

CDO2DAY



Центр компетенций
Цифровой трансформации
сферы здравоохранения

Дайджест новостей цифрового здравоохранения 04 – 11 марта 2021

ДАЙДЖЕСТ

ПОЛНЫЕ ТЕКСТЫ СООБЩЕНИЙ

ДАЙДЖЕСТЫ ПУБЛИКАЦИЙ

РИА Новости # Все новости, Москва, 10.03.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ «МОЕ ЗДОРОВЬЕ» ДОЛЖНО СТАТЬ ДОСТУПНО РОССИЯНАМ В ЭТОМ ГОДУ - МИНЗДРАВ РФ

Приложение «Мое здоровье» должно стать доступно россиянам в этом году, весной пройдет пилотный запуск, сообщил заместитель министра здравоохранения РФ Павел Пугачев.

ТАСС, Москва, 04.03.2021

ОКОЛО 40% ПРИВИВШИХСЯ ОТ COVID-19 ЗАПОЛНЯЮТ ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЯ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ

Порядка 30-40% россиян, сделавших прививку от коронавируса, заполняют дневник самонаблюдения о своем здоровье. Об этом сообщил заместитель министра здравоохранения России Павел Пугачев. По его словам, это говорит об эффективной обратной связи между пациентом и врачом. Замминистра добавил, что подобные сервисы планируется развивать в том числе и в рамках мобильного приложения «Мое здоровье», которое будет запущено в 2021 году.

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.03.2021

МИНЗДРАВ ПРОКОНТРОЛИРУЕТ РАБОТУ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕГИСТРАТУР В РЕГИОНАХ

В 2020 году около 60 млн граждан воспользовались сервисом удаленной записи к врачу на портале госуслуг, сообщил замминистра здравоохранения Павел Пугачев на конференции «ИКТ в здравоохранении 2021» 4 марта. Однако он подчеркнул, что не всегда электронные регистратуры работали полноценно.

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.03.2021

НАЗВАНЫ НАИБОЛЕЕ УСПЕШНЫЕ РЕГИОНЫ В ЦИФРОВИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Наиболее успешными в цифровизации здравоохранения сегодня можно назвать Тульскую и Тюменскую области, а также Ханты-Мансийский автономный округ, заявил замминистра здравоохранения Павел Пугачев 4 марта, выступая на конференции «ИКТ в здравоохранении 2021».

Evercare.ru, Москва, 04.03.2021

ЦИФРОВАЯ ЗРЕЛОСТЬ: МИНЗДРАВ ПРОДОЛЖИТ ОЦЕНИВАТЬ КАЧЕСТВО ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ

Приоритетная задача, стоящая перед Министерством здравоохранения России в 2021 году в контексте информатизации, - мониторинг качества записи на прием к врачу и выявление тех медицинских организаций, которые по каким-то причинам не справляются с этой работой. К 2024 году доля записей на прием к врачу, совершенных дистанционно, должна составлять 63%. Об этом во время конференции «ИКТ в здравоохранении» 4 марта рассказал заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев.

Фармацевтический вестник (pharmvestnik.ru), Москва, 04.03.2021

ЗАКУПКИ ЛЕКАРСТВ ДЛЯ ЛЬГОТНИКОВ НАЧНУТ ПРОВОДИТЬ НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА

Формирование федерального регистра граждан льготной категории находится в завершающей стадии. В 2021 году Минздрав планирует перейти к закупкам медицинской продукции на основании данных регистра, сказал заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев во время конференции «ИКТ в здравоохранении».

Zdrav.ru, Москва, 05.03.2021

МИНЗДРАВ ВНЕДРИТ НОВЫЕ ОНЛАЙН-СЕРВИСЫ ДЛЯ ВРАЧА

Замминистра Павел Пугачев сообщил, что граждане, привившиеся от коронавируса, очень активно заполняют дневник самонаблюдений на Госуслугах - около 30-40%. По мнению представителя ведомства, это внушительные цифры, которые говорят о том, что онлайн-сервисы востребованы и врачами, и пациентами.

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.03.2021

СЕРВИСЫ ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАНУТ ДОСТУПНЫ В МОБИЛЬНОМ ПРИЛОЖЕНИИ

Готовится к запуску специальное мобильное приложение, на котором гражданам будут доступны все сервисы цифрового здравоохранения. Первыми его смогут оценить жители Московской и Белгородской областей, а также республики Башкортостан. Об этом рассказал замминистра здравоохранения Павел Пугачев на конференции «ИКТ в здравоохранении 2021».

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 09.03.2021

МИНЗДРАВ ПОПРОСИЛ РЕГИОНЫ СКОРРЕКТИРОВАТЬ ДАННЫЕ О ПУНКТАХ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID В ЯНДЕКС-КАРТАХ

Минздрав обратился к регионам с просьбой скорректировать данные о пунктах вакцинации от новой коронавирусной инфекции на картах «Яндекса». В приложении пока нет информации о часах работы центров и их контактных телефонов, также в некоторых регионах «Навигатор» предлагает пункты вакцинации в соседних населенных пунктах.

Доктор Питер (doctorpiter.ru), Санкт-Петербург, 11.03.2021

ВРАЧЕБНЫЕ ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ СТАНУТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ДИСТАНЦИОННЫМИ С 1 СЕНТЯБРЯ

В России узаконят получение платных медицинских услуг дистанционным способом. Пациенты, не выходя из дома, смогут официально заключать договор, отказываться от медуслуг и предъявлять претензии к их качеству. Такие нормы появились в проекте нового постановления правительства РФ, который подготовил Роспотребнадзор.

Ведомости, Москва, 11.03.2021

МИНЦИФРЫ ПРЕДЛАГАЕТ РАЗРЕШИТЬ ОНЛАЙН-ТОРГОВЛЮ РЕЦЕПТУРНЫМИ ЛЕКАРСТВАМИ

Минцифры предлагает к июлю 2021 г. разработать проект постановления правительства, которое разрешит дистанционную продажу рецептурных лекарств.

Коммерсантъ, Москва, 10.03.2021

МЕДОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ УХОДЯТ В ГОССТРУКТУРЫ

Частные клиники просят Госдуму оставить за ними право проводить медицинское освидетельствование мигрантов. Ранее правительство внесло на рассмотрение пакет поправок, предполагающих, что после появления в РФ единой базы таких осмотров проводить их смогут только государственные медучреждения. По мнению предпринимателей, это приведет к росту нагрузки на участников ОМС и поставит под угрозу доступность медпомощи для россиян.

ТАСС, Москва, 10.03.2021

ТИТОВ ПРЕДЛОЖИЛ НЕ ИСКЛЮЧАТЬ ЧАСТНУЮ МЕДИЦИНУ ИЗ СИСТЕМЫ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНОСТРАНЦЕВ

Уполномоченный при президенте России по защите прав предпринимателей Борис Титов направил письмо председателю комитета Госдумы по охране здоровья Дмитрию Морозову, в котором бизнес-омбудсмен предложил не исключать частную медицину из системы освидетельствования иностранных граждан.

ТАСС, Москва, 11.03.2021

ПЕРВАЯ ПАНДЕМИЯ ЦИФРОВОЙ ЭПОХИ: КАК ОНА ИЗМЕНИЛА СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пандемические изменения коснулись всех без исключения областей медицины. Все силы были брошены на борьбу с распространением нового заболевания, в результате чего темпы цифровизации пришлось увеличить до максимальных, а тест-системы для диагностирования ковида и вакцины против него были созданы в рекордно короткие сроки. Среди неожиданных эффектов пандемии оказалась, например, рекордно низкая распространенность заболеваемости гриппом в мире.

ТАСС, Москва, 05.03.2021

КОЛ-ЦЕНТР В МОСКВЕ ЗА ГОД ПРИНЯЛ БОЛЕЕ 1,8 МЛН ЗВОНКОВ, СВЯЗАННЫХ С COVID-19

Более 1,8 млн звонков поступило на горячую линию московского кол-центра, созданного год назад в связи с введением в Москве режима повышенной готовности из-за ситуации с коронавирусной инфекцией.

ТАСС, Москва, 05.03.2021

В МОСКВЕ ДОЛЯ ЗАПИСАВШИХСЯ ОНЛАЙН К ВРАЧУ В ПОЛИКЛИНИКЕ ВЫРОСЛА ДО 71% В 2020 ГОДУ

Жители Москвы записались к врачам поликлиник онлайн уже более 300 млн раз с 2012 года, когда был внедрен сервис. Доля таких горожан выросла до 71% в 2020 году, сервис является одним из самых востребованных на mos.ru.

Единая Россия - Москва (moscow.er.ru), Москва, 04.03.2021

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ ПОМОГАЕТ ВРАЧАМ СТАВИТЬ ДИАГНОЗ

Депутат Московской городской Думы, главный врач городской поликлиники № 3 ДЗМ Елена Самышина рассказала о том, как новые технологии применяются в медицине и помогают в лечении пациентов.

ИА Москва (mskagency.ru), Москва, 09.03.2021

БОЛЕЕ 45 ТЫС. ПРОТОКОЛОВ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЗАПОЛНИЛИ МОСКОВСКИЕ ВРАЧИ ГОЛОСОВЫМ ВВОДОМ

Более 45 тыс. протоколов рентгенологических исследований заполнили московские врачи с помощью технологии голосового ввода. Об этом сообщили в пресс-службе департамента здравоохранения столицы.

Rspectr.com, Москва, 09.03.2021

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В БЕЛОМ ХАЛАТЕ

В Москве врачи за пять месяцев поставили более миллиона диагнозов с помощью системы поддержки принятия врачебных решений на основе искусственного интеллекта. За прошедший год законодателям удалось подготовить нормативную базу для ПО с использованием умных технологий в здравоохранении. Эксперты отмечают активное внедрение ИИ в медицину, правда, инвестиций в такие продукты все еще не хватает.

