стране не проводит никто.

Лаборатория представляет собой просторный зал с платформой, которая оснащена электронными датчиками и подсоединена к компьютеру. Вверху по периметру помещения - восемь инфракрасных камер, еще две видеокamеры установлены на полу. На пациента прикрепляют светоотражающие маркеры. Они помогают воссоздать более полную картину и модель движений пациента. Как только человек наступает на платформу, она срабатывает, идет

регистрация и одновременно видеозапись его опорной реакции. То есть все процессы синхронизированы. Компьютер обрабатывает полученные сигналы и выдает подробный анализ походки. Уникальность системы в том, поясняют врачи, что раньше они не имели возможности полноценно, с позиции доказательной медицины оценивать происходящие в организме изменения. Допустим, все видят, что человек прихрамывает, а почему - непонятно. Для этого надо было погрузиться в суть процесса.

- Если просто смотреть на человека, то трудно сказать, есть ли у него улучшение или ухудшение, - поясняет старший научный сотрудник лаборатории видеоанализа Дмитрий Долганов. - А когда у нас уже есть оцифрованная модель и расчеты кинетических и кинематических параметров, мы это можем четко определить. На основе этих исследований врач принимает решение о дальнейшей коррекции лечения.

Конечно, есть еще лучевые методы исследования - как рентген, УЗИ, компьютерная и магнитно-резонансная томография, но они показывают в основном морфологическое состояние костей, например, насколько выражена деформация. А вот как страдает функция, понять сложно. Эту задачу как раз и выполняет платформа анализа походки. Она позволяет увидеть, какие идут именно функциональные изменения опорно-двигательной системы, какие группы мышц более перегружены, а какие, наоборот, недогружены. На основе данных выстраивается математическая модель, врач анализирует результаты рентгенологического исследования и накладывает на них функциональные данные. Это позволяет минимизировать объем оперативных вмешательств, определить количественные параметры коррекции контрактур и деформаций, лечение сделать менее травматичным, ускорить возвращение пациента к привычному образу жизни.

- Это самый современный полноценный инструмент для определения нарушений геометрии, биомеханики ходьбы, который есть в распоряжении клиницистов, - говорит руководитель клиники нейроортопедии и системных заболеваний НМИЦ им. Илизарова, доктор медицинских наук, профессор РАН, член-корреспондент Парижской академии медицинских наук Дмитрий Попков. - Он показывает не только под каким углом движутся суставы и с какой скоростью ходит человек, но и с какой силой работают его мышцы. Оборудование дорогое и очень точное. Без него сейчас невозможно провести полноценную диагностику и вычленить нарушения движений, которые требуют хирургической коррекции. Кроме того, по словам профессора Попкова, невозможны и научно-обоснованные доказательства и научные публикации без использования точных методов исследования не только перед, но и после операции, чтобы видеть динамику коррекции нарушений. Многие количественные элементы выполнения операции, степени коррекции деформаций, например торсионных, или показания к определенным элементам вмешательства определяются только с помощью этой лаборатории. Без нее процент ошибок, по данным специалистов НМИЦ им. Илизарова и их зарубежных коллег, может достигать 25 - 29 процентов.

- Лаборатория позволяет провести полноценные операции в одну операционную сессию, под одним наркозом, - комментирует Дмитрий Попков. - Это так называемые многоуровневые одномоментные вмешательства у детей с церебральным параличом для коррекции ортопедических осложнений.

Лаборатория анализа походки - это результат планомерной государственной работы по внедрению новых технологий, обеспечению полноценного хирургического ортопедического лечения детей и взрослых с двигательными нарушениями, подчеркивают в Центре им. Илизарова. Это мощная инвестиция в отечественную медицину и здравоохранение.

- Платформа анализа походки является стратегическим оборудованием, которое приведет к прорывным решениям в травматологии и ортопедии и понимании патологии, - уверен и.о. директора центра доктор медицинских наук Александр Бурцев. - Это уже экологическая

медицина, когда мы можем понять сущность физиологических изменений на высоком доказательном уровне.

Лаборатория продолжает пополняться новым оборудованием. Пока она позволяет проводить преимущественно научные изыскания. Кроме обследования пациентов с ДЦП параллельно идет изучение патологии позвоночника и верхних конечностей. В дальнейшем все наработки ученых постепенно будут внедряться в практику. По словам врачей, медицине пока неизвестны случаи полного избавления от ДЦП, но облегчить участь таких пациентов вполне реально. Цифровой анализ походки помогает врачам максимально раскрыть потенциал каждого пациента, а порой и буквально поставить его на ноги.

<https://rg.ru/2021/10/01/reg-urfo/kompiuternyj-analiz-pomozhet-postavit-bolnyh-detej-na-nogi.html>

К аннотации

Российская газета # Спецвыпуск, Москва, 01.10.2021

СМАРТФОН ПОКАЖЕТ

Автор: Волкова Мария

Нейросеть помогает выявить опасное заболевание кожи

Разработка специалистов Приволжского исследовательского медицинского университета (ПИМУ) и их московских коллег распознает рак кожи, в том числе самый опасный - меланому - на ранних стадиях. Для этого пользователю достаточно скачать бесплатное приложение «ПроРодинки» и сфотографировать подозрительный участок кожи, и его проанализирует искусственный интеллект. Приложение уже загрузили больше 80 тысяч пользователей со всей страны, они прислали около 120 тысяч изображений.

- Мы постоянно актуализируем проект, - рассказала «РГ» руководитель Научно-практического центра диагностики и лечения опухолей кожи университетской клиники ПИМУ, доктор медицинских наук Ирена Шливко. - Сейчас искусственный интеллект (ИИ) распознает не только меланому, но и другие виды рака кожи.

Для обучения ИИ было использовано более 6000 снимков различных новообразований. Каждое изображение верифицировали как минимум два специалиста. При полном совпадении их мнений снимок использовался в процессе обучения. Теперь, чтобы проверить подозрительную родинку, подойдет практически любой смартфон, выпущенный после 2015 года. Диагноз нейросеть не поставит, а лишь сообщит, что у пациента есть повод обратиться к врачу. Если все нормально, то приложение посоветует наблюдать за родинкой и повторить тест через несколько месяцев.

Ирена Шливко рассказала, что за время работы приложения рекомендацию обратиться к специалисту за уточнением диагноза получили более 5,5 тысячи пользователей. Слово «меланома» нейросеть не использует, но в этих случаях речь идет именно о подозрении на нее. Случаев замеченного искусственным интеллектом базальноклеточного и плоскоклеточного рака гораздо меньше, поскольку пользователи новых технологий - молодые люди. А эти диагнозы ассоциируются с возрастом. «Мы бы хотели, чтобы пользователи, получившие в руки такой инструмент, проверили и своих бабушек и дедушек», - говорит Ирена Шливко.

Если учесть, что нейросеть практически не ошибается, процент выявленного рака огромен. Главный вопрос - выполнил ли пациент рекомендацию и обратился ли к врачам. Специалисты нашли способ простимулировать его.

- На днях в нашей области стартует социальный проект «Регион без меланомы». Любые скрининговые программы для государства весьма затратны: нужны специалисты, помещения, техника. Для пациента это тоже затратно - с точки зрения потраченного времени. Мы хотим провести скрининг с помощью приложения, с минимальной нагрузкой на систему здравоохранения и на самого пациента, - говорит Ирена Шливко.

Для нижегородцев в приложении будет указана маршрутизация, то есть человек не просто услышит рекомендацию обратиться к врачу, но и получит телефон горячей линии, по которому бесплатно сможет записаться на прием к врачу университетской клиники. Если диагноз подтвердится, пациента направят сразу в областной онкодиспансер. Проект получил поддержку минздрава области. Команда разработчиков мобильного приложения «ПроРодинки» получила премию Нижнего Новгорода в области науки, инноваций и IT-технологий. Полученные сто тысяч рублей направили на развитие своего проекта.

<https://rg.ru/2021/10/01/reg-pfo/nejroset-v-prilozhenii-pomozhet-vyiavit-opasnoe-zabolevanie-kozhi.html>

К аннотации

Российская газета # Спецвыпуск, Москва, 01.10.2021

НЕЙРОСЕТЬ НЕ ПРОМАХНЕТСЯ

Автор: Потапова Юлия

В Сибири разработали эффективный алгоритм лечения сердечно-сосудистых заболеваний

Устанавливать искусственные клапаны сердца со стопроцентной точностью кардиохирургам поможет нейросеть. Кемеровские и томские ученые, получив грант Российского научного фонда, разработали особый алгоритм, который позволяет уменьшить вероятность погрешностей при этих сложнейших операциях.

Хирургическое вмешательство - зачастую единственный вариант лечения смертельно опасных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Таких, например, как стеноз, то есть сужение, аорты, и кровь не поступает туда в нужном количестве. Искусственный клапан аорты, если установить его правильно, поможет решить проблему. Такие операции сегодня делают под местной анестезией, без разреза грудной клетки, применения искусственного кровообращения и искусственной вентиляции легких. Через небольшой прокол в бедренной артерии имплантат с помощью катетера доставляется по сосудистому руслу в нужное место.

Чтобы не промахнуться, хирурги отслеживают картину, которую «рисуют» на экране ангиографа контрастные вещества. Но последние все же применяются по минимуму - из-за их токсичности. А значит, контролировать процесс установки клапана в полной мере довольно сложно. Новый же алгоритм работает на протяжении всей операции в режиме реального времени. Сверхточная нейросеть способна распознавать определенные объекты на медицинских изображениях. Для ее обучения использовались видеозаписи огромного количества операций. Видео разделили на тысячи снимков и отметили на них точки-ориентиры. И нейросеть, запомнив эти точки, выстраивала стратегию оптимального размещения аортального клапана. Оказалось, что искусственный интеллект, оперативно анализируя изображения с ангиографа, действует с точностью, превышающей 95 процентов.

- Ежегодно мы проводим около 46 процедур транскатетерной имплантации, в первую очередь тяжелым пациентам, которым противопоказаны вмешательства на открытом сердце, - рассказывает заведующий лабораторией рентгенэндоваскулярной и реконструктивной хирургии сердца и сосудов Научно-исследовательского института комплексных проблем сердечно-

сосудистых заболеваний (Кемерово) Роман Тарасов. - И учитывая то, что у лежащего на операционном столе человека сердце бьется, что он дышит, анатомические ориентиры в ходе операции постоянно меняются. Если не отслеживать эти изменения, есть риск либо смещения клапана, либо перфорации сердца. И тогда уже потребуются экстренное вмешательство. Новая программа, которая сейчас находится в стадии разработки, сводит все эти риски к нулю, потому что дает нам более реальную и объемную картину. Я думаю, применение таких систем в ближайшем будущем позволит совершенствовать диагностику сердечно-сосудистых заболеваний, выбирать оптимальную тактику лечения в каждом конкретном случае, а также оперативно обучать молодые кадры, потребность в которых очень велика.

Ученые уже работают над тем, чтобы сделать предложенный ими алгоритм максимально универсальным. Нейросеть позволит создать виртуального робота - помощника кардиохирургов, а в перспективе будут разработаны полностью роботизированные системы, предназначенные для установки имплантатов в аорту.

<https://rg.ru/2021/10/01/reg-sibfo/v-sibiri-razrabotali-effektivnyj-algoritm-lecheniia-serdca-i-sosudov.html>

К аннотации

Российская газета # Спецвыпуск, Москва, 01.10.2021

«ЛЕОНАРДО» УЧИТ ВРАЧЕЙ

Авторы: Добрынина Светлана, Саванкова Наталья

Пандемия совершенствует подготовку специалистов в медицинских вузах

Мужчина, на вид лет сорока, в самом расцвете сил, не подает признаков жизни. На постановку предварительного диагноза и оказание первой помощи отводятся секунды. Давление, пульс, ЭКГ показывают нарушение сердечного ритма... Два электрода - на грудь, как показывают в кино, разряд! И вдруг раздается недовольный голос: «Доктор, мне больно!» Оказывается, современные тренажеры для медиков умеют не только притворяться больными, но и разговаривать.

В прошлом году Медицинский институт Пензенского государственного университета (ПГУ) получил современное оборудование для отработки первой медицинской помощи, в том числе в акушерстве и кардиологии. «Леонардо» - так зовут тренажер, изображающий мужчину в полный рост, имеет более сотни программ, имитирующих различные критические состояния. Он может работать как в автоматическом, так и в управляемом режиме. Например, его можно подключать к аппарату искусственной вентиляции легких, и будущие врачи могут отработать этот навык.

Несмотря на заграничное имя, «Леонардо» - наш, отечественный. Благодаря ему у студентов-медиков появилась возможность отработать помощь при наиболее тяжелых случаях максимально приближенно к реальности: инсульты, инфаркты, приступ эпилепсии.

Будущие врачи смогли увидеть тяжелое течение различных хронических заболеваний, которые усугубляются коронавирусом.

- При изучении общеуниверситетских дисциплин могут использоваться дистанционные формы работы. Но есть клинические дисциплины, освоить которые можно только у постели больного. Это уникальный опыт, который нельзя перенять, сидя за учебником или экраном компьютера. Многие студенты идут работать в качестве среднего медперсонала в местные клиники, в том числе в «красную» зону, - рассказывает доктор медицинских наук, профессор, директор Медицинского института ПГУ Александр Митрошин.

Сейчас в пензенских клиниках трудоустроены около 600 студентов и ординаторов. Еще часть желающих работают в кол-центрах, помогают записаться к врачу или пройти вакцинацию.

Пандемия отразилась и на наборе иностранных студентов. Для них он продлен до 1 ноября. В Пензе учится около тысячи иностранцев из 40 стран мира. В прошлом году мединститут ПГУ вошел в 15 вузов России, выпускникам которых не нужна нострификация дипломов для работы в арабских странах.

Увеличился набор в мединститут за счет увеличения контрольных цифр набора - в прошлом году было на 30 бюджетных мест больше, в этом еще на 20. Большинство из них распределяются по целевому направлению. На сегодня врачебный состав пензенских больниц на 35 процентов состоит из выпускников мединститута ПГУ.

Новые технологии и направления обучения стимулируют инновационные разработки уральских студентов-медиков. Демонстрацию бесконтактного стетоскопа, с помощью которого можно осматривать пациента дистанционно, например, в «красной» зоне, представили студенты Уральского государственного медицинского университета (УГМУ) на хакатоне «Цифровые решения в области медицины». Специалисты Уральского оптико-механического завода - одного из крупнейших российских предприятий по выпуску медтехники - разработку будущих врачей оценили высоко: инновационный проект имеет перспективы.

Активное участие студентов, начиная с первого курса, в научно-исследовательской работе - один из трендов нового подхода в образовательной деятельности УГМУ.

- Сегодня чрезвычайно важна интеграция врачей с научным сообществом, ведущими инженерами и конструкторами, которые занимаются медицинским оборудованием. Наши студенты хорошо представляют реальные потребности практического здравоохранения, - говорит ректор УГМУ Ольга Ковтун.

При вузе действует мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, где студенты отрабатывают профессиональные навыки на новейшем оборудовании: муляжах, фантомах, в том числе в условиях виртуальной реальности. В прошлом году университет вошел в состав Уральского межрегионального научно-образовательного центра мирового уровня (УМНОЦ) «Передовые производственные технологии и материалы». Сейчас на базе университета развивается больше 40 научных школ и направлений.

Пандемия коронавируса внесла свои коррективы не только в организацию процесса обучения - активное внедрение дистанта и цифровых технологий. На Урале есть проблема с нехваткой врачей скорой медицинской помощи. Парк современных машин пополнили, но не хватает кадров для формирования бригад. Чтобы решить проблему, с первого сентября в УГМУ открыли ординатуру по подготовке врачей скорой помощи. Также рассматривается возможность создания базовой кафедры для подготовки специалистов диализных центров, активно открывающихся на Урале.

Ориентация на обеспечение медицинскими кадрами больниц и поликлиник региона - одно из ведущих направлений развития вуза. В Свердловской области уже три года целевой набор студентов проводится не только по федеральной, но и по региональной программе «Губернаторский набор». В этом году 326 студентов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов завершили целевое обучение и отправились работать в районы. Чтобы сократить кадровый дефицит в глубинке, университет создает сеть базовых школ, где для старшеклассников открывают профильные медицинские классы. Нынешним летом проект запустили сразу в трех школах Нижнего Тагила.

ТАСС, Москва, 01.10.2021

VR-ОЧКИ, МУЛЬТИМЕДИА И ТЕЛЕМЕДИЦИНА. КАК РАБОТАЕТ ГЛАВНЫЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РОССИИ

1 октября в мире отмечают День пожилого человека. ТАСС побывал в Российском геронтологическом научно-клиническом центре, поговорил с его директором и главным гериатром Минздрава России о том, почему возраст - не причина отказывать пациенту в сложной операции, о профилактике тяжелых болезней старости и проблемах реабилитации, с которыми сталкиваются пожилые люди и их родственники

Дельфины и виртуальные Мальдивы

- Сейчас к вам подплывет дельфин, погладьте его левой рукой! Вот так, широким движением!

Врач-терапевт и гериатр Андрей Изюмов показывает пациентке Ирине, как нужно гладить - проходя рукой от макушки до хвоста.

Ирина стоит перед большим экраном, на котором появляется 3D-картинка: пальмы, причал, уходящее до горизонта море - похоже на мальдивский пляж. Из бирюзовой воды показывается плавник, снова исчезает, и вот уже у причала выныривает дельфин и подставляет Ирине спину.

- Ой, как живой! - восклицает она и с улыбкой «гладит» животное.

- Еще разочек! И еще раз, давайте побыстрее, три раза. И правой рукой! А теперь возьмите из ведра рыбу и покормите дельфина! - направляет ее врач.

Ирине Демидовой 60 лет, в Российский геронтологический научно-клинический центр она приехала из Ростова Великого.

«Замучили головокружения и боли, к нам в город приезжали врачи Центра, принимали в доме пенсионеров. Узнала об этом в соцзащите, пошла провериться, меня направили сюда на обследование. Обнаружили плохую проходимость сосудов и проблемы с шеей, подбирают лечение и вот эту зарядку прописали».

«Зарядка» мало похожа на привычную тренировку ЛФК: вместо снарядов тут огромный плоский экран, джойстики, шлем и VR-очки. На занятиях используют отечественный мультимедийный комплекс для реабилитации пациентов «Девирта-Делфи».

- Человек не просто механически выполняет монотонные упражнения, в ответ он получает реакцию, что тоже влияет на качество реабилитации, помогает восстанавливаться быстрее, - объясняет Андрей Изюмов. - Пациент меньше устает, при выполнении задействовано внимание. Это уникальная методика, единственная в России по методу обратной нейронной связи. Программы различные, для разных возрастных групп и разных патологий. Для пожилых людей это очень эффективные методики восстановления опорно-двигательного аппарата, в том числе после инсульта, переломов. Можно давать нагрузку на разные конечности, с разной интенсивностью, менять сложность упражнений. Посмотрите, как замечательно пациентка делает упражнения, даже не замечая этого.

Врач дает Ирине следующие задания - ей нужно покормить 3D-дельфина рыбой, поднимать ноги, чтобы пропустить проплывающего под ней ската, проплыть до буйка, при этом если амплитуда движений будет недостаточной, пациент не будет продвигаться вперед.

На следующее занятие приходит пациентка из Сергиева Посада Алла Тюрина - ей тоже 60, госпитализировали в центр с сильнейшими головными болями.

Андрей Изюмов надевает ей VR-очки и дает в руки по джойстику. В очках Алла видит их как собственные ладони. Нажимая кнопки джойстика, она может сгибать виртуальные «пальцы», брать ими виртуальные предметы. На большой экран выводится картинка, которую пациент видит в очках. У Аллы сейчас это супермаркет.

- Видите индейку на полке? Подойдите к прилавку, возьмите индейку и положите ее в свою корзину.

Гериатр объясняет, что лучше всего нейроны разрабатывает незнакомая деятельность, та, что дается человеку с трудом.

- Этот тренажер хорошо помогает тренировать координацию, баланс, внимательность, а еще пожилым людям приходится разбираться, вникать, как управляться с ним, потому что они часто испытывают сложности в работе с техникой. Это способствует созданию новых нейронных связей, - рассказывает врач.

Комплекс появился в Российском геронтологическом научно-клиническом центре совсем недавно, он всего один, и пациенты пока успевают позаниматься на нем, только когда находятся в стационаре, хотя курс реабилитации может растянуться на несколько недель и даже месяцев.

- Сейчас рассматриваем возможность включить эти процедуры в амбулаторном режиме, - говорит Андрей Изюмов. - Чтобы пациенты могли приезжать на занятия уже после выписки.