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 04.03.2021

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ В «ЦИФРЕ»: ПРОСТО, УДОБНО И БЫСТРО

Городская клиническая больница имени С.П. Боткина стала 34-м стационаром Москвы, который подключили к системе ЕМИАС. Теперь вся информация о пациенте, о его анализах и исследованиях, назначениях врачей и госпитализациях, анамнезы и эпикризы будут сразу попадать в электронную медицинскую карту. Как изменится уклад больницы с приходом этого передового сервиса, рассказали пациенты и врачи Боткинской.

ТВ Центр # События, Москва, 06.03.2021

ЦИФРОВОЕ ПРОСТРАНСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ

Российских врачей обучат особенностям работы с пациентами в цифровом пространстве. Специальный курс пока тестируется, но скоро его представят медицинскому сообществу. Главная

цель - подготовить докторов к дистанционным консультациям, чтобы телемедицина стала не только доступной, но и максимально качественной.

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 04.03.2021

СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ РАЗРАБОТАЕТ КУРСЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ С НАЧИСЛЕНИЕМ БАЛЛОВ НМО

Медицинский сервис «СберЗдоровье» и Сеченовский университет подписали меморандум о развитии телемедицины в России. Компания готова принимать на работу специалистов, обученных удаленным консультациям по стандартам вуза.

ИА NewsNN (newsnn.ru), Нижний Новгород, 09.03.2021

ПИМУ И СБЕРМЕДИИ ДОГОВОРИЛИСЬ РАЗВИВАТЬ ТЕХНОЛОГИИ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА

Компания «СберМедИИ» и Приволжский медицинский исследовательский университет заключили соглашение о стратегическом сотрудничестве по применению искусственного интеллекта в медицине и реализации совместных образовательных программ. Документ подписали директор развития и продаж «СберМедИИ» Артур Газиев и ректор ПИМУ Николай Карякин.

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 09.03.2021

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ УСИЛЕНИЕ. КАК ПОЛИКЛИНИКИ МОСКВЫ СПРАВИЛИСЬ С ВИРУСОМ

Как только стало ясно, что коронавирусная инфекция крайне коварна и опасна, в городских поликлиниках Москвы были приняты масштабные меры по недопущению распространения новой инфекции. В частности, в кратчайшие сроки специально для пациентов с COVID-19, которые болеют в легкой форме и лечатся на дому, был создан Центр телемедицины. Сегодня в центре работают около 200 врачей. Дистанционный прием пациентов снижает нагрузку на амбулаторное звено и помогает в круглосуточном режиме отслеживать состояние пациента. Эффективной работе центра помогает единая цифровая платформа московского здравоохранения - вся необходимая врачу информация фиксируется в цифровом виде в электронной медицинской карте пациента и доступна в режиме онлайн как врачу, так и пациенту.

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 10.03.2021

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ В «ЦИФРЕ». БОТКИНСКУЮ БОЛЬНИЦУ ПРИСОЕДИНИЛИ К ЕМИАС

Городская клиническая больница им. Боткина стала 34-м стационаром Москвы, который подключили к единой медицинской информационно-аналитической системе. Теперь вся информация о пациенте, о его анализах и исследованиях, назначениях врачей и госпитализациях, анамнезы и эпикризы будут сразу попадать в электронную медкарту.

Метро Москва, Москва, 10.03.2021

6 НОВИНОК СТОЛИЧНЫХ ПОЛИКЛИНИК

Врачам московский поликlinik помогают цифровые чат-боты и smart-помощники с использованием искусственного интеллекта. В материале рассмотрены новые технологии в сфере здравоохранения.

Webiomed.ai, Москва, 09.03.2021

ОБЗОР РОССИЙСКИХ СИСТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Согласно Markets And Markets, объем глобального рынка искусственного интеллекта в сфере здравоохранения вырастет с 4,9 млрд долларов США в 2020 году до 45,2 млрд долларов США к 2026 году. Среднегодовой рост рынка составляет 44,9%. В мире около 3 тыс. стартапов предлагают свои продукты и услуги в данной сфере. В материале рассмотрены группы систем ИИ для здравоохранения.

Medlinks.ru, Москва, 09.03.2021

ЭКСПЕРТЫ В ОБЛАСТИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИЗНАЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ PHILIPS ЛУЧШИМ В СВОЕЙ КАТЕГОРИИ

Новый релиз платформы Philips IntelliSpace Portal был отмечен премией EuroMinnie в номинации «Лучшее новое программное обеспечение для лучевой диагностики»¹. Система будет зарегистрирована в России в 2021 году.

Блоги Vc.ru, Москва, 04.03.2021

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ: ПРИМЕНЕНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Внедрение систем на базе ИИ - один из ключевых трендов современного здравоохранения. В статье представлена информация о том, как в этом направлении развивается медтех рынок и как использовать ИИ в медицине и здравоохранении.

Rdfex.ru, Москва, 04.03.2021

НАСКОЛЬКО КАЧЕСТВЕННО ГАДЖЕТЫ ИЗМЕРЯЮТ КЛЮЧЕВЫЕ ПАРАМЕТРЫ ЗДОРОВЬЯ?

Одна из последних тенденций на рынке медицинских цифровых решений - контроль пациентов с помощью носимых гаджетов. Однако, несмотря на большой выбор доступных устройств и их функций, врачи до сих пор сомневаются, что с помощью их можно поставить верный диагноз. Эксперты рассказали, можно ли доверять умным часам и браслетам в вопросах здоровья.

Microsoft (microsoft.com), Москва, 11.03.2021

ОТ РУТИНЫ К ПАЦИЕНТАМ

Главной ценностью любой медицинской организации должно быть здоровье пациентов, а все остальное вторично, уверен заместитель директора по экономическим вопросам МКНЦ им. А. С. Логинова Владислав Сараджев. Вот почему главные задачи трансформации медицинских учреждений, по его мнению, - это создание дружественной к пациенту среды и высвобождение времени врачей. Владислав отметил, что цифровая трансформация здравоохранения сейчас находится в активной фазе во всем мире. В России наступила достаточно важная стадия: проводится огромная работа по стандартизации, объединению всех медицинских данных - уже разработаны стандарты медицинских документов и обмена данными.

5 ТЕНДЕНЦИЙ В ЦИФРОВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ, СОХРАНЯЮЩИХСЯ В 2021 ГОДУ

Несмотря на то, что цифровое здравоохранение набирало обороты и до пандемии, кризис, со всей его огромной трагедией, также ознаменовался огромной интеллектуальной энергией и быстрым продвижением вперед. Очень быстро многие из старых ограничений исчезли. Организации здравоохранения, технологические компании и государственные учреждения впервые доказали, что скорость, инновации и безопасность действительно возможны в здравоохранении.

Газета РБК, Москва, 04.03.2021

СКРОМНОЕ ОБАЯНИЕ ЭКОСИСТЕМЫ

«Сбер» впервые раскрыл реальные доходы его небанковского бизнеса. Нефинансовые сервисы принесли Сбербанку 70 млрд руб. выручки и 8,6 млрд доналоговой прибыли. Пока результаты экосистемы составляют минимальную часть от показателей всего «Сбера», но он планирует радикально увеличить их за десять лет. Положительная динамика зафиксирована в направлении Health (+0,2 млрд руб.): в 2020 году количество виртуальных медицинских консультаций на фоне пандемии в России подскочило в 4,7 раза, до 200 тыс.

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 10.03.2021

ЗАВЫШЕННОЙ СТОИМОСТЬЮ УСЛУГ АГРЕГАТОРОВ НЕДОВОЛЬНЫ 79% ЧАСТНЫХ КЛИНИК

Представители коммерческого сектора медицины назвали плюсы и минусы работы с агрегаторами. Почти 20% заявили, что цена привлечения клиента выше стоимости услуги. Завышенной стоимостью услуг агрегаторов недовольны 79% частных клиник. Еще 71% не устраивает, что за повторных клиентов нужно платить, как за новых. Это следует из результатов опроса консалтинговой компании Kontakt InterSearch Russia представителей 58 медучреждений федерального и московского уровней.

ИА Regnum, Москва, 10.03.2021

ЖИТЕЛИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ У ВРАЧЕЙ ПО ОМС

В Липецкой области врачи-терапевты с марта начали проводить онлайн-приемы. Дистанционные медицинские консультации стали доступны жителям региона благодаря сотрудничеству Управления здравоохранения Липецкой области и телемедицинского сервиса «Доктор рядом». Это позволит снизить нагрузку на врачей-терапевтов и сократить живые очереди в лечебных учреждениях.

РИА ФедералПресс, Москва, 09.03.2021

ТАТАРСТАН ВОШЕЛ В ТОП-5 РЕГИОНОВ ПО РАЗВИТИЮ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

В 2020 году наибольшим спросом онлайн-услуги пользовались в Москве, Санкт-Петербурге, Свердловской и Самарской областях. Татарстан стал четвертым в рейтинге. По итогам первых месяцев 2021 года популярность телемедицины в республике выросла, сейчас Татарстан поднялся на третье место, опередив Самарскую область. Согласно данным сервиса «СберЗдоровье», 63%

пациентов задают вопросы врачам через чат, 23% - с помощью видеосвязи, 14% - с помощью аудиосвязи. Больше половины жителей советуются с терапевтами.

CNews.ru, Москва, 09.03.2021

МЕДЛАБОРАТОРИИ АРХАНГЕЛЬСКА ОБРАБАТЫВАЮТ 96% ЗАЯВОК НА ИССЛЕДОВАНИЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

«Нетрика медицина» внедрила в Архангельске сервис обмена данными лабораторных исследований на основе решения «ИЗ.ОДЛИ». Это позволило организовать информационное взаимодействие между медицинскими организациями и крупнейшими клиничко-диагностическими лабораториями: на данный момент ежедневно более 5,5 тыс. направлений на исследования передаются в электронном виде.

ТРК Мир Белогорья, Белгород, 09.03.2021

ТОП-3 ВОПРОСОВ О ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ

В каких случаях достаточно онлайн-консультации, а в каких не обойтись без личного приема врача? На эти и другие вопросы ответила главный врач Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Белгородской области Татьяна Михайлова.