«Приходят, когда нет сил терпеть»

РГНКЦ - это единственный федеральный и самый главный центр гериатрической медицины в России: здесь лечат пожилых пациентов со всей страны. Таких, как Алла и Ирина, - кому не нужна операция - тут меньшинство. В основном центр принимает из регионов самых тяжелых - тех, кому необходима сложная и высокотехнологичная помощь. Чаще всего у этих людей есть несколько тяжелых хронических заболеваний, и врачам приходится лечить их сразу по нескольким направлениям. На медицинском консилиуме, обсуждая тактику лечения, могут собраться ортопеды, урологи, гинекологи, эндокринологи и хирурги.

С утра на приеме у заведующего отделением травматологии и ортопедии Ивана Сиротина женщина - она встала ночью, чтобы приехать из Ярославской области на осмотр перед очередной операцией. Заходит в кабинет, опираясь на ходунки, справа и слева ее поддерживают двое взрослых - ее дети. Сын помогает разуться, лечь на кушетку.

- Людмила, вот так ножку сгибаю - не больно? - спрашивает пациентку врач.

- Нет, нет, нет! - испуганно глядя в потолок, быстро отвечает женщина.

- А если сгибаю вот так? - Иван Сиротин очень осторожно поднимает и чуть сгибает другую ногу. Пациентка тут же выкрикивает «ой-ой-ой!».

Людмиле всего 60, но в Российский геронтологический центр ее привезли фактически лежащую - врачи констатировали несколько серьезных заболеваний позвоночника, костей и суставов, с которыми она жила несколько лет.

- Кричала криками, невозможно было коснуться, - рассказывает Иван Сиротин. - Если бы обратилась раньше, мы бы смогли многое исправить, но сейчас ей нужна серьезная нейрохирургическая операция, которая не даст эффекта без выполнения предварительной операции по замене тазобедренных суставов.

Людмилу госпитализировали в неврологическое отделение и лечили консервативно, после чего она почувствовала себя гораздо лучше, невыносимая боль в пояснице ушла.

- После этого мы сделали операцию по замене тазобедренного сустава, и она дала положительный результат, боли в ноге отступили. Если бы мы сразу прооперировали, не решив сначала другие проблемы, она бы просто не встала. А нам нужно, чтобы после операции пациент сразу пошел, это важно для нормальной реабилитации и профилактики осложнений, - говорит Иван Сиротин.

Сейчас Людмилу готовят к операции по замене второго тазобедренного сустава - она с улыбкой рассказывает, что ждет этого события, потому что уже после первого вмешательства смогла встать и ходить с опорой.

«Сейчас возвращаемся домой, но уже дали направление с датой госпитализации, значит, буду готовиться!»

Иван Сиротин говорит, что пациентов после травм или аварий в его отделении меньшинство. В основном в него попадают люди с проблемами, которые копились годами.

- Мы лечим последствия длительного бездействия. Приходит человек, и ты разматываешь, как клубок, его проблемы со здоровьем. Сначала отправляешь лечить одно, потом берешься за другое, за хвостик тянешь ниточку. Огромная проблема - у нас санитарно-просветительской работой занимается интернет. А что там напрасведуют - большой вопрос. Люди не знают, как и когда надо обследоваться. Не знают, что после 45 лет надо сдать ПСА, чтобы исключить рак простаты, а после 50 - колоноскопию, и никто им об этом не говорит, в итоге люди приходят уже с неоперабельной стадией рака, когда их состояние резко ухудшается или нет сил терпеть боль.

Три уровня реабилитации

Директор центра и главный гериатр Минздрава России Ольга Ткачева объясняет, что причиной бездействия часто становится эйджизм: пожилые пациенты, их родственники и даже врачи считают, что в преклонном возрасте не стоит «мучить» организм операциями, лучше дать «дожить спокойно», при этом никто не задумывается о качестве жизни человека.

- Проблема эйджизма стоит очень остро, - объясняет гериатр. - И она проявляется как в бездействии самого пациента, когда он не идет на обследование и не хочет лечиться, потому что считает, что ему все равно немного осталось, и когда врачи не берут на операцию, скажем, при переломе шейки бедра - одной из тяжелейших травм в старшем возрасте, которая лишает человека возможности двигаться, сопровождается сильной болью и впоследствии грозит инвалидизацией. Важно знать, что противопоказаний по возрасту к операции, как и для любого другого высокотехнологичного вмешательства, в такой ситуации не существует. Мы можем оперировать пациента любого возраста, если нет серьезных противопоказаний, потому что это неотложная ситуация. Вмешательство должно быть осуществлено в первые 24-48 часов после перелома - чем быстрее, тем лучше, потому что если хирургическое лечение отодвигается, то и возможность осложнений увеличивается, течение заболевания и прогноз - ухудшаются.

Реабилитация - это этап восстановления, без которого все усилия врачей и сложнейшее оперативное лечение будут напрасными, утверждает Ольга Ткачева. В идеальной ситуации - если говорить о том, как должно быть, - реабилитация делится на три уровня: первый период начинается

у постели больного сразу после хирургического вмешательства. Даже после большинства тяжелых операций больного стараются поставить на ноги на первые-вторые сутки, чтобы избежать образования тромбов, развития осложнений. Следующий период - это время после операции и до выписки из стационара.

- В нашем центре каждый пациент обязательно консультируется врачом-реабилитологом, мы включаем его в разные программы реабилитации, в зависимости от его заболевания, - говорит Ольга Ткачева. - И затем второй этап - мы отправляем пациента в реабилитационный центр или клинику, где занимаются только реабилитацией. Третий этап - восстановление дома и амбулаторная помощь, тут должны быть задействованы и участковый врач, и социальный работник, и семья пожилого человека. Важна и физическая, и когнитивная и социальная реабилитация. Крайне важна работа с психологом, потому что часто у пожилых людей тревога и депрессия выходят на первый план. Реабилитация в гериатрии обязательно должна осуществляться мультидисциплинарной командой, как и лечение.

Две крайности

По словам Ольги Ткачевой, сегодня в России работают 75 гериатрических центров: «Это такие маленькие, а иногда и большие копии нас - например, центр гериатрии в Петербурге, Уфе или в Самаре».

Часто гериатрические и реабилитационные отделения открывают на базе госпиталей ветеранов войн, там принимают пожилых пациентов вне зависимости от того, военные они или нет. И все же гериатров в стране не хватает.

- Гериатрическая помощь развивается во всех регионах, но пока гериатров все равно немного, потому что невозможно быстро их подготовить, - объясняет Ольга Ткачева. - В институте мало преподают медицину пожилого возраста, на додипломном образовании практически нет гериатрии. Но за счет целой системы постдипломного образования, которую мы выстроили, за счет системы образовательных мероприятий, вебинаров, конференций, конгрессов мы все же эту тему сдвинули с мертвой точки, и сегодня во многих регионах не только гериатры, но и врачи общей практики эту тему знают. В прошлом году в стране было чуть больше тысячи гериатров, в этом уже больше, к тому же мы учим врачей первичного звена навыкам работы с пожилыми пациентами.

Обучение участковых терапевтов особенно важно, потому что именно к ним приходят за помощью выписанные после операций пожилые пациенты, если в их городе или поселке нет реабилитационного центра.

- У нас недостаточно реабилитационных центров, и пока проблема решается за счет работы амбулаторной службы и системы долговременного ухода, - говорит Ольга Ткачева. - В рамках системы долговременного ухода пациент должен получать и медицинскую, и социальную помощь, когда ему помогают не только врачи, но и соцработники, и специалисты по уходу. Важно, чтобы соцработник связывался с участковым врачом пожилого человека и они совместно курировали пациента. Еще один участник реабилитации - это семья, именно она играет первую скрипку, тут очень важно научить правильно ухаживать, объяснить, какие нагрузки можно, что можно делать или нет. Тут бывает две крайности: семья или чрезмерно опекает пожилого близкого человека, все делает за него, так что он даже ложку ко рту сам не подносит. А нужно оставлять что-то, что он может делать сам. Хотя бы умыться, встать и открыть дверь, пройти по коридору, почитать, если он может. Нужно оставлять человеку его пространство. Другая крайность - когда пожилой человек остается без помощи там, где она очень нужна, без должного ухода. И в результате у него появляются пролежни, присоединяются инфекционные заболевания, ухудшаются память и психическое состояние, он не контролирует прием лекарств, совсем их не пьет, пропускает прием или может случиться передозировка, что ведет к обострению заболевания.

РГНКЦ на правах флагмана гериатрической помощи в России организывает лечение пациентов в регионах, помогает коллегам выстраивать гериатрические службы, расписывать схемы маршрутизации пациента, контролирует качество оказания помощи пожилым людям, в том числе с помощью телемедицины, готовит учебные кадры и разрабатывает образовательные программы для будущих гериатров.

- Нам есть над чем работать, нерешенных вопросов немало, - говорит главный гериатр России. - Важность развития системы реабилитации и длительного ухода за пожилыми людьми отмечена в национальном проекте «Демография», и мы эти проблемы сейчас решаем.

<https://tass.ru/obschestvo/12546165>

К аннотации

РИА Новости, Москва, 04.10.2021

МИНПРОМТОРГ ПРЕДСТАВИЛ АППАРАТ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОДАВЛЕНИЯ КОРОНАВИРУСА «ТОР»

СИМФЕРОПОЛЬ, 4 окт - РИА Новости. Прибор, который способен с помощью незначительного по мощности электромагнитного излучения ослаблять и подавлять вирусы, в том числе COVID-19, представил замминистра промышленности и торговли РФ Василий Шпак на форуме «Микроэлектроника 2021» в Алуште.

«Прибор, он называется «Тор». Прибор не имеет аналогов в мире... Он своим излучением, абсолютно безвредным для человека, в пять раз менее мощным, чем излучение от ваших смартфонов, в течение 15 минут работы обеспечивает человеку в течение суток защиту от заражения коронавирусной инфекцией», - сказал Шпак на форуме.

Он добавил, что аппарат - свежая разработка, прибор 12 дней назад получил регистрационное удостоверение в Росздравнадзоре.

Аппарат «Тор» - высокотехнологичная разработка научного центра Концерна «Гранит», сообщается на сайте концерна. Принцип действия прибора заключается в создании волнового антитела к спектру, который излучает РНК SARS-CoV-2. Такой способ волнового «зашумления» успешно подавляет коронавирус. В основе метода лежат исследования научной школы академика Николая Девяткова, профессора МФТИ, эксперта в области военной и медицинской электроники.

Как отмечает концерн, результаты применения аппарата «Тор» в медицинских учреждениях показали, что на пятые сутки у госпитализированных с коронавирусной инфекцией титры антител IgM, свидетельствующие о развитии заболевания, становятся отрицательными, а динамика выписки пациентов с COVID-19 из больниц увеличивается со 2-3-й недели применения на 30-50%. Концерн «Гранит» запустил аппарат «Тор» в серийное производство. Прибор функционирует при температурном режиме от минус 20 до плюс 40 градусов, экономичен по энергопотреблению - мощность прибора 80 ватт, компактен и удобен в транспортировке - вес без упаковки 8,5 кг.

<https://ria.ru/20211004/apparat-1752967738.html>

К аннотации

RusBase (rb.ru), Москва, 30.09.2021

ПЕРМСКАЯ КОМПАНИЯ ITPS РАЗРАБОТАЛА СЕРВИС ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО АНАЛИЗА ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ

Автор: Костыркина Анастасия

Российский разработчик ITPS объявил о создании сервиса для дистанционного отслеживания здоровья пациентов. Сервис будет обрабатывать данные, постоянно поступающие с умного браслета Healbe Gobe, и презентовать лечащему врачу в виде понятных графиков с пояснениями и рекомендациями для пациента, сообщила пресс-служба ITPS.

Система получила название BIOT, она может выявлять осложнения при сердечно-сосудистых заболеваниях, преддиабете и диабете II типа, некоторых неинфекционных заболеваниях, воспалительных процессах, несбалансированном питании, хроническом стрессе и усталости.

«Наш сервис развивает направление превентивной медицины, целью которой является предупреждение возникновения заболеваний и устранение рисков их развития. Данные BIOT помогают выявить проблемы со здоровьем на ранних стадиях. Понятно, что наше решение не ставит точный диагноз, оно информирует пользователя и доктора о состоянии человека и отклонениях в показателях жизнедеятельности, помогает начать лечение заблаговременно, повышая шансы на выздоровление», - рассказал генеральный директор ITPS Леонид Тихомиров.

Система дистанционной диагностики с помощью умных часов уже используется в клинике из Челябинска «АСКО-Здоровье». Стоимость умного браслета Healbe Gobe составляет 19900 рублей. Для получения анализа данных здоровья также необходимо подключить подписку на BIOT, в среднем ее стоимость составляет 500-2500 рублей в зависимости от пакета услуг и количества консультаций врача.

Косвенными конкурентами перскомпания называет сервисы мониторинга здоровья и фитнес-браслеты. В частности, это «СберЗдоровье», TytoCare, «Кнопка жизни», Webiomed, Cardiogram, Apple Watch.

Преимущества BIOT, по словам представителя компании - система мониторинга, алгоритм которой строится на собственной BigData.

Пермская ITPS занимается цифровой трансформацией компаний на базе собственных ИТ-решений, в том числе для здравоохранения.

<https://rb.ru/news/itps-servis-medtech/>

К аннотации

Evercare.ru, Москва, 05.10.2021

РОССИЙСКАЯ СИСТЕМА УДАЛЕННОГО МОНИТОРИНГА ПАЦИЕНТОВ НА ЕХРО 2020 В ОАЭ

Компания NetHealthLab, резидент особой экономической зоны «Иннополис», принимает участие во всемирной выставке Expo 2020 Dubai. В составе делегации от Татарстана она представила свой проект «ТелеМедХаб» многочисленным посетителям Экспо, в числе которых, например, эмир Дубая, премьер-министр и вице-президент ОАЭ Мохаммед ибн Рашид Аль Мактум.

Выставка Expo 2020 Dubai была перенесена с прошлого года из-за пандемии. Она открылась 1 октября и будет работать 173 дня, до 31 марта 2022 года.

В павильоне России каждый регион будет в течение недели представлять достижения, соответствующие теме Экспо «Соединение умов, создание будущего» или подтемам - возможности, мобильность и устойчивость.

В числе первых свои наработки презентовала Республика Татарстан. Решения в области блокчейна, искусственного интеллекта и удаленного мониторинга пациентов продемонстрировали резиденты особой экономической зоны «Иннополис», включая компанию

NetHealthLab. Ее «ТелеМедХаб» представляет собой программно-аппаратный комплекс, интегрирующий медицинское оборудование и гаджеты с медицинскими информационными системами.

Для медицинской организации это означает создание необходимой бесшовной инфраструктуры дистанционного мониторинга в самые короткие сроки и возможность осуществлять удаленное наблюдение за состоянием пациентов врачами самых разных специальностей.

К системе уже могут быть подключены более 25 приборов (тонометры, глюкометры, ЭКГ) по беспроводным каналам обмена данными, и их число постоянно увеличивается. Все устройства компактные, обладают небольшим весом и интуитивным интерфейсом, что упрощает их самостоятельное использование пациентами в домашних условиях. Наличие смартфона не требуется.

Презентация NetHealthLab вызвала интерес у участников российской делегации, представителей Минздрава России, Президента Республики Татарстан, премьер-министра региона и многочисленных официальных гостей экспозиции.

«Нашим компаниям есть, что показать на международной выставке, - отметил заместитель премьер-министра Республики Татарстан Роман Шайхутдинов. - Уверен, что участие в «Экспо-2020» повлечет за собой запуск в Татарстане новых интересных проектов с применением передовых технологий».

<https://evercare.ru/news/telemedkhab-na-expo-2020-dubai>

К аннотации

ТАСС, Москва, 07.10.2021

В МОСКВЕ ДОСТУП К ЭЛЕКТРОННЫМ МЕДКАРТАМ ЗА ДЕВЯТЬ МЕСЯЦЕВ ПОЛУЧИЛИ 2 МЛН ЧЕЛОВЕК

МОСКВА, 7 октября. /ТАСС/. Число открытых электронных медкарт в Москве увеличилось в два раза с прошлого года. За весь 2020 год доступ к электронным медкартам получили 2 млн человек, за девять месяцев 2021 года - еще 2 млн человек, сообщается в четверг на официальном сайте мэра и правительства Москвы.

«Сегодня москвичи пользуются уже почти четырьмя миллионами ЭМК. Количество открытых электронных медкарт увеличилось в два раза: если в 2020 году жители получили доступ к двум миллионам ЭМК, то за девять месяцев этого года - еще к двум миллионам. Всего с момента запуска москвичи воспользовались сервисом более 45 млн раз», - приводятся в сообщении слова вице-мэра столицы Анастасии Раковой.

Недавно в новом разделе «Мои справки» пользователям стали доступны в цифровом виде документы, свидетельствующие о болезни ребенка. Благодаря этому теперь справки можно быстро отправить в электронном виде или распечатать, например для спортивной секции, которую посещает ребенок.

В электронной медицинской карте - как в мобильной версии, так и на mos.ru - доступны протоколы осмотров врачей, результаты анализов на COVID-19, лабораторных и инструментальных исследований (КТ, МРТ, флюорография и другие, включая доступ к снимкам), выписки из стационаров, история вакцинации взрослых и детей. У пользователей также есть возможность вести дневник здоровья, вносить данные о личном и семейном анамнезе. Помимо этого, доступна информация о выписанных действующих рецептах, выданных больничных листах, данные о вызовах скорой помощи. Документы из медкарты можно просматривать и скачивать, отправлять по

электронной почте или через мессенджеры, а также самостоятельно добавлять в медкарту дополнительные сведения.

<https://tass.ru/obschestvo/12599501>

К аннотации

РИАМО (riamo.ru), Красногорск, 07.10.2021

ПОЧТИ 4 МЛН МОСКВИЧЕЙ ПОЛЬЗУЮТСЯ ЭЛЕКТРОННЫМИ МЕДКАРТАМИ

РИАМО - 7 окт. Электронными медицинскими картами в Москве пользуются почти 4 млн горожан, этот сервис продолжает набирать популярность, сообщается на официальном сайте мэра столицы.

«В январе 2020 года у горожан появилась возможность просматривать сведения в своей электронной медицинской карте на портале mos.ru, а в июне - и в мобильном приложении, такой сервис действительно удобен и для врачей, и для пациентов. Благодаря ЭМК все медицинские сведения о здоровье пациента не потеряются и будут всегда под рукой», - отметила заммэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Она подчеркнула, что специалисты постоянно работают над развитием электронной медкарты. Также в ней появляются новые функции.

«Количество открытых электронных медкарт увеличилось в два раза: если в 2020 году жители получили доступ к 2 млн ЭМК, то за девять месяцев этого года - еще к 2 млн», - уточнила вице-мэр.

По ее словам, данным сервисом горожане уже воспользовались свыше 45 млн раз.

В настоящее время жители столицы могут увидеть сведения из своей карты на портале mos.ru и в мобильном приложении «ЕМИАС.ИНФО». В этом году приложением стали пользоваться в 2,5 раза чаще.

<https://riamo.ru/article/517311/pochti-4-mln-moskvichej-polzuyutsya-elektronnymi-medkartami.xl>

К аннотации

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 01.10.2021

НА МОДЕРНИЗАЦИЮ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 ЕМИАС МОСКВЫ ПОТРАТЯТ 175 МЛН РУБЛЕЙ

Автор: Дубов Григорий

Власти Москвы потратят больше 175 млн руб. на модернизацию единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС), чтобы отслеживать информацию о заболеваемости COVID-19. Планируется анализировать потоки пациентов в медучреждениях, следить за уровнем заражаемости в школах, собирать данные о ПЦР-тестах и КТ-исследованиях.

Информационно-аналитический центр в сфере здравоохранения, подконтрольный Департаменту информационных технологий (ДИТ) столицы, потратит больше 175,3 млн руб. на развитие в ЕМИАС подсистемы оперативного контроля внутренней деятельности медорганизаций в 2021 - 2022 годах. Тендер размещен на портале zakupki.gov.ru, итоги конкурса подведут 18 октября.

В перечень задач входит разработка 41 блока, включающего отчеты по работе поликлиник, госпитализации пациентов, амбулаторной помощи. Планируется, что ЕМИАС дополнят модулем «Мониторинг заболеваемости коронавирусной инфекцией», который позволит в реальном

времени анализировать потоки граждан с подозрением на COVID-19, собирать сведения о результатах ПЦР-тестов и КТ-исследований, местоположении зараженных, заболевших детей и пенсионерах.

В тендере также прописана разработка модуля «Контактные лица в образовательных организациях», предусматривающего сбор информации о заболевших школьниках, преподавателях и тех, кто с ними контактировал, в том числе из других классов и параллелей. Этот блок планируется интегрировать с информсистемой «Московская электронная школа».

Кроме того, в ЕМИАС должен появиться модуль «Розыск - Контактные лица». В ДИТ пояснили газете «Коммерсантъ», что блок будет нацелен на информирование граждан о контакте с пациентом с подтвержденным COVID-19 и необходимости изоляции, а также организацию выезда врачей для взятия анализов и обследования. При этом данные геопозиционирования москвичей не будут использованы.

<https://medvestnik.ru/content/news/Na-modernizaciu-sistemy-monitoringa-zabolevaemosti-COVID-19-EMIAS-Moskvy-potratyat-175-mln-rub.html>

К аннотации

Москва 24 (m24.ru), Москва, 04.10.2021

НОВЫЙ СЕРВИС ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О МЕДОРГАНИЗАЦИИ ЗАРАБОТАЛ НА ПОРТАЛЕ MOS.RU

Жители столицы могут оперативно получить все сведения об интересующей медицинской организации. На портале mos.ru заработал новый сервис, который поможет горожанам узнать, к какой поликлинике они прикреплены, а также выяснить режим работы учреждения или имя участкового врача.

Воспользоваться новым сервисом могут граждане, зарегистрированные на mos.ru.

«Повышение доступности и удобства электронных услуг в сфере здравоохранения - одна из приоритетных задач города. Новая опция на портале mos.ru позволит сэкономить время пациентов при обращении в больницу», - рассказал заместитель руководителя департамента информационных технологий Москвы Дмитрий Иванов.

Для получения информации необходимо зайти в раздел «Услуги», открыть подраздел «Здоровье», выбрать категорию «Прикрепление к поликлинике» и, воспользовавшись сервисом «Проверить прикрепление к поликлинике», ввести номер полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), а также указать дату рождения.

На экране отобразится список всех медорганизаций, к которым прикреплен пациент. Под каждым названием расположена кнопка «Подробнее», нажав на которую пользователь получит дополнительные сведения о конкретном учреждении.

Кроме того, получить информацию о прикреплении можно по единому телефону для записи к врачу: +7 495 539-30-00 или с помощью онлайн-сервиса Единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС).

«В Москве ведется постоянная работа по внедрению современных удобных электронных сервисов для горожан. Они помогают быстро получать услуги и экономить время, не тратя его на бюрократические процедуры», - подчеркнула председатель комитета государственных услуг города Москвы Елена Шинкарук, отметив, что новый сервис стал 23-й электронной услугой в сфере здравоохранения, доступной на mos.ru.

На портале можно не только узнать, к какой поликлинике прикреплен человек, но и оформить полис ОМС, а также записаться к врачу или на прохождение медкомиссии для получения справки в ГИБДД.

Ранее сообщалось, что справки о временной нетрудоспособности ребенка по форме 095/у стали доступны в разделе электронной медкарты «Мои справки» на mos.ru или в мобильном приложении «ЕМИАС.ИНФО». Таким образом, родители могут отправить справки по месту требования в электронном виде или распечатать.

<https://www.m24.ru/news/medicina/04102021/185877>

К аннотации

Официальный сайт Мэра Москвы (mos.ru), Москва, 05.10.2021

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЩЕНИЯХ ДЕТЕЙ К МЕДРАБОТНИКАМ В ШКОЛАХ И ДЕТСАДАХ ТЕПЕРЬ ХРАНИТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

Врачи и фельдшеры в столичных школах и детских садах теперь могут вести прием в Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС). При оказании медпомощи у них есть возможность заполнять электронный протокол в системе «ЕМИАС.Школа», а также направлять ребенка на лабораторные, инструментальные исследования и процедуры в городские поликлиники.

Все внесенные данные будут храниться в цифровом виде и доступны в электронной медкарте как врачам, так и родителям. Об этом сообщила Анастасия Ракова, заместитель Мэра Москвы по вопросам социального развития.

«Единая цифровая платформа здравоохранения Москвы открывает перед нами все больше возможностей для обеспечения преемственности оказания медицинской помощи детям. Очередным шагом на этом пути стала цифровизация работы медблоков школ и детских садов. Ранее все обращения ребенка при внезапных острых состояниях и заболеваниях фиксировались на бумаге - в журнале приема амбулаторных больных. Для направления на дополнительную консультацию специалиста или диагностические исследования требовалось обращение в городскую поликлинику. Теперь в этом нет необходимости: медработникам в школах и детских садах доступна электронная медкарта со всей актуальной информацией о ребенке и система «ЕМИАС.Школа», в которой медик может вести протокол осмотра и открывать необходимые направления. Более того, все данные, созданные работником медблока в ЕМИАС, будут доступны как врачам поликлиник, так и родителям в электронной медкарте», - рассказала Анастасия Ракова.

В электронный формат уже переведены медкарты для образовательных учреждений по форме 026/у, что избавило от сбора лишних справок родителей, чьи дети в этом году пошли в первый класс или детский сад. Теперь они оформляются врачом в поликлинике в электронном виде с использованием единой цифровой платформы здравоохранения столицы. Документ автоматически собирается на основании данных из ЕМИАС и доступен как в поликлинике, так и в медицинском кабинете школы или детского сада в системе «ЕМИАС.Школа». Данные в карте обновляются автоматически по мере появления в ЕМИАС новой информации о ребенке.

В цифровой формат также в скором времени будет переведен и процесс протоколирования результатов осмотра детей в городских образовательных учреждениях на чесотку и педикулез. Медработники в школах и детсадах будут фиксировать все в электронных медкартах учащихся. Ранее каждый случай выявленного педикулеза и чесотки специалисты заносили в семь бумажных форм.

Сейчас родители и опекуны могут ознакомиться в электронных медкартах своих детей с протоколами осмотров врачей в городской поликлинике, результатами лабораторных и инструментальных исследований, а также выписками из стационаров, действующими рецептами, историей вакцинации.

Кроме этого, они имеют возможность загрузить сканы справок о сделанных прививках, иммунодиагностических тестов и прочих медицинских документов, полученных в частных и федеральных клиниках. Для удобства все документы из медкарты можно скачать и затем отправить через мессенджеры или по электронной почте.

Для доступа к медицинской карте пользователю необходимо быть старше 15 лет, иметь московский полис ОМС и, главное, оформить доступ к ЭМК на портале mos.ru.

Подать заявку на предоставление доступа к своей карте и карте ребенка можно при наличии стандартной или полной учетной записи.

Внедрение подобных решений стало возможным благодаря единой цифровой платформе здравоохранения. Она разработана столичным комплексом социального развития и Департаментом информационных технологий.

<https://www.mos.ru/news/item/96854073/>

К аннотации

Москва 24 (m24.ru), Москва, 05.10.2021

ДАННЫЕ ОБ ОБРАЩЕНИЯХ ДЕТЕЙ ЗА МЕДПОМОЩЬЮ В ШКОЛАХ И ДЕТСАДАХ МОСКВЫ БУДУТ ДОСТУПНЫ ОНЛАЙН

Информация об обращениях детей к медработникам в школах и детсадах теперь будет храниться в электронном виде, сообщает сайт мэра и правительства Москвы.

Медицинские работники в московских школах и детских садах теперь смогут вести прием в Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС). При этом, у них есть возможность заполнять онлайн-протокол в системе «ЕМИАС.Школа», а также направлять ребенка на лабораторные, инструментальные исследования и процедуры в поликлиники.

Отмечается, что вся внесенная информация будет храниться электронно и будет доступна в онлайн-медкарте как медикам, так и родителям.

Заместитель мэра столицы по вопросам социального развития Анастасия Ракова напомнила, что раньше все обращения ребенка за медпомощью записывали на бумаге - в журнале приема амбулаторных больных. Чтобы направить ребенка на дополнительную консультацию врача или какие-либо исследования, необходимо было обращение в городскую поликлинику.

«Теперь в этом нет необходимости: медработникам в школах и детских садах доступна электронная медкарта со всей актуальной информацией о ребенке и система «ЕМИАС.Школа», в которой медик может вести протокол осмотра и открывать необходимые направления», - отметила заммэра.

В удобный онлайн-формат также были перенесены медицинские карты для образовательных учреждений по форме 026/у. Это позволило избавиться от сбора лишних справок, так как теперь их оформляет врач в медучреждении электронно.

Ранее сообщалось, что на портале mos.ru заработал новый сервис для получения информации о медорганизации, который поможет горожанам узнать, к какой поликлинике они прикреплены, а также выяснить режим работы учреждения или имя участкового врача.

<https://www.m24.ru/news/medicina/05102021/186033>

К аннотации

РИА Новости, Москва, 06.10.2021

ИИ ПРИНЯЛ БОЛЕЕ 1 МИЛЛИОНА ВЫЗОВОВ ВРАЧА НА ДОМ В ПОДМОСКОВЬЕ

МОСКВА, 6 окт - РИА Новости. Более 1 миллиона вызовов врача на дом принял искусственный интеллект в Подмосковье, сообщает пресс-служба министерства здравоохранения региона.

«Искусственный интеллект позволил сократить время ожидания ответа оператора. Голосовой помощник в автоматическом режиме принимает заявку и оформляет вызов врача на дом. Всего за время работы робот оформил уже более 1 млн вызовов», - приводит пресс-служба слова министра здравоохранения Московской области Светланы Стригунковой.

По данным ведомства, в Московской области в конце декабря 2020 года был внедрен проект по использованию сервиса на основе искусственного интеллекта. С его помощью можно оформить вызов врача на дом по телефону 122.

Работают такие цифровые помощники круглосуточно, семь дней в неделю. Цифровой робот-оператор в Московской области, во время пиковой нагрузки на колл-центр позволяет обрабатывать до 300 одновременных соединений и оформляет вызовы в 80% случаев, а при необходимости переводит звонок оператору колл-центра.

<https://ria.ru/20211006/podmoskove-1753293138.html>

К аннотации

ТАСС, Москва, 06.10.2021

ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПРОИЗВОДИТЕЛИ СМОГУТ ОБЕСПЕЧИВАТЬ МЕДИЦИНУ ИЗДЕЛИЯМИ СРЕДНЕЙ СЛОЖНОСТИ

МОСКВА, 6 октября. /ТАСС/. Российские производители медицинской техники в 2022 году будут готовы полностью обеспечить потребности рынка здравоохранения в ряде изделий средней сложности. Об этом сообщил старший управляющий директор УК «Роснано», председатель правления консорциума «Медицинская техника» Иван Ожгихин на форуме «Биотехмед- 2021» в рамках сессии «Производство медицинского оборудования и расходных материалов с высоким уровнем локализации. Преодолевая барьеры».

«Сегодня участники консорциума готовы занять 80% рынка, не охваченного российскими производителями. Обязательное условие - сохранение темпов работы ФОИВов с отечественными производителями медицинского оборудования, в том числе и в рамках централизованных госзаказов», - сообщает в среду пресс-служба «Роснано».

Достижение этой цели, а также координация деятельности разработчиков, производителей и мониторинг потребностей медицинской техники и расходных материалов - основные направления работы консорциума «Медицинская техника», учрежденного государственными корпорациями «Ростех», «Росатом», концерном «Алмаз-Антей», Ассоциацией организаций оборонно-промышленного комплекса производителей медицинских изделий и оборудования и

Ассоциацией производителей и поставщиков лекарственных средств, изделий и техники медицинского назначения.

«Медицина будущего» повысит доступность, контроль и качество медицинских услуг, а также позволит значительно снизить нагрузку на первичное звено здравоохранения.

Внедрение цифровых решений и новых технологических сервисов - один из приоритетов группы «Роснано».

<https://tass.ru/ekonomika/12593815>

К аннотации

Сколково (sk.ru), Москва, 01.10.2021

В МЕДИЦИНСКИЙ ЦИФРОВОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СБЕРМЕДИИ ВНЕДРЕН СЕРВИС ПРОГНОЗНОЙ АНАЛИТИКИ WEBIOMED

Компания СберМедИИ (входит в экосистему Сбера) и ООО «К-Скай» (резидент Фонда «Сколково») заключили соглашение о сотрудничестве.

Теперь в цифровую платформу Медицинского цифрового диагностического центра (MDDC) включены сервисы предиктивной аналитики и управления рисками в здравоохранении на основе искусственного интеллекта Webiomed, разработанные компанией «К-Скай».

За счет объединения усилий двух технологических компаний врачи, которые используют платформу MDDC, получают доступ к передовым инструментам прогнозирования развития 40 заболеваний, входящих в основные нозологии и являющихся одними из основных причиной смертности в России, среди которых: сердечно-сосудистые заболевания, заболевания органов дыхания и желудочно-кишечного тракта, болезни крови и другие.

Сервис Webiomed в предиктивной аналитике использует обезличенные данные более 200 миллионов документов, собранных во время эксплуатации системы в 11 регионах России. Анализируя существующие данные, система определяет факторы риска и предоставляет врачам рекомендации по тактике лечения, а также о необходимости дополнительных обследований. Окончательное решение всегда остается за врачом. Система работает с медицинскими данными с целью прогнозирования возможного развития заболеваний и их осложнений как на персональном, так и популяционном уровне.

Благодаря внедрению системы у врачей использующих MDDC появляется возможность получать помощь и поддержку в принятии врачебных решений, опираясь на данные предиктивной аналитики, что позволит снизить количество врачебных ошибок, сократить время на принятие решений и оперативно использовать все современные клинические рекомендации на практике, а организаторам здравоохранения упростить формирование управленческой аналитики для принятия решений.

Игал Зак, Генеральный директор СберМедИИ:

Объединение на нашей платформе российских цифровых решений, использующих технологии искусственного интеллекта для анализа медицинских данных, повышает точность диагностики, делает ее персональной и эффективной. Это позволяет клиникам-партнерам не только сокращать время на диагностику и исследования, но и лучше выявлять опасные состояния на ранней стадии, что является исключительно важным для сокращения заболеваемости и смертности

Роман Новицкий, Генеральный директор компании «К-Скай»:

Стратегия развития Webiomed основана на партнерстве, взвешенном и ответственном отношении к внедрению технологий искусственного интеллекта в практическом здравоохранении. Мы рады сотрудничеству с командой СберМедИИ, которое позволит обоим нашим командам реализовывать эффективные совместные проекты в области цифровой медицины

<https://sk.ru/news/v-medicinskij-cifrovoy-diagnosticheskij-centr-sbermedii-vnedren-servis-prognoznj-analitiki-webiomed/>

К аннотации

ФармПром.рф (pharmprom.ru), Москва, 06.10.2021

«СКОЛКОВО» И «АСТРАЗЕНЕКА» ПОДВЕЛИ ИТОГИ АКСЕЛЕРАЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ «ЛАБОРАТОРИЯ ИННОВАЦИЙ iLAB»

В Инновационном центре «Сколково» (Группа ВЭБ.РФ) состоялся Healthcare Innovation Lab Demo Day, в ходе которого были подведены итоги акселерационной программы «Лаборатория инноваций iLab». 5 стартапов из области цифровой медицины прошли образовательный курс с менторами и проработали проекты с врачами и пациентами в реальной клинической практике.

«Лаборатория инноваций iLab» - совместный проект «Сколково

«Сколково» и биофармацевтической компании «АстраЗенека» при участии клиники «Хадасса Москва», ПАО «Ростелеком» и GE Healthcare, направленный на поддержку перспективных проектов в области цифровой медицины. Совместные акселераторы «Сколково» и компании «АстраЗенека» проводятся с 2018 года, но в этом году программа прошла в новом формате с фокусом на практическое внедрение решений.

Участниками iLab в 2021 году стали 5 проектов:

Celsus- система поддержки принятия врачебных решений на основе искусственного интеллекта;

ТелеМедХаб- программно-аппаратный комплекс интеграции медицинского оборудования с медицинскими информационными системами;

MedMe- платформа обмена медицинскими данными, электронными рецептами и записи на прием к врачу;

Care Mentor AI- сервисы компьютерного зрения для лучевой диагностики;

Celly.AI - технологическое решение на основе смартфона, автоматизирующее микроскопию при помощи искусственного интеллекта.

Участники акселератора прошли 7-недельную образовательную программу по лекарственной терапии, медицинским устройствам и информационным технологиям с менторами от промышленных партнеров. Финальным этапом акселератора стала практическая работа с врачами и пациентами, которая позволила оценить возможности внедрения технических решений в клиническую практику.

Наталья Полушкина, Вице-президент, Исполнительный директор Кластера Биологических и медицинских технологий, Фонд «Сколково»:

«Лаборатория инноваций iLab» - это первая полномасштабная акселерационная программа в области биомедицины в России, которая объединила нескольких партнеров с различной

экспертизой. Одним из них стала клиника Московского Медицинского Кластера «Хадасса Москва», где стартапы проводили пилотирование и внедрение технологий в клиническую практику врача. Компания Celly AI запустила локальное исследование по лабораторной микроскопии. По результатам пилота решение ТелеМедХаб на базе анализаторов гемоглобина рекомендовано для формирования новой услуги «Удаленный мониторинг уровня гемоглобина в крови для онкологических пациентов, которым назначена химиотерапия», и будет внедрено в перечень услуг израильской клиники. А компания CareMentor AI успешно провела менторские сессии по привлечению инвестиций. Мы рады, что каждый из стартапов-финалистов акселератора продолжит сотрудничество с одним или несколькими партнерами программы.

Ирина Панарина, генеральный директор, «АстраЗенека», Россия и Евразия:

В России накоплен огромный научно-технологический потенциал. Многие инновационные решения, разрабатываемые российскими компаниями, в перспективе могут использоваться и на глобальном уровне, и мы видели такие примеры неоднократно. Однако, чтобы довести их до пациентов, необходимо выстраивать партнерские отношения между участниками системы здравоохранения. В рамках «Лаборатории инноваций iLab» мы создали все условия для того, чтобы финалисты могли опробовать свои решения на практике и получить обратную связь от тех, на кого эти решения ориентированы. Такая совместная работа не будет ограничиваться рамками акселератора. Мы уже запланировали проекты с участием финалистов, которые потенциально могут быть масштабированы на региональном и федеральном уровне. Мы убеждены в том, что они помогут решить самые острые проблемы в сфере здравоохранения, такие как диагностика и маршрутизация пациентов, сбор данных реальной клинической практики.

Цель одного из проектов, реализуемых компанией «АстраЗенека» совместно с компанией «Цельс», - улучшить выявляемость рака молочной железы на начальных стадиях. Для этого с помощью искусственного интеллекта будет проанализировано несколько тысяч маммограмм. Также совместно с MedMe компания «АстраЗенека» предполагает запустить проект, направленный на поиск определенных популяций пациентов в информационных системах медицинских учреждений.

Любовь Симонова-Емельянова, Директор проектного офиса «Развитие технологий» ПАО «Ростелеком»:

Ростелеком ведет системную работу с внешними молодыми технологическими компаниями. Цифровизация медицины - одно из приоритетных направлений развития. В результате проведения акселератора, еще на этапе сбора заявок, мы нашли очень интересные стартапы для сотрудничества. Несколько компаний уже прошли полную интеграцию с нашей инфраструктурой, с кем-то внедрение стоит в плане на следующий год.

Глеб Тимофеев, директор направления «Цифровые решения для здравоохранения», GE Healthcare в России/СНГ:

Мы в GE Healthcare уверены, что будущее технологий искусственного интеллекта за активным сотрудничеством врачей, производителей диагностического оборудования и стартапов. Такое взаимодействие позволяет создавать инновационные решения, востребованные медицинским сообществом, максимально быстро внедрять их в реальную клиническую практику и эффективно использовать имеющиеся диагностические технологии. Именно поэтому важны такие проекты, как «Лаборатория инноваций iLab», которые предоставляют комфортную площадку для разработки и развития инновационных технологий в здравоохранении. Мы поздравляем всех участников с успешным завершением программы и открыты к дальнейшему сотрудничеству, в том числе, через приглашение в бизнес-акселераторы на международном уровне.

Inc (incruussia.ru), Москва, 04.10.2021

ВРАЧ НА ПРОВОДЕ: КАК УСТРОЕН РЫНОК ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В РОССИИ

По разным данным, в прошлом году рынок телемедицинских услуг - удаленное консультирование, при котором пациент получает квалифицированную медицинскую помощь без необходимости физически присутствовать в медучреждении, - вырос примерно в три раза. При этом, согласно приказу Минцифры, к 2030 году половина всех медицинских консультаций должна осуществляться онлайн. Помимо онлайн-приемов многие частные клиники и онлайн-платформы тестируют так называемые homecare-решения: они позволяют врачам в удаленном режиме непрерывно следить за состоянием пациентов с помощью гаджетов.