Министерство здравоохранения Республики Тыва (minzdravtuva.ru), Кызыл, 09.03.2021

НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА ВВОДИТСЯ В ЭКСПЛУАТАЦИЮ ПОДСИСТЕМА «ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕЦЕПТ»

В рамках мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение» на территории республики Тыва к 2023 году необходимо в полной мере реализовать систему выписки электронных рецептов.

Официальный информационный портал Республики Саха - Якутия (sakha.gov.ru), Якутск, 10.03.2021

В ЯКУТИИ ВНЕДРЯЮТ СИСТЕМУ ГОЛОСОВОГО ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТОКОЛОВ VOICE2MED

В Якутской городской больнице № 3 успешно внедряется новый программный продукт, который значительно облегчит работу медиков, а значит позволит повысить качество обслуживания пациентов. Речь идет о специальной программе Voice2Med, предназначенной для распознавания речи и перевода ее в текст.

Ugra-news.ru, Ханты-Мансийск, 10.03.2021

В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ В СУРГУТЕ ОБОРУДОВАН ЗАЛ С ВОЗМОЖНОСТЯМИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

В окружном клиническом центре охраны материнства и детства в Сургуте завершается монтаж и тестирование технологического оборудования. Конференц-зал будущего медицинского центра оснащен системами видеоконференцсвязи, которые используются для проведения

телемедицинских консультаций. Использование таких технологий значительно расширит возможности оказания помощи высококвалифицированными специалистами без очного посещения перинатального центра.

Advis.ru, Санкт-Петербург, 10.03.2021

SOFTLINE МОДЕРНИЗИРОВАЛА СИСТЕМУ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В НЕФТЕКУМСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ.

Softline усовершенствовала систему информационной безопасности в ГБУЗ Ставропольского края «Нефтекумская районная больница» и во всех относящихся к ней лечебно-профилактических учреждениях. Специалисты провайдера выполнили поставку, внедрение и пусконаладку систем защиты персональных данных на всех площадках амбулаторно-поликлинической сети районной больницы.

ПОЛНОТЕКСТЫ ПУБЛИКАЦИЙ

РИА Новости # Все новости, Москва, 10.03.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ «МОЕ ЗДОРОВЬЕ» ДОЛЖНО СТАТЬ ДОСТУПНО РОССИЯНАМ В ЭТОМ ГОДУ - МИНЗДРАВ РФ

МОСКВА, 10 мар - РИА Новости. Приложение «Мое здоровье» должно стать доступно россиянам в этом году, весной пройдет пилотный запуск, сообщил заместитель министра здравоохранения РФ Павел Пугачев.

В ходе конференции IT Government day он пояснил, что Минздрав запускает совместно с коллегами из Минцифры мобильное приложение «Мое здоровье», которое будет содержать пакет доработанных и улучшенных сервисов, связанных с записью на прием к врачу, вызовом врача на дом, также там же будут доступны медицинские документы пациентов, например, результаты анализов или справки, которые им сможет выписать врач.

Замминистра добавил, что уже идет пилотный проект в ряде регионов без использования приложения - через портал госуслуг, в этом проекте участвуют Московская и Белгородская области, Башкирия, и еще с тремя регионами вопрос проведения «пилота» прорабатывается - это Владимирская, Калужская и Ростовская области. По его словам, как только будет доступно мобильное приложение, граждане этих регионов смогут им воспользоваться.

«Мы планируем вот сейчас, в марте-апреле, запустить его на ограниченном количестве регионов, отпилотировать, и в целевой модели, чтобы всем жителям страны эти сервисы стали доступны в этом году», - рассказал Пугачев, отвечая на вопрос о том, когда приложение «Мое здоровье» получит широкое распространение.

<https://clck.ru/TfNTH>

К аннотации

ТАСС, Москва, 04.03.2021

ОКОЛО 40% ПРИВИВШИХСЯ ОТ COVID-19 ЗАПОЛНЯЮТ ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЯ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ

Это говорит об эффективной обратной связи между пациентом и врачом, отметил заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев

МОСКВА, 4 марта. /ТАСС/. Порядка 30-40% россиян, сделавших прививку от коронавируса, заполняют дневник самонаблюдения о своем здоровье. Об этом сообщил в четверг заместитель министра здравоохранения России Павел Пугачев.

«Мы видим, что люди готовы этими сервисами пользоваться. Потому что количество заполнивших такие дневники самонаблюдения достаточно существенно, порядка 30-40% граждан, которые получили уведомление, такие дневники заполняют», - сказал он на круглом столе «Уроки пандемии COVID-19. Возможности повышения эффективности и устойчивости системы здравоохранения».

По его словам, это говорит об эффективной обратной связи между пациентом и врачом. Замминистра добавил, что подобные сервисы планируется развивать в том числе и в рамках мобильного приложения «Мое здоровье», которое будет запущено в этом году.

«Поэтому, с одной стороны, нам безусловно нужно создавать сервисы для врача, делать удобной его работу, исключать рутинные операции, которые могут быть либо автоматизированы, либо совершаться дистанционно, например, выдача справок, выписок, которые могут быть сформированы из истории болезни пациента. А с другой стороны, внедрять и создавать

инструменты по поддержке принятия врачебных решений и различных образовательных сервисов, которые у него должны быть всегда под рукой и доступны для того, чтобы в современных условиях постоянно повышать свою квалификацию и в режиме реального времени без отрыва от производства иметь возможность задать вопрос другим специалистам, своим коллегам», - отметил Пугачев.

<https://tass.ru/obschestvo/10833771>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.03.2021

МИНЗДРАВ ПРОКОНТРОЛИРУЕТ РАБОТУ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕГИСТРАТУР В РЕГИОНАХ

Автор: Манукиян Елена

Минздрав проконтролирует работу электронных регистратур в регионах

В прошлом году около 60 млн граждан воспользовались сервисом удаленной записи к врачу на портале госуслуг, сообщил замминистра здравоохранения Павел Пугачев на конференции «ИКТ в здравоохранении 2021» в четверг, 4 марта. Однако он подчеркнул, что не всегда электронные регистратуры работали полноценно.

«В этом году мы будем мониторить качество записи граждан на прием к врачу, и эта работа будет приоритетной», - сказал замминистра.

По его словам, электронная регистратура - один из инструментов, позволяющих контролировать качество и доступность медицинской помощи. Так, например, на вакцинацию человек может записаться в свободные слоты, а при их отсутствии - в лист ожидания. Большие списки в листе ожидания будут свидетельствовать о повышенном спросе на вакцинацию, недостаточном количестве препарата или отсутствии специалиста, который может поставить прививку.

Замминистра отметил, что в любом случае, важно понять причины, по которым граждане не смогли записаться к специалисту с помощью электронной регистратуры. Не исключено, что некоторые медорганизации просто не выставляют слоты.

<https://rg.ru/2021/03/04/minzdrav-prokontroliрует-rabotu-elektronnyh-registratur-v-regionah.html>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.03.2021

НАЗВАНЫ НАИБОЛЕЕ УСПЕШНЫЕ РЕГИОНЫ В ЦИФРОВИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Автор: Манукиян Елена

Наиболее успешными в цифровизации здравоохранения сегодня можно назвать Тульскую и Тюменскую области, а также Ханты-Мансийский автономный округ, заявил замминистра здравоохранения Павел Пугачев в четверг, 4 марта, выступая на конференции «ИКТ в здравоохранении 2021».

Он пояснил, что именно этим регионам удалось полноценно внедрить электронную медицинскую карту во всех медицинских организациях.

«Любой лечащий врач в больнице, поликлинике, или, например, фельдшер скорой помощи может получить доступ к истории болезни пациента, благодаря электронной карте. В этом заключается

преемственность оказания медицинской помощи на всех ее этапах, что повышает ее качество», - сказал замминистра.

Вторым критерием достижения цифровой зрелости Пугачев назвал внедрение сервисов для удаленного взаимодействия пациента с врачами, в числе которых, например - электронная регистратура, дистанционный мониторинг хронических больных.

<https://rg.ru/2021/03/04/reg-cfo/nazvany-naibolee-uspeshnye-regiony-v-cifrovizacii-zdravooohraneniia.html>

К аннотации

Evercare.ru, Москва, 04.03.2021

ЦИФРОВАЯ ЗРЕЛОСТЬ: МИНЗДРАВ ПРОДОЛЖИТ ОЦЕНИВАТЬ КАЧЕСТВО ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ

Приоритетная задача, стоящая перед Министерством здравоохранения России в этом году в контексте информатизации, - мониторинг качества записи на прием к врачу и выявление тех медицинских организаций, которые по каким-то причинам не справляются с этой работой. К 2024 году доля записей на прием к врачу, совершенных дистанционно, должна составлять 63%. Об этом во время конференции «ИКТ в здравоохранении» (организатор CNews) 4 марта рассказал заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев.

Топ цифровой зрелости

В 2020 году Минздрав впервые провел оценку цифровой зрелости субъектов. Рейтинг разработан по итогам реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения». Он складывается из нескольких параметров: готовность инфраструктуры на уровне региона и самих медицинских организаций, взаимодействие с федеральными компонентами ЕГИСЗ, внедрение централизованных подсистем, предоставление электронных сервисов в личном кабинете «Мое здоровье» на портале госуслуг и межведомственное взаимодействие, в частности, направление на медико-социальную экспертизу инвалидов. Таким образом и был сформирован пилотный рейтинг.

Среди лидеров оказались Тульская, Тамбовская, Ленинградская, Белгородская, Кировская, Сахалинская, Пензенская области, Республика Чувашия, Республика Башкортостан и Алтайский край. В десятку отстающих вошли Ивановская область, Приморский край, Свердловская, Вологодская, Омская, Ростовская области, Камчатский, Ставропольский края и Еврейская автономная область, Республика Крым. Данные рейтинга озвучил вице-премьер Дмитрий Чернышенко в ходе совещания с руководителями цифровой трансформации федеральных министерств и ведомств, региональных органов власти, которое состоялось в середине февраля.

Вице-премьер отметил:

Анализ проделанной работы в субъектах в формате рейтинга войдет в основу стратегии цифровой трансформации здравоохранения. Итоги доведем до губернаторов и на одном из совещаний обсудим причины низких показателей, чтобы оперативно найти решения и устранить недоработки.

Также было анонсировано, что к апрелю 2021 года будет рассчитан индекс цифровой зрелости регионов по итогам I квартала.

Главное - результат

В прошлом году порядка 60 млн россиян воспользовались услугой электронной записи на прием к врачу. Но, к сожалению, не все эти разы были успешными, признал Пугачев во время конференции «ИКТ в здравоохранении».

«Приоритетная задача, стоящая перед нами в этом году, - мониторинг качества записи на прием к врачу и выявление тех медицинских организаций, которые по каким-то причинам не справляются с этой работой», - сказал замминистра.

Исходя из этого, в прошлом году в федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ» были внесены изменения. Появились три новых важных показателя: доля записей на прием к врачу, совершенных дистанционно, доля пользователей ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете «Мое здоровье» и доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные документы в подсистеме ЕГИСЗ.

Как видно из презентации замминистра, отраслевое ведомство сделало ставку на общественно значимый результат - доступность гражданам цифровых сервисов, сместив акценты с количества медицинских организаций, которые предоставляют эти самые сервисы.

Согласно проекту, к 2024 году по 100% случаев оказания медицинской помощи должны будут предоставлены электронные документы в подсистеме ЕГИСЗ. Доля россиян, которым доступны электронные медицинские документы в личном кабинете «Мое здоровье», - к этому же периоду должна достичь 80%. Доля граждан, воспользовавшихся услугами в личном кабинете пациента, с 2021 по 2024 годы должна увеличиться двукратно - с 18 до 38%. Доля записей на прием к врачу, совершенных дистанционно, должна составлять 63%.

На вопрос о том, насколько оправдан переход на электронную запись на прием к врачу, если учитывать, что ближайшее свободное «окно» обычно - через месяц или около того, замминистра подчеркнул: электронная запись позволяет оценить доступность медицинской помощи и получить обратную связь.

Пугачев прокомментировал:

При записи на вакцинацию, например, гражданин может либо записаться на свободные слоты, либо - при их отсутствии - встать в лист ожидания. Количество людей в этих листах показывает нам дефицит и отложенный спрос, на которые мы реагируем. Так что это один из инструментов управления качеством оказания медицинской помощи. Если же человек ногами пришел в регистратуру, мы не знаем, записался он или нет, через какое время его примут.

Ранее, на совещании с руководителями цифровой трансформации замминистра говорил, что «требуется перестройка существующей архитектуры этой услуги для того, чтобы проследить дальнейший путь пациента после записи: посещение медицинской организации, учет оказанной помощи и подготовка документов после приема, оценка качества полученной услуги на портале или в мобильном приложении «Мое здоровье». По его оценке, это потребует выстраивания бизнес-процессов совершенно иного уровня и будет стимулировать цифровую трансформацию оказания медицинской помощи.

«Мое здоровье» в кармане

Запуск мобильного приложения «Мое здоровье» практически завершен. Министерство цифрового развития уже подало заявку на публикацию в App Store. Это будет отдельное мобильное приложение, в котором гражданам будут доступны все возможности в области цифрового здравоохранения. В настоящее время все это будет запущено в трех субъектах: Московской,

Белгородской областях и Республике Башкортостан. Далее к ним присоединятся Владимирская, Калужская и Ростовская области, а в течение года эти сервисы испытают в остальных субъектах.

Заканчивается формирование федерального регистра граждан льготной категории, продолжил Пугачев:

Мы сможем проинформировать граждан на ЕПГУ о тех льготах, которые им положены, формировать электронные рецепты на получение лекарств, обеспечить информирование, где они эти препараты смогут получить. У нас довольно большое количество граждан льготных категорий, и создание для них сервисов является для нас приоритетом»

В 2021 году Минздрав планирует проводить закупки медицинской продукции на основании информации регистра. Формирование заявок на поставку медицинской продукции будет происходить на основании информации о потребностях (плановых, фактических, прогнозируемых), остатках и плановых поставках. В планах на этот год - произвести интеграцию с ГИС субъектов и наладить автоматизированную передачу сведений о льготополучателях, назначенной/отпущенной им продукции, закупках лекарственных препаратов.

Пугачев резюмировал:

Как показала вакцинация от COVID-19, у россиян большая приверженность цифровым сервисам и заботе о своем здоровье. Многие пользуются возможностью электронного дневника самонаблюдения, что позволяет получать обратную связь и повышать качество оказания медицинской помощи. В Европе сейчас прорабатывается возможность оформления электронного сертификата о прохождении вакцинации, а у нас этот функционал уже реализован и доступен гражданам.

<https://evercare.ru/news/cifrovaya-zrelost-minzdrav-prodolzhit-ocenivat-kachestvo-zapisi-na-priem-k-vrachu>

[К аннотации](#)

Фармацевтический вестник (pharmvestnik.ru), Москва, 04.03.2021

ЗАКУПКИ ЛЕКАРСТВ ДЛЯ ЛЬГОТНИКОВ НАЧНУТ ПРОВОДИТЬ НА ОСНОВАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА

Автор: Погонцева Екатерина

Создание сервисов для льготных категорий граждан является одним из приоритетов Минздрава. Это станет возможным после запуска федерального регистра льготников.

Формирование федерального регистра граждан льготной категории находится в завершающей стадии. В 2021 году Минздрав планирует перейти к закупкам медицинской продукции на основании данных регистра, сказал заместитель министра здравоохранения Павел Пугачев во время конференции «ИКТ в здравоохранении» (организатор CNews), передает корреспондент «ФВ».

По его словам, формирование заявок на поставку медицинской продукции будет происходить на основании информации о потребностях (плановых, фактических, прогнозируемых), остатках и плановых поставках. Предстоит провести интеграцию с государственными информационными системами субъектов и наладить автоматизированную передачу сведений о льготополучателях, назначенной/отпущенной им продукции, закупках лекарственных препаратов.

«У нас довольно большое количество граждан льготных категорий, и создание для них сервисов является для нас приоритетом, - сказал Пугачев. - С запуском регистра мы сможем информировать граждан на портале госуслуг о тех льготах, которые им положены, затем формировать электронные рецепты на получение лекарств, обеспечить информирование, где они эти препараты смогут получить».

В феврале директор Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Минздрава России Елена Астапенко заявляла, что регистр должен заработать в июле.

<https://pharmvestnik.ru/content/news/Zakupki-lekarstv-dlya-igotnikov-nachnut-provodit-na-osnovanii-federalnogo-registra.html>

К аннотации

Zdrav.ru, Москва, 05.03.2021

МИНЗДРАВ ВНЕДРИТ НОВЫЕ ОНЛАЙН-СЕРВИСЫ ДЛЯ ВРАЧА

Минздрав проанализировал, как граждане ведут дневник самонаблюдения привившихся от коронавируса и сделал выводы.

Замминистра Павел Пугачев сообщил, что граждане, привившиеся от коронавируса, очень активно заполняют дневник самонаблюдений на Госуслугах - около 30-40%. По мнению представителя ведомства, это внушительные цифры, которые говорят о том, что онлайн-сервисы востребованы и врачами, и пациентами.

Со слов Пугачева, врачам в его ежедневной практике могут быть полезны сервисы автоматического формирования справок и выписок, сервисы непрерывного удаленного повышения квалификации, онлайн-инструменты по поддержке принятия врачебных решений.

Замминистра сообщил, что до конца года будет запущен сервис «Мое здоровье» для мобильных телефонов.

<https://www.zdrav.ru/news/1093417-minzdrav-vnedrit-novye-onlayn-servisy-dlya-vracha>

К аннотации

Доктор Питер (doctorpiter.ru), Санкт-Петербург, 11.03.2021

ВРАЧЕБНЫЕ ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ СТАНУТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ДИСТАНЦИОННЫМИ С 1 СЕНТЯБРЯ

В России узаконят получение платных медицинских услуг дистанционным способом. Пациенты, не выходя из дома, смогут официально заключать договор, отказываться от медуслуг и предъявлять претензии к их качеству. Такие нормы появились в проекте нового постановления правительства РФ, который подготовил Роспотребнадзор.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) подготовила и направила в Аналитический центр при правительстве РФ проект постановления «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Как сказано в пояснительной записке, документ разработан взамен прежнего 1006-го постановления правительства от 2012 года с учетом появившихся за последние годы возможностей в сфере оказания платных медуслуг. Предполагается, что новые правила должны вступить в силу с 1 сентября 2021-го и действовать до начала 2027 года.

Новое в проекте - утверждение правил дистанционного заключения договоров на оказание платных медуслуг. Они прописаны в отдельной главе «Особенности оказания услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом». В ней идет речь не только о заключении такого договора между пациентом и клиникой, но и о возможности отказаться от услуг или предъявить претензии, если не устроило их качество, урегулировать споры между клиникой и пациентом.

По сути речь идет о том, что наконец узаконены медицинские услуги, которые сегодня называются телемедициной, а подразумевается под ними дистанционное общение между врачом и пациентом. Как новые правила изменят работу медицинских онлайн-сервисов и приложений, а также клиник и врачей, предоставляющих такие услуги, «Доктору Питеру» пояснил Александр Абдин, управляющий партнер «ЕвроМед», член Медицинского совета при губернаторе Петербурга. Он считает правильным то, что в проекте постановления не звучит слово «телемедицина»:

- Из понятия дистанционного консультирования надо вообще убрать слово «телемедицина», потому что оно воспринимается неоднозначно. Телемедицина сегодня - это анекдотичные передачи Геннадия Малахова и Елены Малышевой. Дистанционное общение пациента с врачом это онлайн-медицина, она развивается: проводятся консультации, собираются консилиумы, врачебные комиссии, врачи курируют своих пациентов после выписки из стационара или окончания курса лечения в амбулаторных условиях. Эпидемия подтолкнула развитие дистанционных медицинских услуг, они набирают обороты. Но им мешают развиваться законодательные пробелы: в системе оказания платных медицинских услуг до сих пор не существовало формы заключения договора на дистанционную помощь. С сентября, как сказано в проекте, она появится, поскольку внесена в основное постановление правительства о платных медицинских услугах и касается всех форм их оказания.