Как этот сектор будет расти в ближайшие годы, с какими сложностями сталкивается и какие возможности предлагает пациентам, Inc. обсудил с исполнительным директором семейства клиник «К+31» Ириной Артюшиной.

Больше, чем просто комфорт

Несмотря на рекомендации властей о внедрении телемедицины в госсекторе, пока в России это частный рынок. Например, у региональных клиник есть ограничения физического характера - их в целом не так много: для них первичная необходимость - оказать помощь пациентам, которые стоят в коридоре. Поэтому говорить о доступности расписания местных врачей для телемедицинских консультаций не приходится.

Да, телемедицина обеспечивает пациентам дополнительные удобства: можно не ехать в клинику и не стоять в очереди. Однако главная ее задача - дать доступ к специалистам по всей стране или даже миру. Независимо от того, у какого врача и откуда первоначально пациент получает помощь, в рамках телемедицины он может продолжить свой путь лечения в любом регионе и даже в любой стране - через специалистов, которые там находятся. Дело в том, что телемедицинская система интегрирует клиники не только одной сети и даже не нескольких партнерских сетей, но и специализированные лаборатории, стационары, диспансеры, а также обширную базу ведущих врачей в России и за границей.

В телемедицине уже задействован широчайший спектр специалистов: от терапевтов до гастроэнтерологов, онкологов, психологов и даже дерматологов.

В среднем 70-80% всех обращений на телемед поступают от пациентов из регионов. Наиболее востребованы в пандемию были гинекологи, неврологи, гастроэнтерологи, дерматологи.

При этом те, кто обращается в частную медицину, как правило, гораздо осознаннее подходят к вопросу лечения. Среди них количество тех, кто придерживается принципов доказательной медицины и не верит в самолечение, народную медицину или гомеопатию, значительно выше.

От удаленных консультаций к полному сопровождению

Понятие телемедицины тесно переплетается с другой разновидностью оказания удаленных медуслуг - homecare. Она подразумевает скорее систему медицинских гаджетов, которые помогают пациенту вести дневник наблюдения на дому и онлайн делиться с доктором данными о состоянии своего здоровья. На основе этих данных врач может принимать взвешенные решения о лечении. Также гаджеты способны информировать врача об изменениях ключевых показателей

пациента (пульс, давление, сахар, уровень кислорода в крови и т. д.) и позволяют врачу или клинике реагировать максимально оперативно: экстренно выезжать к пациенту или рекомендовать изменить схему приема медикаментов.

Глобальный рынок homescare в 2019 году оценивался в \$275 млрд, а к 2026 году достигнет \$455 млрд.

Категорий пациентов, которые могут использовать медицинские гаджеты в рамках homescare, становится все больше. Еще несколько лет назад удаленную диагностику с их помощью могли проходить в основном пациенты с имплантами (например, кардиостимулятором или слуховым протезом). Теперь на рынок выходит все больше устройств для больных онкологией, маломобильных людей, в том числе пожилых, которым требуется постоянно измерять давление, делать ЭКГ, следить за дыханием - с последней функцией справятся даже футболки или простыни из умной ткани. Возрастным пациентам уже помогают роботы-помощники: они ведут дневник наблюдений за здоровьем, напоминают о приеме препаратов, предсказывают риск падения.

В некоторых израильских клиниках, например, врачи используют так называемые гаджеты-проводники: с их помощью специалист может удаленно объяснить пациенту, как настроить медицинское устройство и правильно его использовать, чтобы результат диагностического исследования был максимально достоверным.

Сложность в том, что медицинские новинки, которые разрабатываются за рубежом, пока выходят в Россию со значительным опозданием: все они должны пройти дополнительную сертификацию и лицензирование - а это занимает время. Так что пока будущее за максимально удобными отечественными мобильными приложениями, куда пользователь может загружать актуальные данные о своем состоянии, врач тут же может ознакомиться с ними и на основе анамнеза дать новые или скорректировать прежние рекомендации.

Важно понимать, что ни телемедицина, ни homescare не могут считаться на 100% автономной медицинской помощью: во многих случаях пациенту необходимы обследования и вмешательство с помощью так называемого тяжелого оборудования. Телемедицинская диагностика должна сопутствовать клинической и стационарной помощи. Но для пациентов, которые не могут регулярно посещать клинику или имеют хронические заболевания, телемедицина в сочетании с homescare становится самым оптимальным вариантом наблюдения за здоровьем.

Клиники vs технологические платформы

За последние три года в России появилось несколько десятков независимых телемедицинских платформ, одновременно такую услугу запустили и многие профильные клиники и страховые компании, а также крупные телекоммуникационные и ИТ-корпорации.

Плюс больших технологических платформ в том, что в количественном выражении у них гораздо больше специалистов: корпорации агрегируют врачей из разных клиник различных сетей. Выбирая для телемедицинских услуг технологическую платформу, клиент ориентируется в первую очередь на доступность услуги, ему не важна привязка к одной медицинской структуре - например, к определенной клинике.

Для платформ это одновременно и плюс, и минус, ведь обеспечить преемственность помощи - когда пациент сначала консультируется с доктором одной специальности, а потом по его направлению обращается к специалисту другой сферы или более узкой квалификации - гораздо сложнее.

На консультациях через технологические маркетплейсы пациенту нужно каждый раз повторять заново всю свою историю, ведь на этот раз перед ним может быть специалист другой клиники, по понятным причинам не обладающий полной информацией. Разовая консультация может

ограничиться общими рекомендациями и направлением к другому специалисту. При этом уровень специалистов в разных клиниках отличается, равно как и заинтересованность в пациенте у разных врачей.

В профильных клиниках этот переход осуществляется бесшовно: все документы просто передаются от одного специалиста к другому по внутренней системе. Таким образом, клиент получает системную помощь по единому стандарту.

Благодаря огромным корпоративным ресурсам компании вроде «Яндекса» или «Сбера» могут разрабатывать и тестировать собственные решения для homecare. Однако и тут есть сложность: собственной клинической базы, позволяющей объективно проанализировать эффективность гаджетов в рамках доказательной медицины, у корпораций нет. А значит, учесть все возможные риски, связанные в том числе со сбором данных и их безопасной передачей врачу, они не могут.

Собственной медицинской инфраструктуры у технологических платформ тоже нет. Когда пациенту требуется лабораторная диагностика, инструментальные или функциональные исследования, размещение в стационаре - онлайн-сервисам почти нечего ему предложить. Разработка «пути пациента» - то, что им только предстоит осуществить.

Что мешает телемеду и homecare в России

Хотя в Минздраве считают, что к 2024 году дистанционный мониторинг российских пациентов вырастет в четыре раза, а компания VEB Ventures оценила среднегодовой темп прироста в ближайшие пять лет в 116%, - есть факторы, тормозящие развитие сектора. Три главных ограничения - недоверие к такого рода медицине, законодательные ограничения и подготовка врачей. По закону врач не может поставить диагноз и назначить лечение онлайн, и это урезает функциональность телемедицины в России. Хотя здесь пандемия выступила драйвером смягчений в законодательстве: в ноябре 2020 года Минздрав разрешил дистанционные консультации для наблюдений за больными COVID-19, ОРВИ и гриппом.

Недоверия к телемедицине становится все меньше: в профильных клиниках сегодня все чаще телемедицинское лечение проходит по принципу законченного случая, когда пациент получает не только рекомендации, но и полноценную врачебную помощь. Все больше пользователей относятся к телемедицине как к своего рода «аптечке», которая всегда под рукой. В отпуске, командировке, в гостях в другом городе - не важно, где находится пациент: удаленную консультацию нужного специалиста он может найти откуда угодно.

При этом благодаря росту компьютеризации и цифровизации даже возрастные медицинские специалисты сегодня довольно быстро осваивают инструменты, с помощью которых могут работать в телемедицине. Освоение - скорее вопрос принятия, чем обучения, потому что новые технологии становятся все более интуитивно понятными не только для пользователей, но и для самих специалистов. В региональных клиниках все немного сложнее, но значительной разницы между специалистами по стране - в плане готовности к освоению новых инструментов и использования их в работе - нет.

ОМС в России - около 2 трлн рублей в год, а вся коммерческая медицина плюс ДМС - это 700 млрд. И, по словам экспертов, поддержка телемедицины кардинально изменит рынок.

В ДМС-программах телемедицинские консультации уже стали нормой. Так, например, различные страховые компании регулярно обращаются к «К+31» как к эксперту в области телемедицины в России: мы консультируем их относительно включения в страховые пакеты услуг, наиболее востребованных для разных категорий клиентов.

Безопасность и развитие

Безопасность медицинских и персональных данных - одна из насущных проблем индустрии, особенно для премиального сегмента.

Все, что касается хранения информации в наших медучреждениях и передачи данных между собственными и партнерскими клиниками (включая зарубежные), а также лабораториями, находится в контуре нашего внимания. Все данные мы перед передачей подвергаем шифровке, а храним в соответствии с правилами законодательства, на защищенных серверах. За всю историю в сети «К+31» не было ни одной утечки или сбоя в системе безопасности. Но несмотря на то, что мы уже максимально защитили медицинскую информацию, постоянно продолжаем технологически развиваться в этом направлении.

Мы настраиваем удаленный центр мониторинга диспетчерских, которые отслеживают состояния homecare-гаджетов и передают данные специалистам в клинику. Также активно сотрудничаем с ведущими глобальными игроками на рынке телемедицины и перенимаем у них опыт: анализируем рынок медицинских гаджетов для удаленного мониторинга и учимся подбирать наиболее актуальные для нужд российских пациентов.

В сложных случаях - а именно это основной «конек» семейства клиник «К+31» - мы умеем одним днем собирать консилиумы с ведущими врачами в России и за рубежом. В рамках телемедицинского сервиса «К+31» это не составляет проблемы. Не нужно, как раньше, тратить лишнее время и ресурсы на дорогу, чтобы уточнить диагноз и схему лечения: мы найдем подходящего специалиста почти любой категории, передадим данные в партнерскую клинику максимально безопасным способом и организуем онлайн-консилиум.

<https://incruasia.ru/specials/k-31/>

К аннотации

Forbes.ru, Москва, 01.10.2021

20 КРУПНЕЙШИХ МЕДИЦИНСКИХ КОМПАНИЙ - 2021. РЕЙТИНГ FORBES

Авторы: Злобин Андрей, Попов Игорь

При сокращении объемов рынка лидеры частной медицины демонстрируют уверенный рост. По данным Росстата, в 2020 году платных медицинских услуг было оказано на 680,8 млрд рублей - на 4,4% меньше, чем годом ранее. А вот суммарная выручка топ-20 медицинских компаний выросла на 22,4%, до 157,6 млрд рублей. Третий год подряд первое место в рейтинге удерживает «Медси» миллиардера Владимира Евтушенкова

Самый большой рост, как и в прошлом году, продемонстрировала «Согаз Медицина» (108,9%), такой динамике группа обязана подразделению «Согаз Профмедицина», обслуживающему корпоративных клиентов. Пандемия заставила многие компании создать на предприятиях системы оказания медпомощи и проводить регулярные осмотры сотрудников для обеспечения инфекционной безопасности. Благодаря этому выручка «Согаз Профмедицины» взлетела с 645,6 млн рублей в 2019 году до 3,35 млрд рублей - в 2020-м.

В тройку самых динамичных также вошли «Медскан» (83,9%), создающий с помощью Газпромбанка сеть медицинских центров стоимостью 70 млрд рублей, и «МедИнвестГрупп» (почти 60% роста), открывшая в 2020 году шесть новых центров ядерной медицины и три центра лучевой терапии.

Снижение выручки среди 20 крупнейших медицинских компаний страны показала только одна компания - «Будь здоров» (минус 22,7%). Не смогли существенно нарастить выручку и компании

миллиардеров из списка Forbes: «Альфа-Центр здоровья» Михаила Фридмана и его партнеров выросла на 0,8%, а «Скандинавия Ава-Петер» Алексея Мордашова - на 0,4%.

Самая высокая стоимость первичного приема терапевта в 2020 году была в Европейском медицинском центре (13 834 рубля), самая низкая - в «Альфа-Центр здоровья» (924 рубля). По данным PricewaterhouseCoopers, предоставленным Forbes, средняя цена приема по итогам 2020 года в коммерческой медицине выросла на 5%, средние затраты потребителей платных медуслуг при этом увеличились на 6,4%.

Наибольший прирост спроса был на услуги диагностики, особенно на компьютерную томографию, востребованность которой выросла в семь раз. В PwC отмечают ускорение темпов роста рынка телемедицины: только за первое полугодие 2020 года его объем вырос на 177%. Пандемия снизила спрос на стационарную и амбулаторную помощь, но одновременно увеличила доходы от диагностики и лечения COVID-19, реабилитации переболевших коронавирусом и вакцинации от него.

Среди игроков рынка - участников опроса Ernst & Young для исследования о состоянии российской коммерческой медицины в 2020 году 100% опрошенных заявили о внедрении в своих клиниках диагностики коронавирусной инфекции, 40% провели из-за нее перепрофилирование персонала и переоборудование фондов клиник, 30% начали лечить пациентов с COVID-19. Весной 2020 года перед частными клиниками открылся новый привлекательный рынок, по сути с нуля сформированный пандемией. Многие вовремя поняли, что существовать он будет еще долго, и начали активно его осваивать.

Медси (Москва)

Количество пациентов: 2 130 000

В 1957 году, накануне Всемирного фестиваля молодежи и студентов в СССР, в Москве открылась поликлиника №6 по обслуживанию иностранцев. В 1996 году она была реорганизована в ЗАО «Медси» для сотрудников АФК «Система» миллиардера Владимира Евтушенкова. При мэре Юрии Лужкове в 2002-м правительство Москвы передало «Системе» аварийное здание поликлиники на Большой Пироговской, где после реконструкции начался прием пациентов на коммерческой основе. В 2020 году 50 клиник «Медси» посетили 7,9 млн человек. В первом полугодии 2021-го количество посещений выросло на 53% (до 27 457 в сутки), выручка - на 39%, также было открыто третье медучреждение по франшизе (всего за пять лет компания планирует открыть 20 партнерских клиник).

Европейский медицинский центр (Москва)

Количество пациентов: 110 000

Несколько кабинетов для оказания медицинской помощи живущим в Москве иностранцам были открыты в 1989 году при участии французской Europ Assistance, в 2001 году была открыта многопрофильная клиника в Спиридоньевском переулке. В 2006-м компанию купила «Аптечная сеть 36,6», через два года она продала ее за \$110 млн бывшим владельцам компании по производству соков «Нидан» во главе с Игорем Шиловым. В 2012 году владельцем блокирующего пакета стал Baring Vostok, который в 2020-м продал 27,78% EMC холдингу «МедИнвестГрупп» миллиардера Виктора Харитонина.

В июле 2021 года EMC стала второй после MDMG («Мать и дитя») сетью клиник, вышедших на биржу, компания была оценена в \$1,1 млрд. В ходе IPO стало известно, что в число совладельцев входит INS Holdings Шилова (71,2%), Hiolot Holdings Limited Егора Кулькова (20,8%) и Greenleas International Holdings Романа Абрамовича (6,9%). Кульков и Абрамович - давние бизнес-партнеры Харитонина.

В 2020 году средний чек амбулаторного приема в ЕМЦ составил €282, поток пациентов вырос на 20% - до 110 000 человек.

Мать и дитя (Москва)

Количество пациентов: н.д.

Первый частный роддом акушер-гинеколог Марк Курцер открыл в 2006 году. Шесть лет спустя «Мать и дитя» провела IPO в Лондоне, на конец сентября 2021-го рыночная стоимость компании превысила \$901 млрд. В первом полугодии 2021-го выручка компании выросла на 51%, впервые более половины в ней принесли услуги, не связанные напрямую со здоровьем женщин и детей.

Сегодня в состав компании входит шесть многопрофильных госпиталей и 36 амбулаторных клиник. В них в 2020 году было принято 7759 родов, проведено 15 264 цикла ЭКО. Количество амбулаторных посещений превысило 1,6 млн.

В первом полугодии 2021 года цена контракта «ведение родов» составляла от 199 000 до 1,3 млн рублей. Цена программы ЭКО в госпитале Лапино равнялась 189 045 рублям.

* средняя цена амбулаторного приема

СМ-клиника (Москва)

Количество пациентов: 603 187

В 23 клиниках сети в Москве, Подмосковье, Санкт-Петербурге и Рязани работают 2000 врачей разных специальностей. У холдинга есть свои лаборатории, позволяющие делать более 3500 анализов, терапевтический и хирургический стационары. В его состав входят центры репродуктивного здоровья, глазной, сердечно-сосудистой и ринохирургии, онкологии и андрологии, травматологии и ортопедии, а также центры онкологии, лечения мочекаменной болезни, пластической хирургии и хирургии грыж и ожирения.

Количество пациентов в 2020 году превысило 603 000 человек, доля новых пациентов составила 61%. Выручка компании выросла за год на 19,3%, 96% в ней пришлось на прямые платежи пациентов, еще 4% - на ДМС.

МедИнвестГрупп (Москва)

Количество пациентов: 608 709

Компания инвестирует в медицинские проекты, в ее состав входит сеть больниц «К+31» и «Клиники Лядова», сеть ядерной медицины «ПЭТ Технолоджи», клиничко-диагностические центры «Мед-Технолоджи», медицинские лаборатории Labquest. С 2017 по 2021 год группа вложила в эти проекты более 45 млрд рублей, до 2025 года планирует открыть 40 новых объектов в России с инвестициями, превышающими 20 млрд рублей.

Основными драйверами роста выручки в 2020 году стало открытие шести центров ядерной медицины и трех центров лучевой терапии, в том числе в Астрахани, Перми, Кирове. Количество этих услуг за год выросло на 39%.

«МедИнвестГрупп» принадлежит основному владельцу «Фармстандарта», миллиардеру Виктору Харитонину. В 2020 году группа выкупила долю фонда Baring Vostok (27,7%) в сети частных клиник «Европейский медицинский центр» (ЕМС). Эксперты оценили сумму сделки в 20 млрд рублей. В июле 2021-го ЕМС провела IPO.

Медицинский институт им. Березина Сергея (Санкт-Петербург)

Количество пациентов: 1 462 000

В 2003 году врач Сергей Березин и бизнесмен Аркадий Столпнер, владевший клиникой китайской медицины, открыли в Санкт-Петербурге первое в стране частное отделение МРТ. Сегодня в состав МИБС входят 79 диагностических центров в 63 городах России и Армении, в том числе центры ядерной медицины в Санкт-Петербурге, Новосибирске и Барнауле. В августе 2021-го был открыт диагностический центр в белорусском Витебске. Ежедневно обследование в центрах компании проходят около 4000 человек.

Количество пациентов клиник МИБС в 2020 году превысило 1,46 млн. По данным компании, 15% МРТ-исследований в России проводится в ее клиниках.

Согаз Медицина (Санкт-Петербург)

Количество пациентов: н.д.

Сеть входит в страховую группу «Согаз». Первый медицинский центр компании был открыт в 2010 году в центре Санкт-Петербурга. Пять лет спустя начал работать центр «Согаз Профмедицина» в непосредственной близости от станции метро «Кировский завод». Сегодня в состав компании входит шесть клиник. Их выручка в 2020 году выросла по сравнению с 2019-м на 109%. Доходы центра на улице Стачек увеличились почти на 420%.

Глава компании Владислав Баранов объяснил бурный рост развитием производственной медицины в связи с пандемией. Основными заказчиками услуг компании стали крупные организации. В разгар пандемии компания развернула в удаленных регионах страны два госпиталя для борьбы с коронавирусом, открыла медицинский центр на Амурском газоперерабатывающем заводе.

MedSwiss (Москва)

Количество пациентов: 100 000

Сеть медицинских центров MedSwiss была задумана после кризиса 1998 года. В начале 2000-х было создано совместное предприятие страховой компании «РЕСО-Гарантия» и одноименного швейцарского холдинга. MedSwiss в основном обслуживает пациентов, застрахованных в рамках ДМС в компании «РЕСО-Гарантия». С момента основания компании ее президентом была жена совладельца группы РЕСО Сергея Саркисова Русудан Махашвили (сегодня она является замгендиректора РЕСО по работе с лечебными учреждениями). По ее словам, после кризиса 2008 года страховщик вышел из проекта, и сеть была продана менеджменту компании.

Сегодня в сеть входит 15 медцентров, последний из них, на улице Гашека, был введен в строй в апреле 2021 года.

Эксперт (Липецк)

Количество пациентов: 1 690 731

Идея создать центр диагностики МРТ появилась в конце 2000-х годов у доктора Андрея Коробова, который работал в другой МРТ-сети - ЛДЦ МИБС Аркадия Столпнера. Инвесторами стали сестры-близнецы Елена Латышева и Евгения Уваркина - совладелицы липецкого сельскохозяйственного холдинга «Трион». Сейчас в состав ГК «Эксперт» входит 43 центра МРТ и КТ-диагностики и 15 многопрофильных клиник в разных регионах. В июне 2020 года миноритарным владельцем

компании стал Газпромбанк, предоставляющий группе инвестиционное и заемное финансирование.

Национальная медицинская сеть (Москва)

Количество пациентов: 1 014 149

Компания объединяет крупнейшие региональные сети клиник в Башкирии, Волгоградской и Омской областях и Екатеринбурге («ПроМедицина», «Диалайн», «Евромед» и «Здоровье 365»), а также центры клинической лабораторной диагностики «Диалайн Лаборатория». Сеть оказывает в том числе услуги в промышленной медицине. В 2020 году количество пациентов 40 клиник сети выросло на 15% - до 1 014 149 человек.

Проектом НМС владеет фонд прямых инвестиций «Эльбрус Капитал», в портфель которого входит также телекомпания «ЮТВ Холдинг», сервисы Циан, HeadHunter, BlaBlaCar.

Медицина (Москва)

Количество пациентов: 71 957

АО «Медицина» начиналось с кооператива скорой помощи «Пuls», который в 1988 году создал заведующий кардиологическим отделением одной из московских больниц Григорий Ройтберг в помещении детского сада в Москве. Тогда клиенты-иностранцы готовы были платить за вызов по \$100. Позднее АО «Медицина» переехало в новое здание в центре Москвы, вложив в комплекс около \$145 млн. Сегодня это многопрофильный центр, оказывающий медпомощь по 69 направлениям, в который входят поликлиника, стационар и онкологический центр. Весной 2021 года принял первых пациентов Институт ядерной медицины в Химках, инвестиции в который составили 8 млрд рублей. За год число пациентов клиники выросло на 29%.

Скандинавия Ава-Петер (Санкт-Петербург)

Количество пациентов: 217 495

Финские клиники сети AVA занимаются лечением бесплодия с 1987 года. В 1996 году сеть пришла в Россию, в конце 2017-го финские собственники продали 98% своего бизнеса компании «Севергрупп» миллиардера Алексея Мордашова. Через год компания консолидировала пакет и стала единственным владельцем сети.

Сегодня сеть объединяет 18 клиник «Ава-Петер» и «Скандинавия» в Санкт-Петербурге, Вологде и Казани. Центр женского здоровья в Воронеже был продан в 2021 году «Клинике Фомина». По данным сети, после ЭКО в ее клиниках родились 21 780 малышей, результативность ЭКО - 55,2% - стала одной из лучших в мире.

Екатерининская (Краснодар)

Количество пациентов: 321 982

Сеть «Екатерининская» работает в Краснодарском крае, под ее управлением находятся девять центров (детский, репродукции, пластической хирургии, косметологии, стоматологии, КТ и МРТ), в том числе восемь в Краснодаре и один в Сочи.

В октябре 2019 года сеть открыла первый частный роддом в крае, вложив в него 1,2 млрд рублей. В марте 2021 года было открыто новое хирургическое отделение в составе центров колопроктологии

и флебологии. Через месяц у компании начал работать новый Центр восстановительной медицины.

Медскан (Москва)

Количество пациентов: 792 843

Сеть медицинских центров «Медскан» специализируется на диагностике и лечении онкологических заболеваний с использованием лучевой и лекарственной терапии. В ее состав входят 37 центров и филиал израильского университетского госпиталя Hadassah Medical Moscow в Сколково. Владелец сети является предприниматель Евгений Туголуков.

В декабре 2020-го «Медскан» купила в Курской области 51% сети клиник «Медассист», в сентябре 2021-го завершила выкуп честных медцентров «Черноземье» в Воронеже. В мае 2021 года «Медскан» возглавил советник красноярского губернатора Андрей Модестов.

Семейная (Москва)

Количество пациентов: 178 184

Первая «Семейная» клиника открылась как небольшой медицинский центр. Сейчас в 24 многопрофильных клиниках работают 780 врачей, они оказывают помощь по всем основным направлениям медицины: акушерство и гинекология, терапия, хирургия и педиатрия. В холдинг входят стоматологические клиники «Дента-Эль», а также научно-практический центр хирургии - многопрофильный стационар, оказывающий широкий спектр хирургической помощи, включая пластическую хирургию. В 2020 году количество пациентов сети выросло на 1,4%.

Новая больница (Екатеринбург)

Количество пациентов: н.д.

Частная многопрофильная клиника создана в 1993 году на базе городской клинической больницы №33 Екатеринбурга, через семь лет было зарегистрировано ООО «Новая больница», соучредителями которого стали врач этой больницы Вадим Лившиц (52,63% акций) и департамент по управлению муниципальным имуществом Екатеринбурга (47,37%). Сегодня «Новая больница» располагает амбулаторно-поликлиническим отделением, стационаром и специализированными городскими центрами. В клинике работают 240 врачей, она является научной площадкой для семи кафедр Уральского государственного медицинского университета.

Семейный доктор (Москва)

Количество пациентов: 516 320

Медицинская сеть «Семейный доктор» выделилась в 2002 году из компании с похожим названием после того, как взгляды учредителей на бизнес разошлись. Сегодня в состав сети входят 15 клиник и многопрофильный клинический госпитальный центр, клинико-диагностическая лаборатория, специализированный детский медицинский центр, а также косметологический и стоматологический центры. Клиники сети ежедневно посещают 6000 человек, в них работают врачи более 60 специальностей.

В 2008 году в «Семейный доктор» инвестировал фонд Baring Vostok, средства позволили компании построить новые поликлиники. В октябре 2020-го, по данным Vademecum, фонд продал свой пакет в 50% основателям компании.

Будь здоров (Москва)

Количество пациентов: 245 806

Федеральная сеть клиник была создана «Ингосстрахом» в 2005 году для обслуживания клиентов, прикрепленных по программе добровольного медицинского страхования (ДМС). Сегодня три клиники сети работают в Москве и по одной - в Санкт-Петербурге, Казани, Уфе, Краснодаре, Сочи и Каменске-Уральском. В ее состав входит также клиничко-диагностическая лаборатория и подразделение скорой медицинской помощи.

Количество пациентов сети в 2020 сократилось на 12,3% - до 245 806 человек, выручка снизилась почти на 23%.

УГМК-здоровье (Екатеринбург)

Количество пациентов: 250 705

Клиника создана в 2009 году, за прошедшее время в ней проведено более 18 200 операций, услуги оказаны более 600 000 пациентов. В клинике и ее девяти филиалах и медцентрах сети работают 1 600 сотрудников, в том числе более 500 врачей. В 2020 году клиника открыла в Екатеринбурге новый центр комплексного лечения бесплодия.

Сеть принадлежит Уральской горно-металлургической компании миллиардеров Искандера Махмудова и Андрея Козицына.

Альфа-Центр здоровья (Москва)

Количество пациентов: 387 481

«Альфа-Центр здоровья» - сеть многопрофильных медицинских центров, созданная группой «АльфаСтрахование». Страховая компания принадлежит «Альфа-Групп». Сейчас в сети 11 клиник: в Москве, Перми, Самаре, Саратове, Ярославле, Нижнем Новгороде, Мурманске, Тюмене, Ростове-на-Дону и Березниках работают 2500 сотрудников. Они оказывают более 4,6 млн услуг в год.

В 2020 году количество пациентов клиник сети выросло на 3,9%, выручка увеличилась на 0,82%.

<https://www.forbes.ru/rating/441519-20-krupneysih-medicinskih-kompanij-2021-rejting-forbes>

К аннотации

Forbes.ru, Москва, 02.10.2021

СВАДЕБНЫЙ ФИНТЕХ-СТАРТАП И ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ: КОМУ ДАЛИ ДЕНЕГ НА ЭТОЙ НЕДЕЛЕ

Автор: Садыков Айрат

Forbes выбрал самые яркие сделки недели с участием проектов русскоязычных основателей

Среди них, в частности, сервис для аналитики контента в электронной торговле, мобильное приложение для беременных и сервис трансляций со встроенными покупками. Список составлен на основе данных Forbes, Rusbase, vc.ru и Telegram-канала «Русский венчур».

<...>

Приложение для беременных Amma pregnancy tracker - \$2 млн

Российское мобильное приложение для беременных женщин и членов их семей Amma pregnancy tracker привлекло \$2 млн от инвестиционной компании Алексея Соловьева A.Partners, инвестиционного офиса JointJourney Сергея Дашкова, клуба бизнес-ангелов Angelsdeck, а также группы частных инвесторов. В их числе - сооснователь платежного сервиса QIWI Сергей Солонин, основатель EdTech-компаний «Нетология-групп» и Digital Dolina Максим Спиридонов, основатель биофармацевтической компании «Нанолек» Владимир Христенко и партнер TMT Investments Игорь Шойфот.

Сервис был запущен в 2019 году. Головной офис компании находится в Гонконге, офис разработки - в Москве. Сервис предоставляет мультязычный контент о беременности, функционал отслеживания показателей здоровья и персонализированные рекомендации от профессиональных акушеров-гинекологов.

На 60% платформа монетизируется за счет продажи рекламы глобальных FMCG и фармацевтических брендов, на 40% - за счет рекламных сетей и in-app подписок. В ближайшее время сервис запустит партнерства с местными телемедицинскими сервисами.

Полученные средства пойдут на развитие локальных команд Amma pregnancy tracker на рынках Латинской Америки и Юго-Восточной Азии, а также увеличение аудитории сервиса.

<...>

<https://www.forbes.ru/svoi-biznes/441771-svadebnyj-finteh-startap-i-prilozenie-dla-beremennyh-komu-dali-deneg-na-etoj-nedele>

К аннотации

Филантроп (philanthropy.ru), Москва, 04.10.2021

ВСЕ ПОД КОНТРОЛЕМ: КАК В ПРОГРАММЕ «АЛЬФА-ЭНДО» ВЫСТРОИЛИ ДИСТАНЦИОННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Автор: Горová София

В России около 47 тысяч детей с диабетом первого типа. Ежегодно выявляется примерно 7 тысяч новых случаев. Первый год заболевания - самый сложный период для всей семьи: нужно принять диагноз и научиться сложным медицинским манипуляциям. В таких случаях помогает дистанционное наблюдение за пациентами. Программа «Альфа-Эндо» БФ «КАФ» выстроила эффективно работающую систему телемедицины для пациентов с недавно выявленным диабетом и теперь оказывает им поддержку.

Семейное дело

Когда прошлой осенью 14-летней Софии стало плохо, сначала подумали, что это ОРВИ, но вскоре поставили диагноз «сахарный диабет первого типа», вспоминает Валерий, папа Софии. Девочку направили в НИИЦ эндокринологии. «Дочку стала вести врач Е. А. Андрианова. Именно она порекомендовала вступить в программу «Альфа-Эндо», попробовать наблюдаться у врача дистанционно, - рассказывает Валерий, - нас проконсультировали, дали необходимую информацию и предложили конкретные выверенные решения. В итоге для Софии подобрали подходящий препарат - сменили инсулин длительного действия, и это стабилизировало уровень сахара в ее крови. Мы поняли, что в этом диагнозе нет ничего страшного, что мы можем управлять диабетом, и в итоге получили соответствующие результаты. Сейчас София не испытывает никакого дискомфорта, приняла свой диагноз и даже относится к нему с юмором».

«Нам удастся объединить самых разных партнеров»: как помогает программа «Альфа-Эндо»

При постановке ребенку диагноза «диабет первого типа» семье нужно не только справиться с шоком, но и быстро привыкнуть к новому образу жизни. Стратегию лечения и наблюдения разрабатывает врач, но важнейшую роль в уходе за ребенком с диабетом играет семья. Родители вместе с детьми должны научиться рассчитывать дозу инсулина, постоянно следить за уровнем глюкозы в крови, вести дневник питания. Научиться всему этому не так легко, особенно в состоянии стресса. Ведь обычно диагноз - как гром среди ясного неба для семьи.

Стресс есть и у ребенка: ежедневный мониторинг глюкозы, уколы и частые походы в поликлинику. Маленьким детям сложно объяснить, что теперь это новые правила жизни. Подросток же может долго не принимать диагноз, игнорировать лечение и рекомендации врачей, что приводит к осложнениям заболевания и конфликтам в семье.

В особую группу риска попадают семьи, которые находятся в трудной жизненной ситуации: одинокие мамы, неполные или неблагополучные семьи. Родители в таких семьях в силу разных причин не в состоянии самостоятельно контролировать диабет у ребенка.

«Семьи в трудной жизненной ситуации часто не осознают необходимость помощи, так как нередко из поколения в поколение семья находится в финансово сложной ситуации, у родственников могут быть пагубные привычки и зависимости. Нередко такие семьи боятся говорить о своих проблемах, так как опасаются негативных последствий и не верят в доступность эффективной помощи», - рассказывает Анна Карпушкина, доктор медицинских наук, руководитель благотворительной программы «Альфа-Эндо».

Именно так появилась идея программы дистанционной поддержки семей: включать в проект не только семьи со впервые выявленным сахарным диабетом, но и семьи с недостаточным контролем заболевания, те, в которых есть социальные проблемы. Все семьи обязательно информируются о доступной социальной помощи.

Доктор на связи

Программа «Альфа-Эндо» более семи лет развивает в разных регионах России проекты телемедицины и дистанционного консультирования, программы равной поддержки, инициативы по обучению врачей. Благодаря этой работе у пациентов из самых отдаленных регионов России есть возможность получить консультацию эндокринолога в ведущих медицинских учреждениях в Москве. А в 2020 году благодаря Фонду президентских грантов «Альфа-Эндо» запустила новый проект дистанционной помощи. Цель проекта - обеспечить 250 семей комплексной медицинской помощью для достижения оптимального контроля сахарного диабета и предупреждения осложнений у детей. Главные благополучатели - семьи, в которых диагноз «сахарный диабет первого типа» ребенку поставили совсем недавно, а также семьи, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации, из Московской области.

Партнерами проекта стали Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии (ЭНЦ), Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского (МОНКИ) и Российская диабетическая ассоциация.

«И в связи с пандемией, и для удобства семей в целом наша задача изначально была именно в дистанционной помощи - телемедицинском консультировании, - объясняет Анна Карпушкина. - Сразу после выписки из стационара семья, в которой ребенку поставили диагноз «диабет первого типа», получает необходимое оснащение: глюкометр для измерения глюкозы крови с набором тест полосок. У глюкометра есть мобильное приложение, позволяющее передавать данные. Детский эндокринолог получает эти данные дистанционно и на их основе дает рекомендации».

«Использование в детской диабетологии информационных технологий не только более эффективно и удобно, такой подход значительно понятнее и доступнее для современных родителей и особенно подростков. Благодаря этому им проще следовать рекомендациям врача», - уверен Дмитрий Лаптев, заведующий детским отделением сахарного диабета ЭНЦ, доктор медицинских наук.

Всегда на связи

Московская область - второй после столицы регион в стране по числу детей с сахарным диабетом (здесь их 2,5 тысячи, ежегодно выявляется еще около 300 случаев). Несмотря на близость к Москве, в Подмоскovie свои проблемы: большая территория, при этом сложная инфраструктура и дефицит медицинских кадров.

«По нашим данным, в Подмоскovie 70% детей не справляются с контролем заболевания, а более 20% семей испытывают серьезные социальные проблемы, - рассказывает Анна Карпушкина. - В некоторых районах области бывают сложности и с получением медицинской помощи, поэтому телемедицинский проект для этого региона очень важен. С этим согласны и руководители здравоохранения Московской области и федерального эндокринологического центра. Главный детский эндокринолог страны академик Валентина Петеркова и главный детский эндокринолог Московской области Валентина Шестерикова активно поддержали наш проект».

Дмитрий Лаптев рассказывает, что ЭНЦ сотрудничает с БФ «КАФ» с 2014 года. «И за это время мы осуществили много совместных проектов. В рамках этого проекта мы совместно с МОНИКИ наблюдаем детей из Московской области, - добавляет Дмитрий Лаптев. - Таким образом, у ребят из этого региона есть доступ к врачу узкой специализации - эндокринологу, который может помочь им. Ведь, к сожалению, в областных поликлиниках не всегда есть такой врач, и детей с сахарным диабетом наблюдает педиатр. А дистанционное наблюдение значительно облегчает жизнь подмосковным семьям, которым не так легко добраться в столицу».

Самоконтроль под наблюдением

Общение врача с пациентом в рамках проекта «Альфа-Эндо» продолжается три месяца. Это достаточный период, чтобы научить родителей и детей самостоятельно контролировать заболевание и научиться жить с сахарным диабетом после выписки из больницы. В течение этого времени врач проводит как минимум пять плановых консультаций, регулярно отвечает на дополнительные звонки и письма.

По словам Дмитрия Лаптева, в рамках проекта родители ведут дневники самоконтроля: сколько инсулина сделали, какое питание у ребенка, дозы инсулина и уровень глюкозы крови. «Мы на основе этого даем рекомендации, как улучшить схему инсулинотерапии», - рассказывает Лаптев.

Всего с конца октября 2020 года по август 2021-го помощь получили уже 180 семей. Более 90% из них говорят, что такое наблюдение необходимо. До конца октября 2021-го помощь получают еще 70 семей. У некоторых врачей, ведущих наблюдение, тоже есть сахарный диабет - и они помогают пациентам с учетом собственного опыта жизни с болезнью.

Наталья, мама участника программы «Альфа-Эндо» Матвея, рассказывает об участии в проекте: «Мой младший сын заболел сахарным диабетом в конце марта, тогда ему был год и четыре месяца. 30 марта 2021 года нас положили в МОНИКИ. Перед выпиской лечащий врач моего сына Ксения Александровна предложила участвовать в проекте «Альфа-Эндо». В рамках проекта я получила информационную и психологическую помощь в связи с сахарным диабетом 1-го типа. С апреля по июль нам провели пять дистанционных консультаций. Все четко, лаконично и доступно, можно задавать вопросы прямо в чате. Считаю, что это отличная возможность узнать о диабете все,

что нужно. Обладая этой информацией, мы всей семьей уже сейчас, спустя четыре месяца после постановки сыну диагноза, можем радоваться жизни, как прежде. Я очень благодарна организаторам проекта и врачам».

В телемедицинском консультировании главное - это системный подход, именно поэтому в рамках проекта «Альфа-Эндо» продумали программу, которая полностью берет шефство над семьями, учит их самоконтролю и обеспечивает всем необходимым.

Авторы проекта уверены, что именно это должно стать системой. Выписываясь из стационара, семья ребенка должна получать телемедицинское наблюдение и необходимое оснащение: глюкометр, тесты-полоски и информационные пособия, которые помогут родителям и детям лучше понимать заболевание и систему лечения.

Анна Карпушкина, руководитель программы «Альфа-Эндо», рассказывает: «Навык самоконтроля сахарного диабета, знания о доступной медико-социальной помощи - это то, что получают участники нашего проекта, и то, от чего зависит здоровье детей. Мы уверены, что помощь таким семьям надо развивать системно и во всех регионах».

«Сахарный диабет - это образ жизни, - добавляет Дмитрий Лаптев. - Детям с таким диагнозом нужно особое внимание, и постоянно. С помощью нашего проекта мы повышаем доступность и качество медицинской помощи, что позволяет избежать опасных осложнений этого заболевания».

Нескучно о диабете

Кроме того, все участники проекта получают информационную поддержку. По словам организаторов, они ищут подход ко всем пациентам, подбирая для каждого свой формат. Команда проекта уже выпустила серию видео «С диабетом на равных», в которых подростки с сахарным диабетом делятся опытом и рассказывают о своей жизни, а также серию интервью с психологами «Жить с диабетом» - о том, как принять новый диагноз и жить с ним.

Кроме того, команда ведет телеграм-канал «Нескучно о диабете», выпускает информационные пособия о сахарном диабете.

Другая важная часть проекта - групповые занятия школы диабета, которые проводят ведущие детские эндокринологи под эгидой Российской диабетической ассоциации при поддержке программы «Альфа-Эндо». Это цикл из восьми лекций, которые должны посетить все участники проекта. На занятиях освещаются наиболее важные темы: самоконтроль, питание, экстренные состояния, инсулинотерапия, физические нагрузки и другие важные аспекты.