То есть сейчас, если человеку нужен консилиум по уже установленному заболеванию и он хочет запросить его у клиники, которая его продает, ему надо приехать, заключить договор и подписать информированное согласие. Сделать это дистанционно в российских «цифровых экосистемах» до сих пор не было возможности.

- Новое постановление, подготовленное Роспотребнадзором, облегчает жизнь сервисам, которые ориентированы на дистанционное оказание медуслуг, вроде «СберЗдоровье». Эти «цифровые экосистемы» в области медицины появляются у самых разных организаций, параллельно доставке продуктов или промтоваров, но с точки зрения Закона о правах потребителя они работали в правовом вакууме. Сегодня этот пробел ликвидирован, - говорит Александр Абдин. И напоминает, что при взаимодействии пациента и врача действует прежняя норма: обращение за консультацией дистанционно возможно только с уже установленным диагнозом. Хотя бывают ситуации, когда диагноза еще нет, а совет врача нужен. Например, человек получил результат мочи, отправил «знакомому врачу», чтобы узнать, к какому специалисту надо записаться на прием (урологу, гинекологу или гастроэнтерологу) и воспользоваться полученной рекомендацией уже в очной форме. Если знакомого врача нет, на помощь приходили онлайн-сервисы, но они, по сути незаконно давали такие советы. Теперь они легитимизированы.

Как говорится в проекте постановления, онлайн-договор на платные медуслуги будет считаться заключенным при оформлении пациентом соответствующей заявки (акцепта), «очевидно свидетельствующей о согласии потребителя на заключение договора». После получения такого акцепта исполнитель услуги (то есть клиника) уже не может менять условия договора или корректировать его в ущерб правам и законным интересам потребителя. Пациенту же для дистанционного заключения договора потребуются идентификация личности - иначе говоря, электронная подпись, которую можно оформить через сайт госуслуг. Далее клиника предоставляет пациенту подтверждение заключения договора с указанием его номера. Отказаться от исполнения договора пациент сможет аналогичным способом, а направить

претензию к клинике - «в любой форме и любым способом». Уточняется в правилах и о возврате денег за некачественно оказанную услугу.

«Оплата медицинской услуги потребителем путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем, не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества», - сказано в проекте постановления.

<https://doctorpiter.ru/articles/28417/>

К аннотации

Ведомости, Москва, 11.03.2021

МИНЦИФРЫ ПРЕДЛАГАЕТ РАЗРЕШИТЬ ОНЛАЙН-ТОРГОВЛЮ РЕЦЕПТУРНЫМИ ЛЕКАРСТВАМИ

Авторы: Истомина Мария, Котова Мария

Этого давно добиваются крупные интернет-компании

Минцифры предлагает к июлю 2021 г. разработать проект постановления правительства, которое разрешит дистанционную продажу рецептурных лекарств. Об этом говорится в плане развития отрасли информационных технологий в России, подготовленном министерством.

«Ведомости» ознакомились с копией документа. Предложение вошло в проект, поступивший на рассмотрение профильному вице-премьеру Дмитрию Чернышенко, знает собеседник «Ведомостей», знакомый с ходом его обсуждения. Представитель пресс-службы Чернышенко подтвердил получение документа, но предложение по лекарствам он не прокомментировал. В качестве исполнителей в проекте плана указаны Минцифры и Минздрав, на момент сдачи статьи в этих министерствах комментариев не предоставили.

На данный момент разрешена торговля в интернете только безрецептурными лекарствами, закон об этом вступил в силу в апреле 2020 г., до этого их можно было лишь забронировать и забрать в аптеке. По данным DSM Group, продажи аптек в онлайн в 2020 г. составили порядка 93,2 млрд руб. (совокупно препараты и нелекарственный ассортимент). Доля онлайн в структуре всех продаж сетей составляет 6,6%. В марте 2018 г.

Ассоциация компаний интернет-торговли (АКИТ; включает Ozon.ru, Wildberries, Сбермаркет, iHerb, «Почту России» и др.) предлагала Минздраву легализовать доставку и рецептурных препаратов тоже, в ответ на что в министерстве заявляли, что это будет возможно только после появления практики продажи безрецептурных, сообщил «Коммерсантъ».

По мнению президента АКИТ Артема Соколова, существующие в настоящее время ограничения являются одной из основных причин, по которым онлайн-рынок лекарств пока слабо развит. По его данным, на долю рецептурных препаратов приходится более 50% всего лекарственного ассортимента аптек. Как правило, когда люди болеют, они лечатся не только безрецептурными, но и рецептурными лекарствами и, безусловно, удобнее купить все сразу в одном месте, говорит Соколов. Кроме этого сложности с приобретением лекарств испытывают маломобильные граждане, семьи с малолетними детьми и граждане, соблюдающие режим самоизоляции, добавляет вице-президент по правовым вопросам и взаимоотношениям с органами государственной власти Ozon Артем Афанасьев.

Как онлайн-торговля лекарствами поспорит интернет-компании с фармрозницей

В конце 2018 г., когда дистанционная торговля лекарствами еще была полностью запрещена, Ozon запустила доставку безрецептурных препаратов, открыв при этом аптечный пункт. Компания придумала схему, в рамках которой при оформлении доставки покупатель заключал договор поручительства с курьером и тот привозил заказ по нужному адресу. Такой подход возмутил представителей аптечных сетей, представители которых пожаловались на Ozon в Генпрокуратуру. Но там нарушений не нашли, после чего некоторые сети, например «Самсон-фарма», начали торговать лекарствами в интернете по такому же принципу. В феврале 2020 г., когда доставка безрецептурных лекарств была уже легализована, крупные аптечные сети обнаружили, что сервис по заказу лекарств «Сбер Аптека» доставляет рецептурные препараты, и пожаловались в Генпрокуратуру и на эту компанию. Однако впоследствии жалоба была отозвана, а стороны заключили меморандум, в рамках которого обязались не нарушать действующее законодательство.

Впрочем, для легализации рецептурных препаратов необходимо, чтобы по всей России заработала система электронных рецептов, указывает Соколов. Пока она запущена только в Белгородской области, также пилотный проект реализуется в Москве и Подмосковье.

По его мнению, распространить систему на другие регионы можно в довольно короткие сроки, цифровые решения для этого у государства есть. Тем более что она в полной мере уже работает в рамках льготного обеспечения лекарствами граждан, говорит гендиректор и сооснователь «Сбер Аптеки» Антон Буздалин. Необходимо теперь в каждом субъекте внедрить схожую систему для работы с коммерческим сегментом.

Однако помимо запуска самой системы необходимо также обучить работе с ней медицинский персонал клиник, говорит гендиректор аптечной сети «36,6» Александр Кузин. Сделать все это в короткие сроки невозможно, уверен он. При этом сами участники фармацевтического рынка, по его мнению, готовы организовать доставку рецептурных препаратов. Проблемы доступности лекарств сейчас нет: аптеки открыты почти в каждом доме, говорит Кузин. Поэтому онлайн-торговля лишь сделает покупку удобнее для потребителей и даст возможность интернет-компаниям заработать.

Впрочем, продажа рецептурных лекарств может быть интересна не только интернет-компаниям, но и сервисам по бронированию и доставке лекарств, таким как «Сбер Аптека», у которой немного партнерских пунктов выдачи, рассуждает гендиректор DSM Group Сергей Шуляк. Он считает, что такие сервисы смогут увеличить продажи минимум на 50%. Буздалин согласен, что необходимость легализации доставки назрела уже давно. Особенно это актуально сейчас, во время пандемии, для минимизации риска распространения COVID-19, пока в результате вакцинации не выработан коллективный иммунитет, добавляет он. Во многих странах мира, в частности в Европе, доставка и безрецептурных, и рецептурных препаратов уже давно разрешена, напоминает Шуляк.

<https://www.vedomosti.ru/business/articles/2021/03/11/860965-mintsifri-predlagaet>

К аннотации

Российская газета (rg.ru), Москва, 04.03.2021

СЕРВИСЫ ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАНУТ ДОСТУПНЫ В МОБИЛЬНОМ ПРИЛОЖЕНИИ

Автор: Манукиян Елена

Готовится к запуску специальное мобильное приложение, на котором гражданам будут доступны все сервисы цифрового здравоохранения. Первыми его смогут оценить жители Московской и Белгородской областей, а также республики Башкортостан. Об этом рассказал замминистра здравоохранения Павел Пугачев в четверг, 4 марта, на конференции «ИКТ в здравоохранении 2021».

«Публикация в свободном доступе мобильного приложения «Мое здоровье» почти завершена, сначала оно будет доступно жителям трех регионов, а затем и всем россиянам», - пояснил он.

С помощью цифровых сервисов мобильного приложения граждане получают доступ к своим электронным медицинским документам, например, медкарте или цифровому полису, смогут записаться на прием к врачу. Помимо этого в нем будет встроен цифровой помощник, который подскажет, как правильно следить за своим здоровьем. На основании заполненных анкет или данных носимых устройств, подключенных к мобильному приложению, он сможет давать рекомендации по ведению здорового образа жизни, напоминать о необходимости прохождения диспансеризации, или, например, искать свободные слоты для записи к нужным специалистам.

<https://rg.ru/2021/03/04/servisy-cifrovogo-zdravoohraneniia-stanut-dostupny-v-mobilnom-prilozhenii.html>

К аннотации

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 09.03.2021

МИНЗДРАВ ПОПРОСИЛ РЕГИОНЫ СКОРРЕКТИРОВАТЬ ДАННЫЕ О ПУНКТАХ ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID В ЯНДЕКС-КАРТАХ

Автор: Калашников Илья

Минздрав обратился к регионам с просьбой скорректировать данные о пунктах вакцинации от новой коронавирусной инфекции на картах «Яндекса». В приложении пока нет информации о часах работы центров и их контактных телефонов, также в некоторых регионах «Навигатор» предлагает пункты вакцинации в соседних населенных пунктах.