На связи с участниками проекта и волонтеры - мамы детей с сахарным диабетом, прошедшие обучение в рамках программы «Альфа-Эндо» и успешно преодолевшие кризис болезни у своих детей. В чате «Диамамы Подмосковья» они отвечают на вопросы, делятся своим опытом. Этот чат модерировует детский эндокринолог.

Команда БФ «КАФ» также поддерживает связь со всеми участниками, общается с семьями, следит за результатами общения. «Как только возникает проблема, мы связываемся с лечащим врачом, по возможности включаемся и помогаем, - поясняет Анна Карпушкина. - Для нас обратная связь от всех целевых групп проекта - родителей детей с сахарным диабетом и врачей - очень важна. Это помогает определить успехи и проблемы проекта, чтобы продолжить помогать в будущем».

<https://philanthropy.ru/cases/2021/10/04/106771/>

К аннотации

БУДЕМ ЗДОРОВЫ (ЭКС-МЕДИНФО)

Компания Philips опубликовала результаты исследования «Индекс здоровья будущего 2021. Устойчивое будущее: лидеры в сфере здравоохранения оценивают будущее медицинской помощи после кризиса системы». Исследование провели в шестой раз, в этом году оно охватило 14 стран и затронуло текущие и будущие задачи лидеров в сфере здравоохранения во всем мире.

В новых реалиях медицинские организации в полной мере оценили пользу телемедицины и согласились с необходимостью предоставления медицинских услуг дистанционно. По данным исследования «Индекс здоровья будущего 2021», треть лидеров в сфере здравоохранения в России считают текущим приоритетом переход к обеспечению дистанционной/телемедицинской помощи.

Несмотря на все трудности, российские лидеры здравоохранения позитивно оценивают возможности системы в будущем. Большинство опрошенных экспертов уверены, что в перспективе их медицинское учреждение и вся российская система здравоохранения будут обеспечивать качественную медицинскую помощь. 70% лидеров в сфере здравоохранения убеждены в том, что текущая политика государства способствует укреплению надежности и повышению эффективности системы здравоохранения в стране. В России чаще, чем в других странах-участницах исследования, лидеры в сфере здравоохранения считают приоритетом повышение удовлетворенности пациентов. 25% опрошенных заявили, что планируют в течение следующих трех лет перейти к ценностно-ориентированному здравоохранению. Такая модель подразумевает плату за результаты лечения, а не за конкретные медицинские услуги. Хотя еще слишком рано заявлять о переходе к такому формату в России, многие медицинские организации уже внедряют инновации, способные приблизить его применение.

Что касается пути к цифровой трансформации, то до 2020 года ежегодные темпы роста телемедицины в России прогнозировались на уровне от 10 до 15%. Однако пандемия ускорила ее развитие. Российские лидеры в сфере здравоохранения считают своим приоритетом инвестиции именно в эту область: половина респондентов назвали телемедицину одной из цифровых медицинских технологий, в которую сегодня они планируют вкладывать больше всего ресурсов. Решения для удаленного мониторинга пациентов также могут способствовать повышению доступности медицинской помощи в отдаленных районах.

Ожидается рост инвестиций в искусственный интеллект. Этот показатель в России выше, чем в среднем в 14 странах-участницах опроса. Российские лидеры здравоохранения считают, что стратегические партнерства играют важную роль во внедрении инноваций в медицинских учреждениях и в системе здравоохранения в целом. Партнерство медицинских учреждений с компаниями в области информационных технологий и электронной обработки данных помогает улучшать качество медицинской помощи и ускоряет цифровую трансформацию.

Основными препятствиями для развития медицинских учреждений называют отсутствие у персонала опыта работы с новыми технологиями и финансовые ограничения. На пути внедрения цифровых технологий также встают трудности с управлением данными и устаревшее оборудование.

По оценкам лидеров в сфере здравоохранения, сейчас в среднем 19% медицинской помощи оказывается вне стен больниц. Ожидается, что через три года показатель вырастет до 23%. Рост востребованности внебольничных медицинских услуг эксперты связывают с повышением доступности первичной медико-санитарной помощи для граждан, проживающих в отдаленных районах. Кроме того, согласно исследованию, в ближайшие три года больше лидеров в сфере здравоохранения будут считать своим приоритетом внедрение практик устойчивого развития.

«Благодаря усилиям врачей и государственных органов Россия достойно справляется с пандемией. Сегодня полным ходом идет вакцинация населения. На данном этапе мы уже извлекаем уроки из опыта борьбы с COVID-19: например, многие специалисты, которые раньше скептически относились к телемедицинским технологиям, смогли оценить их преимущества на практике, - отмечает Максим Кузнецов, Глава Philips в регионе Центральной и Восточной Европы, России, СНГ. - Исследование Philips демонстрирует, что лидеры в сфере здравоохранения каждый день сталкиваются с серьезными вызовами. Несмотря на это, они с оптимизмом смотрят в будущее и нацелены на создание устойчивой, гибкой и надежной системы медицинской помощи».

Общая выборка исследования в 14 странах включает в себя почти 3000 лидеров в сфере здравоохранения. Количественные опросы были проведены с декабря 2020 года по март 2021 года в Австралии, Бразилии, Китае, Франции, Германии, Индии, Нидерландах, Польше, Румынии, России, Саудовской Аравии, Сингапуре, Южной Африке и США. Для обеспечения целостного понимания систем здравоохранения также было проведено качественное исследование в формате интервью.

«Пандемия COVID-19 помогла ускорить внедрение цифровых медицинских технологий и тем самым приблизить ценностно-ориентированную модель здравоохранения. Сейчас стала наиболее очевидна польза телемедицины. В нашем центре мы уже пользуемся ее преимуществами, - отмечает Андрей Тулупов, д.м.н., профессор РАН, Советник директора по медицинским исследованиям, заведующий лабораторией «МРТ технологии», главный научный сотрудник ФГБУН Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения РАН. - Наиболее перспективные технологии для нас - это решения для хранения данных, просмотра и анализа изображений, коммуникации с пациентом и лечащим врачом. Их внедрение невозможно без поддержки технологических компаний и создания соответствующей инфраструктуры на всех уровнях оказания медицинской помощи».

Российское общество клинической онкологии (RUSSCO) провело в Самаре просветительскую благотворительную акцию с участием виднейших российских писателей. На базе областного онкологического диспансера состоялась передача книг С. Лукьяненко, Г. Куликовой и А. Гончаровой в дар медицинским учреждениям области, которые занимаются лечением пациентов с онкологическим диагнозом.

Самара была выбрана не случайно - именно в этом городе еще до Великой отечественной войны был открыт первый онкодиспансер в стране. Сегодня - это современнейший медицинский комплекс, в котором лечат любые нозологии, а в 18 операционных за день проводят до 60 сложнейших операций.

В своем видеообращении писатель-фантаст Сергей Лукьяненко выразил надежду, что миры, которые он описывает в своих книгах, позволят самарским читателям получить позитивный заряд и положительные эмоции в наше непростое время.

Галина Куликова во время прямого включения сказала: «Надеюсь, что после прочтения моих книг у пациентов онкодиспансера поднимется настроение и они скорее пойдут на поправку. Ведь все мои герои находятся на «солнечной стороне», а значит, излучают положительную и живительную энергию».

Главный редактор портала «Книжное обозрение» Александр Набоков, приехавший в Самару вместе с детским писателем Анной Гончаровой, поддержал эту мысль, напомнив, что с древних времен СЛОВО обладало животворящим эффектом. А посему, акция передачи книг воистину носит не только просветительский, но и лечебный характер.

Эксперт (expert.ru), Москва, 04.10.2021

КОМПЬЮТЕР-ДОКТОР

Почему все больше компаний покупает телемедицину для своих сотрудников

С первых же недель самоизоляции популярность сервисов телемедицины возросла в несколько раз, и в 2021 году не только не снижается, но и растет. Например, за январь-сентябрь 2021 года количество онлайн-консультаций, проведенных через СберЗдоровье уже в 4,2 раза больше по сравнению со всем прошлым годом и превышает 350 тыс.

Можно выделить пять основных причин почему такие компании, как X5 Retail Group, Voxys, «Европлан» и многие другие предлагают сотрудникам решать значительную часть медицинских вопросов удаленно.

Все, что нужно для телемедицинской консультации - телефон или ноутбук с доступом в интернет. Пообщаться с врачом можно по пути на работу, в пустой переговорке или дома за завтраком. Значительную часть вопросов, с которыми пациенты приходят на первичный прием, можно решить удаленно, а при необходимости врач назначит очный визит.

Подобная стратегия предоставления медицинских услуг идеально подходит как сотрудникам, так и работодателям. По статистике, целый пакет телемедицинских услуг на сотрудника для компании стоит примерно столько же, во сколько ей обошелся бы один визит работника к врачу в коммерческой клинике.

Телемедицинские консультации проходят онлайн, соответственно риски заразиться при посещении врача и вынужденно взять больничный значительно снижены.

Медицина в любое время, в любом месте

Все, что нужно для телемедицинской консультации - телефон или ноутбук с доступом в интернет. Пообщаться с врачом можно по пути на работу, в пустой переговорке или дома за завтраком. Значительную часть вопросов, с которыми пациенты приходят на первичный прием, можно решить удаленно, а при необходимости врач назначит очный визит.

Простой и надежный доступ сотрудников к медицине особенно актуален для территориально распределенных компаний с большим количеством работников в местах, удаленных от медицинских учреждений. Кроме того, в условиях массового перехода найма на удаленный или гибридный формат работы, телемедицина помогает предоставлять качественную медицинскую помощь сотрудникам в любой точке России и мира.

Удаленные консультации - чуть ли не единственный способ альтернативного доступа к медицинской помощи еще и для огромного количества вахтовиков, зачастую работающих в сотнях, а то и тысячах километров от ближайшей больницы. Добраться до ближайших поселений можно только воздухом, при условии хорошей погоды.

Подобная стратегия предоставления медицинских услуг идеально подходит как сотрудникам, так и работодателям: по статистике, пакет телемедицинских услуг для компании стоит примерно столько же, во сколько им обойдется один визит врача в коммерческой клинике сотрудником.

Кроме того, очное посещение врача можно обеспечить и по ОМС - в таком случае телемедицина станет хорошим дополнением к обязательному полису страхования.

Эффективность лечения

С телемедициной пройти цепочку от врача общей практики к узкопрофильному специалисту и подбору рекомендаций лечения можно буквально в течение 1-2 часов. В свою очередь, походы в клинику могут занять от нескольких дней до нескольких недель, что не только затягивает лечение, но и может грозить осложнениями.

Кроме того, телемедицину часто используют для профилактики различных заболеваний: к врачу можно обратиться фактически «без повода» и расспросить специалиста о том, как обезопасить себя от тех или иных «болячек». Для работодателя это означает, что сотрудник в случае болезни будет отсутствовать на рабочем месте заметно меньше, чем если бы он лечился «очно». Точно также сокращается количество отгулов по причине посещения врача.

Важно отметить, что врачи телемедицинских сервисов - это такие же высококвалифицированные специалисты, как и специалисты в лучших клиниках. Например, этой весной сервис СберЗдоровье и ведущий медицинский вуз России - Первый МГМУ им. И.М. Сеченова подписали меморандум о развитии телемедицины в России. В его рамках был разработан единый подход к удаленным консультациям, а также созданы программы повышения квалификации врачей при работе с онлайн-обращениями.

Все под рукой

Данные пользователя телемедицинского сервиса о консультациях, выписках и заключениях врачей оцифрованы, защищены и зашифрованы, и доступны в пару кликов в приложении. Их очень легко передать профильному врачу после консультации с терапевтом или взять с собой в случае назначения очной консультации. Таким образом, у сотрудников пропадает необходимость тратить свое рабочее время на медицинскую бюрократию, получение справок и направлений.

Безопасность

В период пандемии COVID-19 многие стали опасаться ходить в больницы и поликлиники из-за коронавируса, но, стоит отметить, что медучреждения в принципе никогда не были полностью безопасными для посещения, так как там довольно трудно избежать контакта с людьми, чьи заболевания передаются воздушно-капельным путем.

Телемедицинские консультации проходят онлайн, соответственно все риски заразиться и вынужденно взять больничный исключены. Многие вирусы, а особенно COVID-19, наиболее опасны для людей с хроническими заболеваниями, поэтому для них возможность не посещать клиники и консультироваться онлайн особенно актуальна.

Экономия времени

С телемедициной сотрудникам не придется тратить время на дорогу в клинику и обратно, пытаться подстраиваться под свободные для записи «окошки» и брать для этого отгулы. В среднем, онлайн-консультация с врачом занимает в несколько раз меньше времени по сравнению с походом в больницу. Этот способ следить за здоровьем существенно снижает риск возникновения осложнений, что, в свою очередь, помогает предупреждать случаи тяжелых заболеваний и длительных больничных.

Кроме того, в особых случаях для приема у определенных специалистов нужно ехать в другой населенный пункт или на другой конец страны, тогда как с помощью телемедицины можно получить консультацию нужного врача не выходя из дома.

Некоторые провайдеры предоставляют возможность работодателям подключить для своих сотрудников услугу медицинского советника». Медсоветник - это специалист, который сопровождает клиента до полного выздоровления и может найти необходимого врача, записать на прием (в том числе по квоте), найти необходимый препарат и так далее.

Стоит отметить, что услуга «Медсоветник» есть далеко не у всех провайдеров. Например, в СберЗдоровье можно подключить эту услугу отдельно в любом пакете телемедицины или даже самостоятельно от них. Кроме того, компания предлагает телемедицинские пакеты в дополнение к полисам ДМС.

<https://expert.ru/2021/10/4/kompyuter-doktor/>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 06.10.2021

VI ЕЖЕГОДНЫЙ ФОРУМ БИОТЕХМЕД ОТКРЫЛСЯ В ГЕЛЕНДЖИКЕ

Один из крупнейших форумов по обсуждению актуальных вопросов биомедицинской отрасли - VI ежегодный форум БИОТЕХМЕД (БИОТЕХМЕД-2021) - открылся пленарной сессией «Пандемии будущего. Новая реальность для промышленности, регуляторов и бизнеса». В первый день работы Форума также состоялось подписание 4 соглашений между ключевыми компаниями индустрии и презентация стратегии «Фарма 2030», разработанной Минпромторгом России.

Ключевым мероприятием первого дня проведения Форума стала пленарная сессия «Пандемии будущего. Новая реальность для промышленности, регуляторов и бизнеса». Модератором выступил Председатель совета Фонда «СПИД.ЦЕНТР», директор вещания на русском языке телеканала RT, член Совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере Антон Красовский. Спикерами сессии стали Министр промышленности и торговли Российской Федерации Денис Мантуров, Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко, губернатор Краснодарского края Вениамин Кондратьев, заместитель генерального директора Государственной корпорации «Ростех» Александр Назаров, губернатор Рязанской области Николай Любимов, генеральный директор АО «Генериум» Даниил Телянский, президент Группы компаний «Фармасинтез» Викрам Пуния, старший научный сотрудник Института проблем передачи информации РАН, член комиссии РАН по борьбе с лженаукой Александр Панчин.

Министр промышленности и торговли Российской Федерации Денис Мантуров в рамках пленарного заседания особое внимание уделил вопросу создания новой вакцины и увеличению объемов производства уже имеющихся: «С начала года в России произведено 170 миллионов полных комплектов всех российских вакцин от коронавируса. До конца года эта цифра превысит 300 млн. Уже сейчас объемы производства сильно превосходят внутренний спрос. Россия не нуждается в запуске производства иностранных вакцин от COVID-19 для внутреннего рынка, обеспечена собственными». Денис Мантуров также отметил важность создания отдельной специализированной производственной площадки, которая будет сконцентрирована именно на производстве вакцин.

Министр промышленности и торговли Российской Федерации рассказал о востребованности российской вакцины за рубежом: «Вакцина на данный момент зарегистрирована в 70 странах для применения и крайне востребована за рубежом. В Венгрии 1 млн граждан вакцинировались «Спутник V».

По словам Дениса Мантурова сегодня российская промышленность покрывает потребность системы здравоохранения по всему медицинскому оборудованию, необходимому для противодействия коронавирусной инфекции. «Сейчас в России также производится самое современное оборудование для анализа результатов массового скрининга населения. Компании производят секвенаторы и амплификаторы для выявления вирусной РНК в режиме реального времени. В прошлом году у нас также начали делать портативные чемоданчики для ПЦР-тестирования» - рассказал Денис Мантуров.

Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко заявил об отсутствии у ВОЗ претензий к «Спутнику V»: «Претензии к вакцине от коронавируса «Спутник V» у Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отсутствовали, были некоторые вопросы к документам. На каждый фармацевтический продукт формируется пакет документов, который проходит оценку экспертов, они, соответственно, дают заключение. Там нужно было оформить определенный пакет документов по определенным правилам, он сейчас дооформлен и вносится. Те разногласия, которые возникали, все сняты».

В первый день БИОТЕХМЕД-2021 также состоялось подписание 4 соглашений при участии Дениса Мантурова, Министра промышленности и торговли Российской Федерации, и Михаила Мурашко, Министра здравоохранения Российской Федерации:

- Министерство промышленности и торговли Российской Федерации, Правительство Рязанской области и ООО «Скопинский фармацевтический завод» подписали первый в фармацевтической промышленности СПИК 2.0 о реализации инвестиционного проекта по внедрению технологии производства готовой лекарственной формы различных ингибиторов протеинкиназ и технологии производства оборудования визуализации тканей для диагностики онкологических заболеваний и сторожевого лимфатического узла с использованием радиофармпрепаратов;
- УК «РОСНАНО», ООО «РТ-Развитие Бизнеса», «Ишван Фармасьютикал» и ООО «Фарм Эйд ЛТД» подписали соглашение о создании совместного предприятия для реализации проекта по локализации по полному циклу вакцин для профилактики ветряной оспы, ротавирусной инфекции, вируса папилломы человека, профилактики кори, а также вакцины против менингококковой инфекции;
- ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» и ООО «Геном Эксперт» подписали соглашение о совместной реализации инновационных проектов в области генетики, проведения научных исследований и разработок с применением генетических технологий;
- «Санофи Пастер» (подразделение группы компаний «Санофи») и компания ООО «Нанолек» подписали соглашение о локализации производства вакцины для профилактики менингококковой инфекции. Соглашение предполагает перенос методик контроля качества и процессов упаковки вакцины. Помимо этого, в планах подписание дополнительного соглашения об условиях асептического розлива и другие шаги для локализации производства вакцины, включая производство готовой лекарственной формы.

В рамках программы первого дня прошла презентация книги «Клиническая иммунология» доктора медицинских наук, профессора кафедры фармакологии Института Фармации ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России Дмитрия Кудлая и главного внештатного педиатра ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ» Андрея Продеуса.

В рамках дискуссионной сессии «Мировые тренды развития здравоохранения. Роль индустрии» директор по развитию медицинского онлайн-сервиса «СберЗдоровье» Дмитрий Домарев рассказал об эффективности сервиса: «Решение СберЗдоровья для мониторинга показателей

здоровья пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями за последний год показало свою эффективность в десятках регионов страны. Благодаря нашей платформе люди с артериальной гипертензией, сахарным диабетом и COVID-19 могут наблюдаться у врачей удаленно и получать помощь и рекомендации по лечению в режиме онлайн. Отслеживание ключевых показателей здоровья в реальном времени - это один из наиболее эффективных способов заметить отклонение в показателях здоровья пациента, своевременно отреагировать на него и облегчить состояние. Следующий шаг в развитии проекта - это возможность отслеживать показатели здоровья при помощи приборов. Интеграция с медицинскими устройствами еще больше автоматизирует процесс сбора и обработки данных и увеличит точность данных».

Форум традиционно проходит при поддержке Министерства промышленности и торговли Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Гокорпорации Ростех, администрации Краснодарского края.

Стратегический партнер форума - холдинг «Нацимбио». Официальные партнеры: Фармасинтез, Р-Фарм, Санофи. Партнеры форума: Национальный Центр Информатизации, АО «Концерн «Росэнергоатом», ГЕРОФАРМ, Джи Ди Пи, ГЕНЕРИУМ, ГК «Фармэко», Рош, Фонд Сколково, НПО «Микроген». Партнер панельной сессии: группа компаний «ХимРар», ПАО «Ростелеком», «Нанолек», iHerb, СберЗдоровье.

<https://rg.ru/2021/10/06/vi-ezhegodnyj-forum-biotehmed-otkrylsia-v-gelendzhike.html>

К аннотации

Современные страховые технологии (consult-cct.ru), Москва, 01.10.2021

«МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» И СБЕРЗДОРОВЬЕ ЗАПУСТИЛИ СЕРИЮ РОЛИКОВ С СОВЕТАМИ ВРАЧЕЙ ДЛЯ СТАРШЕГО ПОКОЛЕНИЯ

1 октября, в День старшего поколения, на YouTube-канале «Московское долголетие» стартовал совместный проект с медицинским онлайн-сервисом СберЗдоровье. В его рамках врачи проведут лекции о здоровье для старшего поколения россиян.