«Яндекс» внес информацию о пунктах вакцинации в свои приложения, в том числе «Навигатор», обратил внимание «МВ». Клиники, где можно вакцинироваться от новой коронавирусной инфекции, отображаются на картах «Яндекса» только по запросу «Пункт вакцинации от COVID-19».

Минздрав попросил регионы уточнить корректность данных о пунктах вакцинации COVID-19 на Яндекс-картах. Об этом «МВ» сообщил источник, близкий к ведомству.

По наблюдениям «МВ», в некоторых регионах приложение предлагает медцентры в соседних городах. Кроме того, в «Навигаторе» пока нет контактных телефонов и информации о режиме работы пунктов вакцинации, эти данные известны только для медучреждений, где расположены такие центры.

При этом в описании каждого пункта вакцинации в приложении «Навигатор» прикреплена активная ссылка на сервис Госуслуги с инструкцией, как записаться на вакцинацию.

«МВ» направил запросы в «Яндекс» и Минздрав с просьбой уточнить, будет ли корректироваться информация в приложениях компании.

Массовая вакцинация от COVID-19 в России началась 18 января 2021 года. По словам вице-премьера Татьяны Голиковой, до марта население будет прививаться преимущественно вакциной «Спутник V», затем к ней добавится «ЭпиВакКорона», а в конце марта-начале апреля «КовиВак».

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-poprosil-regiony-skorrektirovat-dannye-o-punkтах-vakcinacii-ot-COVID-v-Yandeks-kartah.html>

К аннотации

МЕДОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ УХОДЯТ В ГОССТРУКТУРЫ

Автор: Мануйлова Анастасия

Частные клиники не хотят терять возможность проводить медосмотры мигрантов

Частные клиники просят Госдуму оставить за ними право проводить медицинское освидетельствование мигрантов. Ранее правительство внесло на рассмотрение пакет поправок, предполагающих, что после появления в РФ единой базы таких осмотров проводить их смогут только государственные медучреждения. По мнению предпринимателей, это приведет к росту нагрузки на участников ОМС и поставит под угрозу доступность медпомощи для россиян.

Частные медицинские организации раскритиковали правительственный законопроект о создании в РФ единой базы медосмотров россиян и медосвидетельствований мигрантов. Отзыв на документ ко второму чтению в комитет Госдумы по охране здоровья отправил уполномоченный при президенте по защите прав предпринимателей Борис Титов. К нему, в свою очередь, обратились представители Сургутской торгово-промышленной палаты.

Напомним, 26 января Госдума одобрила в первом чтении поправки правительства к законам о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и о правовом положении иностранных граждан. Они предполагают создание в РФ единой федеральной информационной системы, в которой будет храниться информация о результатах профилактических медосмотров россиян и медицинских освидетельствований мигрантов. В ходе таких обследований иностранцы сдают клинические анализы, в том числе на ВИЧ-инфекцию и сифилис, а также делают флюорографию грудной клетки, чтобы выявить туберкулез. При этом если профилактические осмотры, как и сейчас, смогут проводить как государственные, так и частные медорганизации, то медицинские освидетельствования полностью перейдут в ведение первых.

Как отмечают в своем обращении представители Сургутской торгово-промышленной палаты, запрет затронет более 1,5 тыс. частных клиник, которые сейчас оказывают такие услуги, это от трети до половины участников этого рынка. В 2019-2020 годах они заплатили в бюджет не менее 1 млрд руб. в виде налога на прибыль от этих услуг, а также 2,5 млрд руб. в виде страховых взносов. В этот период, по данным МВД, на которые ссылаются авторы письма, в медосвидетельствовании нуждались около 3 млн мигрантов, и ни само МВД, ни Минздрав, Роспотребнадзор или Росздравнадзор не зафиксировали каких-либо свидетельств «недобросовестного выполнения» этой услуги частными медорганизациями. В то же время, по оценке предпринимателей, ее перевод в государственный сектор здравоохранения потребует дополнительных бюджетных затрат и ограничит доступ граждан России к гарантированной медицинской помощи, поскольку государственные лечебные учреждения будут тратить ресурсы на обслуживание иностранных лиц и лиц без гражданства. Кроме этого, сужение круга медорганизаций может затруднить своевременную организацию мероприятий в случаях выявления заболеваний инфекционного, кожно-венерологического, противотуберкулезного профиля, а также коронавирусной инфекции.

В то же время, как отмечает источник «Ъ» в Госдуме, в законопроекте нет указаний на то, что проведение медицинских освидетельствований государственными клиниками будет происходить в рамках ОМС. «Они будут оказывать эту услугу за деньги, которые, наоборот, позволят им увеличить собственную финансовую устойчивость», - отметил он.

<https://www.kommersant.ru/doc/4721788>

К аннотации

ТИТОВ ПРЕДЛОЖИЛ НЕ ИСКЛЮЧАТЬ ЧАСТНУЮ МЕДИЦИНУ ИЗ СИСТЕМЫ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНОСТРАНЦЕВ

В частности, в Сургутской торгово-промышленной палате считают, что такие ограничения негативно отразятся на работе более 1,5 тыс. частных медицинских клиник на всей территории России

МОСКВА, 10 марта. /ТАСС/. Уполномоченный при президенте России по защите прав предпринимателей Борис Титов направил письмо председателю комитета Госдумы по охране здоровья Дмитрию Морозову, в котором бизнес-омбудсмен предложил не исключать частную медицину из системы освидетельствования иностранных граждан. Об этом сообщили в среду ТАСС в пресс-службе бизнес-омбудсмена.

Титов пояснил, что речь идет о законопроекте «О внесении изменений в федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и федеральный закон «О правовом положении иностранных граждан в РФ», принятом 26 января в первом чтении. Этот документ предусматривает, что Роспотребнадзор должен создать федеральную информационную систему, в которую войдут результаты всех медицинских освидетельствований и осмотров иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших на территорию России. При этом, по словам уполномоченного, из сферы освидетельствования исключаются частные медицинские организации.

«По данным МВД России, в 2019 и 2020 годах в медицинском освидетельствовании нуждались соответственно 1,402 млн и 2,136 млн иностранных граждан и лиц без гражданства. Частные медицинские организации, оказывающие подобные услуги, заплатили в федеральный бюджет не менее 1 млрд рублей налогов. Фонд оплаты труда занятых сотрудников (включая страховые взносы) составил более 2,5 млрд рублей. По линии МВД, Министерства здравоохранения РФ, Роспотребнадзора, Росздравнадзора до сих пор не фиксировались данные о недобросовестном выполнении обязательств в данной сфере деятельности негосударственными медицинскими организациями. Таким образом, предлагаемые в законопроекте ограничения приведут к бюджетным потерям и негативно повлияют на инвестиционное поведение бизнеса», - отметил Титов в своем письме, выдержки из которого привела пресс-служба.

Он указал, что перевод нового объема услуг в государственный сектор здравоохранения «потребуется дополнительных бюджетных затрат и ограничит доступ граждан России к гарантированной медицинской помощи, поскольку государственные лечебные учреждения будут тратить ресурсы на обслуживание иностранных лиц и лиц без гражданства». Кроме того, сужение круга медицинских учреждений может затруднить своевременную организацию мероприятий в случаях выявления заболеваний инфекционного, кожно-венерологического, противотуберкулезного профиля, а также коронавирусной инфекции, добавил он.

Титов также рассказал, что он получил обращение от Сургутской торгово-промышленной палаты, участники которой «обеспокоены тем, что новые ограничения негативно отразятся на работе более 1,5 тыс. частных медицинских клиник на всей территории России, на долю которых, по данным обращения, приходится от 30 до 50% рынка упомянутых услуг».

В связи с этим бизнес-омбудсмен предложил учесть позицию предпринимательского сообщества при доработке законопроекта ко второму чтению.

<https://tass.ru/msp/10865679>

К аннотации

ПЕРВАЯ ПАНДЕМИЯ ЦИФРОВОЙ ЭПОХИ: КАК ОНА ИЗМЕНИЛА СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пандемические изменения коснулись всех без исключения областей медицины. Все силы были брошены на борьбу с распространением нового заболевания, в результате чего темпы цифровизации пришлось увеличить до максимальных, а тест-системы для диагностирования ковида и вакцины против него были созданы в рекордно короткие сроки. Среди неожиданных эффектов пандемии оказалась, например, рекордно низкая распространенность заболеваемости гриппом в мире

Цифровизация здравоохранения

Одной из отличительных особенностей нынешней пандемии является то, что она оказалась первой такого масштаба в эпоху глобальной цифровизации. С одной стороны, информация о коронавирусе распространялась очень стремительно и этим процессом необходимо было управлять, предоставляя надежную, качественную и своевременную информацию, чтобы предупредить распространение фейков, домыслов и непроверенных данных, которые могут спровоцировать панику. С другой - именно глобальная цифровизация позволила ученым всего мира максимально быстро объединиться и оперативно обмениваться новыми данными, чтобы государства могли выработать оптимальную тактику для спасения максимального числа человеческих жизней и наилучшую стратегию для победы над эпидемией.

Еще одним эффектом пандемии в глобальном масштабе стал резко увеличившийся темп цифровизации здравоохранения. Так как коронавирусная инфекция относится к острым респираторным заболеваниям, первоочередной задачей до создания вакцины было максимально снизить риски передачи инфекции. Помимо социального дистанцирования в обычной жизни важно было максимально обезопасить от COVID-19 всех людей с ослабленным здоровьем, когда они обращаются в медицинские организации.