В течение месяца на канале будет опубликовано 5 видеороликов от специалистов разных направлений. С актуальной для старшего поколения информацией о проблеме с повышенным сахаром участники проекта «Московское долголетие» смогут ознакомиться первой - лекция от врача-эндокринолога СберЗдоровья Виктории Садовской появится на канале 1 октября. Также она расскажет о мерах профилактики сахарного диабета и ответит на вопрос - почему заболевания эндокринной системы увеличиваются в пожилом возрасте.

Кроме того, в проекте приняли участие и другие врачи медицинского онлайн-сервиса СберЗдоровье. Так, врач-терапевт Алина Галиуллина расскажет участникам о методах исследования организма и необходимом образе жизни для предотвращения артериальной гипертензии, сердечно-сосудистых и других заболеваний. Врач-ревматолог Анна Тарасова поднимет тему остеопороза. Врач-терапевт Анна Гуськова расскажет о необходимой профилактике и обследованиях в пожилом возрасте и ответит на вопросы о зрении. А врач-невролог Разият Чупанова расскажет о когнитивных изменениях в пожилом возрасте и лечении таких заболеваний как болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, сосудистая деменция и др.

Вячеслав Цыбульников, вице-президент Сбербанка - председатель Московского банка:

«Сбербанк на протяжении нескольких лет сотрудничает с «Московским долголетием» по многим направлениям. Наши сотрудники регулярно проводят для горожан старшего возраста циклы занятий по финансовой грамотности, рассказывают, как планировать семейный бюджет и обезопасить свои деньги от мошенников. Видеозаписи этих лекций выкладываются в свободном

доступе на онлайн-ресурсах «Московского долголетия». Теперь с помощью наших коллег из СберЗдоровья мы сможем помочь москвичам правильно заботиться о своем здоровье и здоровье близких. Уверен, что эти знания будут очень полезны не только пенсионерам, но также их детям и внукам».

Владислав Мохамед Али, медицинский директор сервиса СберЗдоровье:

«Миссия врача - не только в лечении заболеваний, но и в просвещении по вопросам, касающимся здоровья и образа жизни. Ведь большинство рисков, связанных с состоянием организма, можно избежать, если вовремя обратить внимание на те симптомы, которые могут говорить о неблагоприятных процессах, знать о мерах предосторожности и к какому специалисту обратиться за помощью. Наличие такой просветительской деятельности для старшего поколения особенно важно - после 40 лет необходимость регулярных осмотров и более внимательного отношения к здоровью приобретает особый смысл. Мы рады, что имеем возможность рассказать об актуальных медицинских вопросах на широкую публику старшего поколения благодаря проекту «Московское долголетие», основываясь на принципах доказательной медицины, и предотвратить неблагоприятные события, к которым может привести незнание своего организма и того, как правильно следует поступать в той или иной ситуации».

<https://www.consult-cct.ru/fakti/27454.html>

К аннотации

Сибирское информационное агентство (sia.ru), Иркутск, 07.10.2021

СБЕРЗДОРОВЬЕ ДЛЯ БИЗНЕС-КЛИЕНТОВ: ИЗ ЛЮБОЙ ТОЧКИ МИРА - В РЕЖИМЕ 24 НА 7

По данным Росстата, более трети жителей нашей страны в случае болезни не обращаются к докторам. Причины - люди не рассчитывают на эффективное лечение или у них просто нет времени на походы в больницу. При этом половина из тех, кто болеет, занимается самолечением, а каждый седьмой считает, что необходимая помощь может быть только платной. Однако, как отмечают эксперты, с развитием онлайн технологий - в частности, телемедицины - ситуация начала меняться, и особенно активно - последние полтора года, в период пандемии COVID-19.

Телемедицина как поощрение

Один из ярких примеров происходящих позитивных изменений - медицинский онлайн сервис экосистемы Сбера - СберЗдоровье, популярность которого растет как среди частных клиентов банка, так и среди бизнес-партнеров.

По данным статистики, за 8 месяцев 2021 года в Иркутской области к сервису подключились 1092 клиента. Среди них - ООО «ЭкоСтэп Иркутск», руководство которого оформило 16 договоров на услугу СберЗдоровье для своих сотрудников.

Как рассказал Газете Дело генеральный директор компании Айк Гндлян, предприятие занимается проектировкой и строительством плоскостных спортивных сооружений, благоустройством парков и дворов, а также утилизацией и переработкой автомобильных шин. Причем не ограничивается только Иркутском, территория его присутствия - вся Иркутская область.

- У нас есть определенная система поощрения персонала: например, два раза в год профильное бесплатное образование, чтобы сотрудники развивались в своем или смежном деле, различные тимбилдинги, денежные премии. И еще одна, относительно новая, форма - бесплатные медицинские программы, - пояснил Айк Каренович, отвечая на вопрос, что стало поводом для подключения компании к СберЗдоровью.

Он, кстати, уверен, что такое премирование - не для галочки, и коллеги будут активно использовать возможности современной телемедицины.

- Например, таким образом мы поощрили специалиста, который уже год находится в командировке в Нижнеудинске, а сам он при этом из Ангарска. Теперь в случае необходимости ему не придется ехать за медицинской помощью домой, потому что он сможет получить профессиональную консультацию и рекомендации по лечению в режиме онлайн, - пояснил Гндлян.

Да и другие сотрудники, по словам генерального директора, очень позитивно отнеслись к такому премированию, а особенно рады были те, у кого есть дети и для кого оформили услугу в формате «Семейное здоровье».

- Во-первых, подобное поощрение за успехи в работе дает сотрудникам понимание, что в компании о них заботятся, и создает в коллективе здоровую командную атмосферу, - считает Гндлян.
- А во-вторых, позволяет людям экономить на походах по медицинским учреждениям самый ценный ресурс современной жизни - время. Лично я тоже не люблю ходить в больницу и стоять в очередях и теперь при необходимости буду пользоваться телемедициной.

При этом Айк Каренович отметил, что финансовые затраты на оформление корпоративного договора на услугу СберЗдоровье не «подорвали» бюджет социальных программ, которые реализуют на предприятии для сотрудников. Более того, после «обкатки» и анализа этот проект на предприятии готовы масштабировать, то есть увеличить количество заключаемых договоров.

Медуслуги формата «здесь и сейчас»

Онлайн сервис СберЗдоровье не исключает и индивидуальное подключение к обслуживанию для предпринимателей, представляющих малый и средний бизнес. У многих из них, отмечают аналитики, именно такой личный опыт становится в дальнейшем стимулом оформить договоры на телемедицинские услуги для своих работников как меру социальной защиты.

Персональным опытом взаимодействия с сервисом СберЗдоровье бизнес-клиенты Сбера поделились с Газетой Дело.

Предприниматель Светлана Кондратьева подключила услугу СберЗдоровье еще в 2020 году - тогда она называлась «DocDoc».

- Клиентский менеджер банка тогда не только ответил на мои вопросы по кредитованию, но и познакомил с сервисом «DocDoc», - рассказала она. - Вначале я сомневалась его нужности, но в условиях пандемии COVID-19 решила, что это будет не лишним.

Позже, когда Светлана Леонидовна была в отпуске на Байкале, у нее случилось головокружение, а ждать скорую помощь вдали от цивилизации нужно было очень долго.

- Мы с мужем готовы были сами ехать в больницу, но тут я вспомнила про онлайн консультации с врачами. Примерно за 5-10 минут зарегистрировалась в программе и смогла получить консультацию нужного доктора. Специалист был опытным и с хорошим чувством юмора. В общем, благодаря этому сервису, отпуск закончился благополучно.

Ирина Астраханская узнала о медицинской онлайн услуге в апреле 2021 года, и в первую очередь ее, как человека занятого и проводящего большую часть времени на работе, заинтересовала возможность консультироваться с медиками в удаленном формате. Кроме этого, удивил широкий перечень врачей, к которым можно обратиться, - вплоть до диетолога. Она призналась, что на тот

момент именно этот специалист стал важным и решающим фактором для оформления договора.

- Но я и подумать не могла, что обращусь за помощью совсем к другому доктору, - говорит Ирина Витальевна. - Спустя буквально полтора месяца я заболела COVID-19 и столкнулась с обстановкой, когда ни скорую не дождешься, ни на прием к врачу не попадешь. Но я не растерялась, воспользовалась услугой СберЗдоровье. Консультацию получила в полном объеме, осталась довольна.

Сейчас у Ирины Астраханской уже довольно богатый опыт онлайн консультаций с различными специалистами телемедицины, и она отмечает, что это очень важно - обратиться за помощью и получить услугу здесь и сейчас.

Возможность консультироваться 24 часа в сутки, 7 дней в неделю заинтересовала и бизнесмена Алдара Борисовича. Кроме того, его привлекло, что делать это можно из любой точки мира, так как он часто бывает в командировках, а дома остается супруга с детьми.

- Услуга новая, интересная, и я решил оформить один доступ, но не для себя, а для жены. Первый раз воспользовались консультацией терапевта и были приятно удивлены, когда поняли, как это удобно и быстро. И еще увидели ряд преимуществ: не нужно записываться к специалистам за 2-3 недели, не надо несколько часов стоять в очереди к врачу, можно выбрать любой формат общения - видео по скайпу, чат, звонок. А самое главное - можно обратиться по любому вопросу о здоровье в любое время суток, - прокомментировал Алдар Борисович.

Открытием для него стало и то, что в этом сервисе можно, например, расшифровать анализы или узнать второе медицинское мнение по диагнозу.

- В современном мире, где время бесценно, важно идти в ногу со временем, и хорошо, что есть такие компании, как Сбер, где понимают необходимость подобных услуг, - когда подскажут и обязательно помогут в нужный момент, - отметил Алдар Борисович.

Медицина онлайн - не зависящая от обстоятельств

Для каких отраслей экономики и видов деятельности особенно актуально использование телемедицины? В чем основное удобство сервиса СберЗдоровье для бизнеса? Что получает работодатель, а что - сотрудники? Есть ли какие-то ограничения при подключении услуги для корпоративных клиентов? На эти актуальные для предпринимателей вопросы ответила Виктория Брюшкова, руководитель по развитию бизнеса.

- В первую очередь, корпоративная телемедицина востребована в компаниях с большим и территориально распределенным штатом. Это касается, например, крупных call-центров, торгово-розничных сетей с филиалами во многих городах России, а также предприятий топливно-энергетического комплекса, чьи сотрудники зачастую работают вахтовым методом вдали от населенных пунктов и учреждений здравоохранения.

В этих условиях обеспечить сотрудников доступом к качественным медуслугам без телемедицины практически невозможно. Поэтому онлайн-сервис СберЗдоровье для бизнеса - это возможность предоставить практически мгновенный доступ к медицинским услугам для всех работников вне зависимости от их местонахождения. Людям не нужно будет выделять время на посещение медицинского учреждения и подстраиваться под часы записи, при этом обращаться к врачу они смогут при малейших признаках недомогания или болезни, не жертвуя для этого рабочим или личным временем. Своевременная консультация со специалистом поможет предотвратить развитие болезни и существенно снизит время отсутствия сотрудника на рабочем месте и связанные с этим денежные потери.

Более того, через сервис СберЗдоровье с врачом можно пообщаться и без каких-либо симптомов: например, для того, чтобы узнать, как правильно подготовиться к сезону гриппа или расшифровать анализы.

Пакет услуг телемедицины можно укомплектовать в соответствии с пожеланиями персонала и спецификой деятельности каждой отдельно взятой компании. Также работодатели могут сами выбирать, какие именно медицинские услуги будут входить в их пакет в зависимости от потребностей. Например, сегодня многие включают консультации персонала с психологом, так как, по данным аналитиков, 88% россиян испытывают стресс на работе, а 33% могут уволиться из-за его высокого уровня.

Еще одним преимуществом сервиса является возможность консультироваться с врачом всей семьей, в том числе, и с детскими врачами.

Приобрести пакет услуг может любая компания - ограничений для подключения телемедицины у корпоративных клиентов нет.

При этом предоставление доступа к сервису телемедицины для одного человека в среднем обходится компании в несколько раз дешевле, чем оформление полиса ДМС. Работодатель в конечном итоге получает более удовлетворенных, мотивированных, лояльных и, самое главное, здоровых сотрудников.

Сервисы «Все врачи онлайн» и «Семейное здоровье» - это дистанционные консультации с врачами в чате, по телефону или видеозвонку:

- круглосуточно и без очередей
- с опытными врачами ведущих клиник страны
- неограниченное количество раз
- где бы вы ни находились

Терапевт, педиатр или узкий специалист проконсультируют, если у взрослого или ребенка кашель, зуд, сыпь, болит голова, живот (колики у ребенка), температура, а кроме этого, расшифрует анализы, а также даст разъяснения по совместимости лекарств.

В рамках сервиса «Все врачи онлайн» можно получить помощь медицинского советника по вопросам записи к нужному специалисту, организации обследований, по ОМС и поиску лекарств в аптеках.

Сервис «Психолог онлайн» - это дистанционные консультации с психологами по вопросам психоэмоционального состояния.

Психолог онлайн деликатно и удобным способом помогает:

- справиться с жизненными трудностями
- предотвратить эмоциональное выгорание
- прорабатывать все тревожащие запросы клиентов.

Консультироваться можно неограниченное количество раз.

https://sia.ru/?section=410&action=show_news&id=422732

Российское атомное сообщество (atomic-energy.ru), Москва, 04.10.2021

ПРОФОРГАНИЗАЦИЯ АТОМЭНЕРГОРЕМОНТА И СЕРВИС «СБЕРЗДОРОВЬЕ» ЗАПУСТИЛИ ПРОЕКТ ПО ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ

Профсоюзная организация АО «Атомэнергоремонт» совместно с сервисом «СберЗдоровье» запускает проект по телемедицине для членов профсоюза и их родственников. Современный формат позволит сотрудникам получать консультации нужных специалистов из любой точки мира в удобное время. Для этого достаточно скачать приложение «СберЗдоровье» и иметь доступ в интернет.

- Наш новый проект поможет сотрудникам своевременно позаботиться о здоровье, не опасаясь расходов и не тратя время на дорогу и очереди. Для членов профсоюза сервис бесплатный. Такой формат особенно удобен для жителей атомных городов, которым трудно попасть на прием к врачам московских клиник. Теперь у них есть возможность получить консультации известных врачей, найти нужного специалиста или узнать альтернативное мнение, не покидая родной город. Людям больше не нужно «гуглить» симптомы и заниматься самодиагнозом, - сообщил председатель ППО «Атомэнергоремонт» Евгений Волков.

<https://www.atomic-energy.ru/news/2021/10/04/118061>

К аннотации

ФармПром.рф (pharmprom.ru), Москва, 03.10.2021

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ БИОСЕРВИС» РАЗРАБОТАЛ ПЛАТФОРМУ ДЛЯ ЦИФРОВОГО БИОБАНКА

Первый российский широкопрофильный исследовательский биобанк «Национальный БиоСервис» разработал платформу для первого в России цифрового биобанка. Цифровизация даст возможности для информационного обмена между лабораториями и биобанками регионов РФ и быстрого выполнения запросов на предоставление образцов биологических материалов для исследований и разработок, - сообщает Российская Венчурная Компании (РВК).

«Национальный БиоСервис» (НБС) - компания, которая занимается развитием сети отечественных биобанков в рамках дорожной карты «Хелснет» Национальной технологической инициативы (НТИ) и является портфельной компанией Биофонда РВК. Среди партнеров НБС - ФГБУ «ЦСП» ФМБА России, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава РФ, НИИ Цитологии РАН, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России, НИИ эпидемиологии и микробиологии им. почетного академика Н.Ф. Гамалеи РАМН РФ, ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Российское общество клинической онкологии RUSSCO.

Цифровая платформа НБС - это единая информационная система, позволяющая управлять географически распределенной коллекцией образцов биологических материалов. Уже созданы программное обеспечение и база данных для сетевого биобанка, организованы процессы регистрации, пробоподготовки, хранения и выдачи образцов биологических материалов исследователям через цифровую платформу.

Ирина Кошкарлова, советник CEO «Национальный БиоСервис»:

Цифровой банк пока функционирует в качестве внутренней информационной платформы и используется для ведения собственных исследований компании. Мы планируем масштабирование этой системы для сотрудничества с клиническими и научно-исследовательскими организациями. При разработке платформы было важно обеспечить

безопасность передаваемых данных, подготовить и запустить функциональный модуль для выполнения запросов на предоставление образцов.

Коллекция биологических материалов НБС уже достигла сотен тысяч образцов. Речь идет об образцах тканей и клеточных линий, без которых невозможно создать ни один современный лекарственный препарат или диагностический тест. Одно из направлений - разработка и выпуск тканевых микрочипов (ТМА).

Тканевый микрочип - это парафиновый блок с внедренными в него цилиндрами тканей диаметром от 0,6 до 3,0 мм. Парафиновые срезы ТМА используются для гистологического, иммуногистохимического или молекулярно-генетического исследования. С их помощью в том числе разрабатываются способы диагностики коронавируса и борьбы с ним. С 2020 года в партнерстве с НБС действует научный консорциум Санкт-Петербургского государственного университета и Дрезденского технического университета по углубленному изучению ответа иммунной системы на коронавирусную инфекцию. Суть подхода заключается в оценке возможности использования плазмы переболевших COVID-19

COVID-19 (от англ. COronaVirus Disease 2019), ранее коронавирусная инфекция 2019-nCoV - тяжелая острая респираторная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2 (2019-nCoV).

<https://pharmprom.ru/nacionalnyj-bioservis-razrabotal-platformu-dlya-cifrovogo-biobanka/>

К аннотации

Пресс-релизы Dailymoscow.ru, Москва, 04.10.2021

ВМТП ЗАПУСКАЕТ НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ МЕДОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ

Владивостокский морской торговый порт известен своей заботой о сотрудниках. В сентябре системообразующее предприятие Приморского края начало тестировать инновационное оборудование «MedPoint 24» для медосмотров перед сменой.

Теперь измерять температуру, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе водителей и докеров станут специальные приборы, а весь процесс займет 2,5 минуты.

Программно-аппаратный комплекс включает моноблок с программным обеспечением и сенсорным экраном, видеокамеры, тонометр, термометр и алкотестер. Система автоматически определяет отклонения от заданных норм медосмотра и сообщает об этом медицинскому работнику для принятия решения о допуске.

«Раньше портовикам приходилось перед сменой стоять в очередях и дожидаться, пока их примет фельдшер. Мы хотели решить этот вопрос, поэтому провели анализ рынка и нашли компанию, которая смогла обеспечить нам наилучший сервис. Теперь мы экономим время наших сотрудников, их трудозатраты, от этого растут и производственные показатели», - рассказал Константин Чумаш, начальник Службы производственной безопасности ВМТП.

После внедрения, ежедневный медосмотр сотрудников ВМТП займет 2,5 минуты. Человек садится перед камерой, вводит табельный номер и следует инструкции. По итогам обследования он получает допуск к работе.

Программно-аппаратный комплекс хранит данные об осмотрах по каждому сотруднику и на основании накопленной информации формирует группы риска, подбирает индивидуальные параметры в зависимости от возраста, пола и предыдущих исследований. Это очень важно для охраны труда, а значит, и для предприятия, и для самих сотрудников. Снижается нагрузка на

работников медпунктов, которые раньше сами проводили обследование и вручную заносили данные в журналы.

Уверены, что успешный опыт и экспертиза компании «MedPoint 24» позволит обеспечить качественный процесс автоматизированных медицинских осмотров и профилактический контроль состояния здоровья сотрудников ВМТП и Приморского края на самом высоком уровне.

Полина Каландия

руководитель направления по взаимодействию с ключевыми клиентами «MedPoint 24»

Автоматизация медосмотров позволит сократить время на их прохождение и исключить человеческий фактор. При этом в ВМТП подчеркнули, что фельдшеры продолжают работу на территории порта по другим вопросам и будут контролировать прохождение медосмотров с использованием нового оборудования.

Владивостокский морской торговый порт (ПАО «ВМТП») входит в транспортную группу FESCO, это крупнейший универсальный порт на Дальнем Востоке. Последние годы делает ставку на контейнерные грузы, с 2020 года ВМТП занимает первое место по контейнерообороту в России. В сентябре 2021 года Владивостокский морской торговый порт официально включен в программу развития Северного морского пути, на его территории будет находиться Восточный транспортно-логистический узел.