Цифровые больничные, резко возросшее число телемедицинских консультаций, в том числе с зарубежными специалистами, переход на цифровые форматы проведения врачебных консилиумов, совещаний в медорганизациях, курсов повышения квалификации и форумов для медицинских специалистов позволили не только сократить очные контакты, чтобы не подвергать риску ни врачей, ни пациентов, но и сэкономили массу времени

Диагностика и вакцины

Цифровизация и накопленный опыт научных разработок позволили не только расшифровать геном коронавируса в рекордные сроки - на это ушло меньше месяца, - но и максимально быстро разработать тест-системы и создать вакцину. Даже 20 лет назад такие темпы сложно было представить, а если сравнить с пандемией гриппа, которую называют испанкой, тогда от момента ее завершения до создания вакцины прошло более 15 лет. Сейчас все ключевые события в науке случились в течение первого же года с момента начала распространения инфекции.

Пандемия привела к масштабному использованию КТ-томографов для подтверждения ковида. Применение в будущем такой диагностики инфекционных заболеваний может способствовать более широкому применению КТ для диагностики различных инфекционных заболеваний. Однако результаты этого опыта, оценка плюсов и минусов, а также возможность его внедрения в рутинную практику после пандемии предстоит в ближайшее время изучить.

Бюджетным системам оказалось проще

По оценкам экспертов, мобилизация здравоохранения выявила главное: у централизованной модели системы здравоохранения, в основе которой лежит бюджетная и смешанная модели

финансирования, был большой потенциал, чтобы быстрее взять под контроль распространение коронавирусной инфекции.

Как отмечал министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко, финансирование лечения в России за счет средств из Федерального фонда обязательного медицинского страхования (а не из частных средств граждан, например) позволило напрямую и без лишних проволочек оплачивать увеличивающиеся объемы медицинской помощи. Не последнюю роль в этом сыграли и принципы, на которых действует отечественная система здравоохранения, сформулированные одним из организаторов системы здравоохранения Николаем Семашко, - так называемая система Семашко. Эта система основана на единых принципах организации и централизации здравоохранения, что и позволило быстро мобилизовать разные службы под новые задачи в условиях чрезвычайной ситуации.

Ситуация в онкологии

Взрывной рост заболеваемости прошлой весной привел к резкому увеличению нагрузки на все медицинские организации вне зависимости от профиля. По убеждению главного внештатного онколога Минздрава Андрея Каприна, онкологическая служба в РФ выстояла в период пандемии во многом потому, что всегда была отдельной специализированной службой. При этом во многих странах, где онкологический стационар является частью многопрофильного учреждения, оказание медицинской помощи пациентам с раком существенно осложнилось в пандемию. Это происходило в том числе из-за того, что все реанимационные отделения в многопрофильном стационаре оказывались переполненными пациентами с COVID-19.

Общемировой тенденцией стало резкое сокращение объемов выявляемости онкологических заболеваний, в том числе на ранних стадиях. Из-за пандемии сократились скрининговые программы почти во всех странах мира, где-то снижение составило 50%. Причиной стали как ограничительные мероприятия, которые государства вводили для прекращения передачи вируса и помощи тем, кто уже заболел, так и тот факт, что люди старались реже в пандемию обращаться за медицинской помощью, в том числе и для профилактического осмотра

Победа над гриппом

Довольно неожиданным эффектом пандемии стали рекордно низкие в этом году показатели заболеваемости гриппом по всему миру. В России это связывают в первую очередь с высоким охватом вакцинацией. Так, по данным Роспотребнадзора, прививки от гриппа и ОРВИ в этот эпидсезон сделали около 60% россиян. В США также отмечают существенное снижение заболеваемости по сравнению с прошлогодними показателями. При этом, по данным Национального центра статистики здравоохранения США, в структуре причин смертности от пневмонии, коронавирусной инфекции и гриппа первое место на начало февраля занимает именно COVID-19.

<https://tass.ru/obschestvo/10837271>

К аннотации

ТАСС, Москва, 05.03.2021

КОЛ-ЦЕНТР В МОСКВЕ ЗА ГОД ПРИНЯЛ БОЛЕЕ 1,8 МЛН ЗВОНКОВ, СВЯЗАННЫХ С COVID-19

Таким образом было оформлено около 700 тыс. услуг

МОСКВА, 5 марта. /ТАСС/. Более 1,8 млн звонков поступило на горячую линию московского кол-центра, созданного год назад в связи с введением в Москве режима повышенной готовности из-за

ситуации с коронавирусной инфекцией. Об этом сообщили в пресс-службе комплекса социального развития столицы.

«Горячая линия стала первой входящей точкой оказания помощи москвичам. Всего за год операторы приняли более 1,8 млн звонков. С начала пандемии таким образом оформлено почти 700 тыс. услуг. Более 80% выполнялось день в день: покупка и доставка продуктов питания и лекарств, товаров первой необходимости, корма для домашних питомцев, твердого топлива для жилых и садовых домов, а также оформление пособия по безработице на период домашнего режима. Благодаря совместной работе операторов кол-центра и команды из 7 тыс. социальных работников жители получили более полумиллиона бесплатных социальных услуг», - сообщили в пресс-службе.

В ведомстве пояснили, что режим повышенной готовности в Москве был введен 5 марта 2020 года указом мэра. Документ, в частности, обязывал граждан, вернувшихся в столицу из стран, где зарегистрированы случаи заражения коронавирусной инфекцией, сообщать о своем прибытии по телефону горячей линии и самоизолироваться дома на 14 дней, а при появлении признаков ОРВИ незамедлительно обращаться за медицинской помощью. Эти меры позволили прервать цепочку распространения вируса из-за рубежа. На работодателей была возложена обязанность измерять температуру работников и отстранять от работы сотрудников с повышенной температурой.

«Режим впервые в истории России был применен в столице, и сразу же стал образцом для других регионов страны. В соответствии с указом, оперативный штаб Москвы по контролю и мониторингу ситуации с коронавирусом был переведен на круглосуточный режим работы для оперативного реагирования», - отметили в пресс-службе.

В созданный в Москве кол-центр жители могли обратиться за оформлением больничного листа, который затем доставляли сотрудники центров госуслуг прямо на дом. «Таким образом в Москве было обеспечено оперативное оформление больничных листов без посещения горожанами медучреждений», - сообщили в пресс-службе. Затем спектр задач горячей линии увеличился, операторы кол-центра обзванивали заболевших и тех, кто мог с ними контактировать, узнавали об их самочувствии. «Благодаря исходящим звонкам удалось выявить более 2 млн контактных лиц. Работа велась и по приему входящих звонков - москвичам было важно получить ответы на вопросы относительно COVID-19. Затем кол-центр Комплекса социального развития начал принимать заявки на оказание социальной помощи», - сообщили в пресс-службе.

<https://tass.ru/moskva/10842471>

К аннотации

ТАСС, Москва, 05.03.2021

В МОСКВЕ ДОЛЯ ЗАПИСАВШИХСЯ ОНЛАЙН К ВРАЧУ В ПОЛИКЛИНИКЕ ВЫРОСЛА ДО 71% В 2020 ГОДУ

Лидером по количеству записей на прием среди всех существующих каналов является мобильное приложение «ЕМИАС.инфо» - 23% от общего числа записей

МОСКВА, 5 марта. /ТАСС/. Жители Москвы записались к врачам поликлиник онлайн уже более 300 млн раз с 2012 года, когда был внедрен сервис. Доля таких горожан выросла до 71% в 2020 году, сервис является одним из самых востребованных на mos.ru, сообщается в пятницу на официальном сайте мэра и правительства столицы.

По словам замглавы департамента информационных технологий по цифровизации комплекса социального развития Москвы Владимира Макарова, сервис записи на прием к врачу - это важнейшая часть единой цифровой платформы московского здравоохранения, которая помогает систематизировать процесс посещения медорганизаций. Макаров отметил, что этот сервис

упрощает работу администраторов и врачей и обеспечивает пациентам удобную запись на прием с любого устройства и в любое время. «Онлайн-запись сейчас пользуется у москвичей большой популярностью - количество записей к врачам поликлиник через интернет перешагнуло рубеж в 300 млн», - сказал он. Доля горожан, предпочитающих удаленно назначать прием, постоянно растет, сообщил Макаров. Так, в 2013 году было 7% таких пациентов, а в 2020 году - уже свыше 71%.

Уточняется, что по количеству записей на прием лидирует мобильное приложение «ЕМИАС.инфо» - 23% от общего количества записей.

Председатель комитета государственных услуг Москвы Елена Шинкарук отметила, что онлайн-запись к врачу - один из наиболее востребованных сейчас сервисов на mos.ru. В среднем каждый месяц москвичи обращаются к нему 650 тыс. раз. Сервис дает возможность не только записаться к врачу, но и отменить или перенести запись, а также позволяет записать к врачу ребенка или одновременно нескольких детей в удобное время.

Запись к врачу в поликлинике - самый первый, базовый сервис ЕМИАС, который был внедрен в 2012 году. Изначально москвичи могли записаться на прием к врачу через регистратуру, инфоматы и единый кол-центр. Затем в 2012 году появилась первая возможность онлайн-записи через портал mos.ru.

<https://tass.ru/moskva/10841351>

К аннотации

Единая Россия - Москва (moscow.er.ru), Москва, 04.03.2021

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ ПОМОГАЕТ ВРАЧАМ СТАВИТЬ ДИАГНОЗ

Врач может выбрать один из предложенных вариантов или поставить собственный

Депутат Московской городской Думы, главный врач городской поликлиники № 3 ДЗМ Елена Самышина рассказала о том, как новые технологии применяются в медицине и помогают в лечении пациентов.

С октября прошлого года в 46 взрослых поликлиниках Москвы заработала система поддержки принятия врачебных решений - цифровой помощник на основе технологий искусственного интеллекта. За пять месяцев работы врачи с его помощью поставили уже более миллиона предварительных диагнозов.