Компания «MedPoint 24» - российский разработчик и производитель цифровых инновационных продуктов, является резидентом Фонда «Сколково» и флагманом в направлении автоматизации медицинских осмотров. Цифровые продукты успешно используются крупнейшими предприятиями нефтегазового сектора, военно-промышленного комплекса, ритейла, логистических услуг, предприятиями ЖКХ по всей территории РФ.

<https://dailymoscow.ru/pr/vmtp-zapuskaet-novoe-oborudovanie-dlya-avtomatizacii-medosmotrov-rabotnikov>

К аннотации

Российская газета # Спецвыпуск, Москва, 01.10.2021

ЦИФРА ПРОТИВ РАКА

Автор: Михайлов Алексей

В Заполярье внедряют современные методы борьбы с онкологией

В Мурманской области внедряются новые методы борьбы с онкологическими заболеваниями. В первую очередь речь идет о выявлении на ранних стадиях рака молочной железы, который среди других подобных заболеваний занимает в Заполярье первое место по выявляемости. Среди женской патологии его удельный вес составляет 21,6 процента.

Более года назад в регионе была создана система маммоскрининга с помощью новых цифровых маммографов. Сегодня стали очевидны первые результаты этой работы, которые можно назвать обнадеживающими. Удалось достичь 78,9 процента выявления злокачественных новообразований молочной железы на ранних стадиях, сообщил корреспонденту «РГ» заместитель главного врача Мурманского областного онкологического диспансера Александр Давыденков. По России этот уровень составляет в среднем 71,6 процента, а по Северо-Западу - 73,9 процента.

Суть системы маммоскрининга в том, что в 2019 году по поручению губернатора Мурманской области Андрея Чибиса медицинские организации региона получили 15 современных цифровых маммографических аппаратов, в том числе областной онкодиспансер - маммограф экспертного класса, который позволяет выполнять томосинтез и стереотаксическую биопсию. Все аппараты объединены в единую сеть.

Благодаря этому удалось наладить так называемое «двойное чтение»: если снимок вызывает у районного врача сомнения, доктор может переслать его в региональный онкодиспансер для консультации. Пациент может быть вызван туда для дополнительного обследования, поскольку в онкодиспансере действует более современный аппарат, позволяющий делать детальные снимки - «срезы» молочной железы по миллиметру. Он способен обнаружить злокачественную опухоль на той стадии, когда ее размеры составляют менее миллиметра. Если же у областных рентгенологов остаются сомнения, есть возможность связаться с помощью цифровых технологий с НМИЦ радиологии Минздрава России и Московским научно-исследовательским онкологическим институтом имени Герцена.

- Около 45 процентов операций по поводу злокачественных опухолей молочной железы, которые мы проводим, являются органосохранными, - отметил Александр Давыденков. - Иными словами, молочную железу не приходится удалять. На качестве операции это не отражается. Пятилетняя выживаемость при этом абсолютно такая же, как и при радикальных операциях. Если в 80-е годы минувшего века она составляла 40 - 50 процентов, то уже сейчас, с 2020 года, пяти и десятилетняя выживаемость достигает почти 75 процентов.

По его словам, огромную роль играет используемый сегодня системный подход к лечению этого вида онкологии. Опухоли молочной железы примерно в 40 процентах случаев дают микрометастазы, которые очень сложно обнаружить. Поэтому необходимо сочетать лекарственную, гормональную, химио-, радио и таргетную терапию. Именно это дает увеличение выживаемости больных.

- Сейчас мы осваиваем онкопластические операции, - добавляет Александр Давыденков. - Это подкожная мастэктомия, после которой объем молочной железы замещается эспандером. Затем он заменяется на протез, либо сразу выполняется протезирование.

В этом случае женщине легче восстановить свое психоэмоциональное состояние. Кроме того, в рамках договора с НМИЦ онкологии имени Петрова мы проводим молекулярно-генетическое исследование удаленных опухолей молочной железы. Появляется возможность добиваться максимально индивидуального подхода в лечении с учетом того, какие мутации в каких генах происходят. Это позволяет подобрать химиотерапию, которая наиболее подходит конкретным больным.

Онкологам Заполярья значительно облегчил работу новый линейный ускоритель, который был установлен в областном онкодиспансере минувшим летом. С его помощью уже пролечены первые 100 пациентов. Современное оборудование позволяет облучать опухоль более «прицельно». Если раньше приходилось делать между сеансами облучения паузы в две-три недели, то теперь этот промежуток можно сократить до двух трех дней, а то и вовсе обойтись без него. А значит, становится выше шанс полного выздоровления.

<https://rg.ru/2021/10/01/reg-szfo/v-zapoliare-vnedriaiut-sovremennye-metody-borby-s-onkologiej.html>

К аннотации

В ПЕТЕРБУРГЕ ЗАПУСТИЛИ СЕРВИС ИНФОРМИРОВАНИЯ О ПРИБЫТИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 4 октября. /ТАСС/. Сервис информирования о прибытии на экстренные вызовы бригад скорой помощи запустили в Петербурге в рамках тестовой эксплуатации. Об этом сообщила журналистам в понедельник пресс-служба комитета по информатизации и связи Санкт-Петербурга.

«С 4 октября петербуржцы имеют возможность получать оперативную информацию о движении машины скорой помощи, выехавшей на вызов для оказания экстренной медицинской помощи. В рамках тестовой эксплуатации сервис развернут в Санкт-Петербурге на всей территории обслуживания СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи», - говорится в сообщении.

Сервис позволяет отследить движение машины скорой помощи и заранее спланировать мероприятия по встрече бригады, например, обеспечить проезд автомобиля и доступ к пациенту. После оформления вызова экстренной помощи на номер заявителя поступает SMS-сообщение, в котором находится ссылка на интерактивную карту с указаниями местоположения машины. Передвижение можно отслеживать со смартфона в режиме реального времени, обновление происходит не реже одного раза в минуту. После прибытия бригады местоположение будет отображаться на карте в течение 10 минут, что упростит поиск автомобиля при возникновении трудностей с определением адреса и проезда к нему.

<https://tass.ru/obschestvo/12570089>

К аннотации

ИА Regnum, Москва, 30.09.2021

ПЕТЕРБУРЖЦЫ ПОЖАЛОВАЛИСЬ НА РОБОТА ПРИ ВЫЗОВЕ ВРАЧА НА ДОМ

Санкт-Петербург, 30 сентября 2021, 10:53 - REGNUM Жители Кировского района Санкт-Петербурга недовольны тем, что при вызове врача на дом по номеру «122» им, как и всем остальным петербуржцам, с недавних пор приходится общаться с голосовым помощником «Виктория». Люди просят вернуть альтернативу в виде вызова через обычного оператора в поликлинике.

С жалобой на общение с роботом жители обратились к переизбранному депутату Заксобрания Петербурга Алексею Цивилеву («Единая Россия»), а тот сформулировал свое обращение в адрес вице-губернатора Олега Эргашева, курирующего здравоохранение Петербурга.

«Система, безусловно, может быть полезной для горожан, но не все могут ей пользоваться, - отметил депутат Цивилев, говоря о нынешнем положении дел. - Пожилые люди не готовы к техническим новшествам, разговаривать с роботом и читать СМС с подтверждением вызова».

Он обратил внимание и на то, что подтверждающее СМС-сообщение приходит лишь через 2–2,5 часа после вызова, а сам врач - еще позднее. «При этом все это время люди остаются в неведении и не имеют возможности связаться с кем-либо, кроме робота», - отметил парламентарий.

Алексей Цивилев в своем обращении просит вице-губернатора Олега Эргашева «предусмотреть альтернативные возможности вызова врача на дом - по телефонам поликлиник или районных колл-центров», а также «максимально сократить интервал отправки СМС-подтверждения после вызова врача».

Кроме того, по мнению депутата, необходимо «обеспечить информирование граждан о задержке прихода врача на дом до конца дня, в который был осуществлен вызов».

Online47.ru, Санкт-Петербург, 05.10.2021

В ЛЕНОБЛАСТИ ЗА СОСТОЯНИЕМ COVID-БОЛЬНЫХ НАБЛЮДАЕТ РОБОТ КСЕНИЯ

В Ленинградской области более 3 500 пациентов областных больниц наблюдаются врачами дистанционно, сообщает Online47 со ссылкой на пресс-службу правительства Ленобласти.

Часть работы врачей автоматизировали. Так облегчили сбор информации о состоянии здоровья пациентов. Сведения о больном врачу уже известны: врач подключается к компьютеру и может провести анализ данных, чтобы скорректировать лечение.

Для медработников в Ленинградской области в 2021 году создают единый цифровой контур. Систему реализуют в рамках нацпроекта «Здравоохранение». «Пилотный» проект внедрили с использованием телемедицинской платформы компании СберЗдоровье.

В проект входят 22 больницы региона. Пациентам звонит «заботливый» - как уточняют в пресс-службе - робот Ксения. Робот дистанционно наблюдает за ковид-больными и людьми с некоторыми хроническими заболеваниями.

Ксения собирает и отражает в дневнике здоровья информацию о ключевых показателях здоровья: общее самочувствие, температура, кашель, одышка и тяжесть в груди.

Если показатели здоровья пациента ухудшаются, Ксения передает информацию об этом врачу. Специалист же звонит пациенту по телефону, в приложении или на специальном сайте.

«Кроме того, в ряде поликлиник организовано дистанционное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями с возможностью проведения телемедицинских консультаций «Врач-пациент». С их помощью пациенты, требующие наблюдения врачом, могут получать бесплатные телемедицинские консультации без очного посещения врачей», - уточнили в пресс-службе правительства Ленобласти.

Ранее Online47 сообщал, что Главным врачом Ленинградской областной клинической больницы назначен Сергей Алексеев, прежде возглавлявший Ленинградский областной онкодиспансер. Об этом стало известно сегодня, 5 октября. Изменения связаны с тем, что накануне глава больницы Татьяна Тюрина была назначена заместителем председателя Законодательного собрания Ленинградской области седьмого созыва.

<https://online47.ru/2021/10/05/v-lenoblasti-za-sostoyaniem-covid-bolnykh-nablyudaet-robot-kseniya-138621>

ТАСС, Москва, 06.10.2021

НА УРАЛЕ ЗАРАБОТАЛ ВИРТУАЛЬНЫЙ ГОЛОСОВОЙ АССИСТЕНТ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

ТАСС, 6 октября. Группа компаний ЦРТ (входит в экосистему Сбера) внедрила голосового робота для оптимизации работы европейского медицинского центра «УГМК-Здоровье» в Екатеринбурге. Сервис позволяет сократить потери времени врачей от пропущенных приемов и ожидания пациентов, уменьшить нагрузку на персонал колл-центра, сократить расходы клиники на SMS-информирование и повысить лояльность клиентов.

Робот-оператор, разработанный группой компаний ЦРТ, обзванивает пациентов, записанных на прием к врачам, напоминает о предстоящем визите, сообщает, как подготовиться к процедурам, а также запрашивает подтверждение посещения. В случае отказа от записи, виртуальный ассистент может отменить прием и предложить другое время. В месяц робот может совершать более 20 тыс. звонков. Только за первые три недели виртуальный ассистент помог четверти пациентам «УГМК-Здоровье» отменить прием или скорректировать дату и время визита, а на свободное место записать новых пациентов, что снизило финансовые потери клиники.

Запуск диалогового ассистента - результат совместной работы клиники «УГМК-Здоровье», группы компаний ЦРТ и Свердловского отделения Сбербанка.

«Голос робота был создан с нуля на основе синтеза, что позволило добиться уникально плавной речи ассистента, с правильными интонациями и смысловыми ударениями. Тембр и манеру речи постарались сделать естественными, максимально приблизив к привычной человеческой речи. Для понимания смысла, сказанного пациентом, используется технология распознавания речи. Особенность используемой технологии - возможность распознавания спонтанной, не всегда внятной речи, даже если пациент звонит из шумной обстановки, перебивает робота. Все технологии и решения, которые используются в голосовом роботе, созданы в ЦРТ. Сервис надежен, прост в установке и использовании, имеет дружелюбный и простой интерфейс», - сообщил генеральный директор группы компаний ЦРТ Дмитрий Дырмовский.

«Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье» - один из лидеров оказания медицинских услуг на Урале. В среднем каждый месяц медицинский центр посещают более 100 тыс. человек. Прежде пациенты получали напоминания о приеме через SMS-сообщения, звонки из контакт-центра или push-уведомления, если установлено мобильное приложение клиники. Теперь о запланированном визите, будь то прием врача, анализы или обследование, напоминает голосовой помощник, разработанный группой ЦРТ. Голосовой помощник работает более трех недель и уже позволил оптимизировать процессы и более эффективно использовать ресурсы клиники. Так, 15% пациентов отменяют прием при помощи голосового помощника. Это позволяет перераспределить потоки: дать возможность попасть к врачу пациентам из «листа ожидания» или же перенести прием на более раннее время. Голосовые подтверждения приемов позволили сократить финансовые потери клиники, которые возникали из-за пациентов, не приходящих на назначенный прием», - поделился генеральный директор «УГМК-Здоровье» Михаил Сляяр.

«Сервис на основе искусственного интеллекта оповещает клиентов по различным пользовательским сценариям. При этом речь робота синтезируется, а диалог получается реалистичным и естественным, поэтому большая часть аудитории, в том числе аудитории старшего поколения, не отличает робота от живого оператора. Благодарим наших партнеров - «УГМК-Здоровье» за открытость к инновациям и активную вовлеченность в цифровизацию клиники. По результатам внедрения будет принято решение о расширении перечня сценариев, по которым робот-оператор ведет диалог с пациентами центра», - отметил управляющий Свердловским отделением Сбербанка Владислав Шиленко.

<https://tass.ru/novosti-partnerov/12590679>

К аннотации

Medik Forum (medikforum.ru), Москва, 30.09.2021

В ГРОЗНОМ ВРАЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

МедикФорум стало известно, что в клинической больнице номер четыре города специалисты применяют в работе с пациентами новые медицинские технологии.

Как рассказали в профильном республиканском ведомстве, с помощью телемедицинских технологий врачи могут связываться дистанционно с коллегами. Это необходимо в случае возникновения сложных состояний у пациентов, обострении заболеваний, при угрозе жизни человеку.

- Была организована видеосвязь с Национальным медицинским исследовательским центром акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова Минздрава России. Федеральные и региональные специалисты обсудили состояние беременной пациентки с COVID-19, которая поступила в КБ N4 Грозного, - рассказала главврач Шукран Байбулатова. Эксперты Кулаковского Центра дали рекомендации по лечению пациентки, совместно была разработана стратегия лечения.

Специалисты сообщили, что проведение таких консультаций между медиками одного региона и между региональными специалистами и федеральными экспертами стало возможно в рамках реализации национального проекта в сфере здравоохранения и создании единой информационной системы врачей.

Помимо этого, в Ачхой-Мартановской больнице для врачей автоматизируют рабочие места. В общем количестве было переоборудовано более девяноста мест для медицинских работников.

Для каждого врача необходимо современное компьютерное оборудование, которое позволит во время приема пациента уделять больше внимания ему, нежели тратить время на заполнение документов. Однако также важно вести учет и документацию, это позволяет сделать маршрутизацию пациентов более качественной, а историю болезни и результаты анализов видны специалистам в режиме онлайн.

<https://www.medikforum.ru/medicine/125809-v-groznom-vrachi-ispolzuyut-telemedicinskie-tehnologii.html>

К аннотации

Evercare.ru, Москва, 05.10.2021

КАК ИСПОЛЬЗУЮТ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ КРЫМСКИЕ ОНКОЛОГИ?

Онкологические центры Крыма активно внедряют в клиническую практику проведение телемедицинских консультаций своих пациентов с врачами.

Возможности телемедицинской помощи позволяют оказывать высококачественную медпомощь по различным направлениям. Дистанционный формат медицинских услуг стал востребован не только для консультаций с терапевтами и докторами общей практики. Телемедицина стала удобной и качественной формой оказания помощи врачами узких специальностей. Для пациентов, страдающих хроническими или тяжелыми заболеваниями, дистанционное общение с врачом дает возможность быстро получить советы и консультации доктора в случае обострения заболевания, провести необходимую коррекцию лечения, получить новые назначения для анализов, исследований, оперативно решить вопрос с госпитализацией или необходимостью операционного вмешательства. С помощью телемедицинских технологий пациент находится под постоянным дистанционным наблюдением врача, что положительно сказывается на поддержании здоровья человека.

Телемедицинские центры открываются на базе медицинских учреждений во многих регионах России. Крымские медики не отстают в этом процессе. В Крыму, на базе ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер им. В.М. Ефетова» начал работу телемедицинский центр. Специалисты диспансера регулярно проводят мониторинг и консультирование своих пациентов в дистанционном режиме. Кроме этого, ведущие онкологи

республики проводят консультирование своих коллег из онкологических диспансеров других городов Крыма.

Заместителем главного врача Крымского республиканского онкологического клинического диспансера, главным внештатным специалистом онкологом Минздра Республики Крым была предоставлена статистика телемедицинского консультирования, которая была оказана специалистами диспансера за восемь месяцев 2021 года. Как рассказала Елена Чирва всего было проведено 127 телемедицинских консультаций для крымских медорганизаций. В основном, консультировались у республиканских онкологов те медицинские учреждения республики, которые оказывают онкологическую помощь населению своего района:

59 консультаций получили специалисты ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»;

14 случаев дистанционно обсудили с экспертами врачи из ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница».

Но есть потребность в советах ведущих онкологов и у других клиник. Например, для медиков ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница» было проведено 15 телемедицинских консультаций. В ходе дистанционного обсуждения с онкологами врачи районных медицинских центров выясняли вопрос о госпитализации раковых больных в республиканский онкодиспансер имени В.М. Ефетова для оказания специализированной онкологической медпомощи. Такие решения были приняты в ходе обсуждения, и пациенты были переведены в диспансер.

Елена Чирва отметила еще одно большое преимущество технологий телемедицины. Крымские онкологи получили возможность консультироваться в режиме онлайн с ведущими специалистами федеральных онкоцентров. В течение восьми месяцев 2021 года состоялось 155 телемедицинских консультаций и с российскими онкологами. Большую помощь оказали крымским медикам специалисты из Ростовской области (ФГБУ «НМИЦ онкологии») - они провели 83 телемедицинских консультации. 20 консультаций предоставили врачи, трудящиеся в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина», а с докторами ФГБУ «НМИЦ гематологии» крымские онкологи консультировались в дистанционном режиме 11 раз. В ходе некоторых удаленных консультаций крымские врачи-онкологи получили нужные рекомендации коллег из федеральных центров, предоставленные в режиме онлайн, исключив необходимость личного присутствия больного для получения очной консультации.

Технологии телемедицины позволяют участникам консультационной дистанционной встречи не только общаться между собой, но и обмениваться видео и фото-файлами. Таким образом, врачи видят все медицинские изображения, результаты исследований и анализов пациента. Это создает объемное представление о патологии и дает возможность более точного анализа заболевания и более эффективной методики лечения.

Елена Чирва особо отметила эффективность телемедицинской помощи в период пандемии коронавируса. С помощью дистанционных форматов медицинских услуг удалось снизить остроту проблемы введенных карантинных ограничений и риски заражения коронавирусной инфекцией при очном общении врачей и пациентов.

<https://evercare.ru/news/kak-ispolzuyut-vozmozhnosti-telemeditsiny-krymskie-onkologi>

К аннотации

В КУЗБАССЕ ВРАЧИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПОЛУЧИЛИ ДОСТУП К ЭЛЕКТРОННЫМ МЕДКАРТАМ

В Кемеровской области работникам скорой помощи предоставлен доступ к электронным медицинским картам жителей - для того, чтобы по пути на вызов можно было заранее ознакомиться с анамнезом пациента и для экономии времени при оказании им медицинской помощи. Об этом сообщает министерство здравоохранения региона.

«Для этих целей медики получили планшетные компьютеры со специальной компьютерной программой, которые подключены к единой системе диспетчеризации и мониторинга санитарного автотранспорта Кузбасса, - прокомментировал заместитель директора по информационным технологиям Кузбасского медицинского информационно-аналитического центра Евгений Березин. - Врачам скорой помощи теперь доступна информация о лекарственной непереносимости, аллергостатусах, хронических диагнозах и препаратах, принимаемых пациентом».

Уточняется, что всего приобретено около 288 планшетов для оснащения бригад скорой медицинской помощи. Для этого из регионального бюджета выделено 4,7 млн рублей.

<https://regnum.ru/news/3390734.html>

К аннотации