«Значительную часть процессов при обследовании пациента в поликлинике можно автоматизировать и оптимизировать, для этого нам и нужны цифровые инструменты. Врачи таким образом выигрывают сразу в двух аспектах. Во-первых, освобождается время для более подробной беседы с пациентом - это поможет выявить нюансы, которые не совсем очевидны. Во-вторых, искусственный интеллект работает по алгоритмам, без скидок на человеческий фактор, и может заострить внимание на моментах, которые могут ускользнуть от внимания врача. Разумеется, полностью заменить доктора цифровая система не может, но это хорошее подспорье, - отмечает Елена Самышина.

Сейчас у системы есть два модуля: постановки предварительного диагноза и его подтверждения с помощью направлений на определенные группы исследований - пакетных назначений на диагностику.

Модуль постановки предварительного диагноза работает на основе искусственного интеллекта. Он анализирует жалобы пациента, которые врач вносит в Единую медицинскую информационно-

аналитическую систему, и предлагает выбор из трех наиболее вероятных диагнозов. Врач может выбрать один из них или поставить собственный.

- Эта система фактически будет обучаться точно так же, как обучаются врачи. Чем больше пациентов прошли через нее, тем большими объемами информации она будет оперировать. Мне очень важной кажется возможность формировать пакетные назначения на диагностику - заранее сформированный комплекс диагностических процедур по 54 заболеваниям. Врачу не нужно назначать все это вручную, потому что процесс этот достаточно универсальный. Конечно, при необходимости врач может назначить дополнительные диагностические процедуры или исключить какие-то обследования, например, если они были сделаны ранее».

Елена Самышина добавила, что сервисы на основе искусственного интеллекта интегрированы также и в Единый радиологический информационный сервис: «Они позволяют анализировать результаты лучевых исследований и помогают врачам в постановке предварительного диагноза. Новые технологии применяются для диагностики ряда легочных патологий, рака молочной железы, а также для выявления COVID-19».

Московские врачи поставили уже более миллиона предварительных диагнозов с помощью системы искусственного интеллекта, которая заработала в октябре 2020 года. Точность сервиса, по оценкам специалистов, составляет 65%, рассказывает Самышина.

«Система поддержки принятия врачебных решений заработала в 46 городских поликлиниках. Сейчас у системы есть два модуля: постановки предварительного диагноза и его подтверждения с помощью направлений на определенные группы исследований - пакетных назначений на диагностику».

Система поддержки принятия врачебных решений работает с 1 июня 2019 года. В ее основе - клинические протоколы, разработанные главными специалистами Москвы совместно с федеральными экспертами на базе клинических рекомендаций и международных стандартов.

Внедрение подобных решений стало возможным благодаря единой цифровой платформе здравоохранения, которая разработана совместно городским Департаментом здравоохранения и Департаментом информационных технологий.

<https://moscow.er.ru/activity/news/iskusstvennyj-intellekt-pomogaet-vracham-stavit-diagnoz>

К аннотации

ИА Москва (mskagency.ru), Москва, 09.03.2021

БОЛЕЕ 45 ТЫС. ПРОТОКОЛОВ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЗАПОЛНИЛИ МОСКОВСКИЕ ВРАЧИ ГОЛОСОВЫМ ВВОДОМ

Более 45 тыс. протоколов рентгенологических исследований заполнили московские врачи с помощью технологии голосового ввода. Об этом сообщили в пресс-службе департамента здравоохранения столицы.

«С помощью технологии, основанной на компонентах искусственного интеллекта, с момента ее внедрения в поликлиниках подготовлено более 45 тыс. результатов рентгенологических исследований. В среднем время на заполнение документации благодаря голосовому вводу удалось сократить более чем на 20%», - сказал директор Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике Сергей Морозов, его слова приводятся в сообщении.

В пресс-службе уточнили, что в настоящее время в Москве голосовой ввод используется во всех поликлиниках, где цифровое диагностическое оборудование подключено к Единому радиологическому информационному сервису (ЕРИС) ЕМИАС.

«В дальнейшем, по мере замены всего аналогового оборудования на цифровое в рамках нового стандарта московских поликлиник, эта технология станет неотъемлемой частью их повседневной работы при проведении любых диагностических исследований», - добавили в департаменте.

Там напомнили, что первый этап проекта по внедрению технологии голосового ввода начал проводиться в 2019 году в отделениях лучевой диагностики московских поликлиник, в нем приняли участие врачи-рентгенологи. Голосовой помощник устроен таким образом, что его можно легко адаптировать для врачей разной специализации или настроить под произношение конкретного специалиста. Также есть возможность пополнения словарной базы силами врача.

<https://www.mskagency.ru/materials/3093711>

К аннотации

Rspectr.com, Москва, 09.03.2021

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В БЕЛОМ ХАЛАТЕ

Как умные цифровые технологии охватывают все больше медицинских направлений

В Москве врачи за пять месяцев поставили более миллиона диагнозов с помощью системы поддержки принятия врачебных решений (СППВР) на основе искусственного интеллекта (ИИ). За прошедший год законодателям удалось подготовить нормативную базу для ПО с использованием умных технологий в здравоохранении. Эксперты отмечают активное внедрение ИИ в медицину, правда, инвестиций в такие продукты все еще не хватает.

НЕЙРОНАЯ СЕТЬ ДЛЯ КАЖДОГО ВРАЧА

Экспериментальная программа по применению технологий ИИ в медицине была внедрена почти во всех взрослых поликлиниках столицы с октября 2020 года. Об этом рассказала вице-мэр Москвы Анастасия Ракова.

Система работает на двух модулях:

постановка предварительного диагноза;

подтверждение диагноза с помощью направлений на разные группы исследований, назначений на диагностику.

В постановке предварительного диагноза участвует ИИ, который анализирует жалобы пациента, а врач вносит их в Единую медицинскую информационно-аналитическую систему (ЕМИАС). Затем ИИ предлагает выбор из трех наиболее вероятных диагнозов. Врач может выбрать один из них либо поставить собственный.

Чтобы технологии ИИ быстрее внедрялись в медицину и доверие докторов к ним повышалось, в январе этого года в Москве запустили на базе Единой цифровой платформы здравоохранения сервис автоматического анализа рентгенологических исследований: hub.tele-med.ai.

Теперь врачи из любого региона России могут обработать лучевые исследования с помощью технологий ИИ

При необходимости - получить комментарии московских экспертов по результатам.

Анализ данных занимает в большинстве случаев 1-2, максимум 15 минут. Инструменты работают в формате подсказок для врачей - выделяют цветом области возможных патологий. Сейчас в сервисе доступны инструменты автоматической оценки КТ-снимков: алгоритмы выявляют на медицинских изображениях признаки коронавирусной пневмонии и оценивают степень поражения легких по шкале от одного до четырех. В конце декабря 2020 года московский департамент здравоохранения открыл доступ к сервису КТ-калькулятора - нейронной сети для оценки степени поражения легких по данным анализа крови. Им воспользовались более 7 тыс. человек из 70 регионов России.

Член экспертного совета Минздрава, соучредитель компании «К-Скай» Александр Гусев в разговоре с RSpecr отметил, что результаты московского эксперимента доказывают готовность сервисов на основе ИИ к применению в реальной клинической практике. При этом они сделаны по всем канонам контролируемого научного исследования, подчеркнул эксперт.

Это был самый масштабный эксперимент в мире по использованию ИИ в обработке медицинских изображений, сообщил RSpecr директор Ассоциации разработчиков и пользователей искусственного интеллекта в медицине «Национальная база медицинских знаний» (НБМЗ) Борис Зингерман. «На основании тестирования и проверки ряд сервисов будет рекомендован к внедрению в повседневную практику здравоохранения Москвы. Думаю, этот эксперимент обеспечит огромный прорыв в использовании ИИ в радиологии», - отметил глава ассоциации.

В ЧЕЙ ИНТЕЛЛЕКТ ПОВЕРИЛИ ИНВЕСТОРЫ

По данным «К-Скай», в 2020 году в сектор цифрового здравоохранения было привлечено минимум 3,4 млрд рублей различных инвестиций. Это в 3,7 раза больше, чем в 2018 году.

Искусственный интеллект является третьим по популярности направлением у инвесторов в 2020 году

В него было вложено 541 млн рублей, рассказал А.Гусев.

Ключевые инвестиции в ИИ за 2020 год:

Венчурный фонд Национальной технологической инициативы (НТИ) инвестирует в платформу для медицинской диагностики на базе ИИ «Цельс» 180 млн рублей.

Платформа Botkin.AI, предназначенная для анализа и определения патологий на снимках компьютерной томографии, рентгена, маммографии, привлекла 160 млн рублей.

Платформа предиктивной аналитики и управления рисками Webiomed получила на свое развитие свыше 130 млн рублей частных инвестиций.

«Инвестиции в ИИ для медицины увеличились, но все равно остаются очень скромными. В 2020 году стартапы в основном финансировались за счет различных грантов, конкурсы на которые были именно в сегменте ИИ», - отмечает Б.Зингерман.

Дополнительно стоит выделить проект Сбера со Сколковским институтом науки и технологий по созданию экосистемы для развития ИИ в здравоохранении России. Система объединит разработки научных команд Сколтеха с облачной инженерной инфраструктурой Сбера. Она станет технологическим фундаментом для создания сервисов в здравоохранении. Объединенная библиотека приложений и дата-сетов для помощи в принятии врачебных решений, сформированная на базе разработок Сбера и проекта CoBrain Сколтеха, является одной из крупнейших в России.

Спектр медицинских решений, размещенных на платформе, варьируется от анализа флюорографических снимков и рентгенограмм до выявления депрессии по данным структурной МРТ. Компания СберМедИИ и Сколтех разрабатывают медицинские решения на основе 50 моделей. Сервисы уже сегодня используют медучреждения в 16 регионах России.

ОТ ЧЕГО ЛЕЧИТ ИИ

Если говорить о нозологических направлениях, то на переднем крае - использование ИИ в обработке медицинских изображений, в первую очередь в радиологии.

Борис Зингерман, НБМЗ:

- Активно начинают использовать ИИ в гистологии и анализе микроскопии. Но этот процесс тормозится пока еще слабым внедрением цифровизации самого процесса обработки микропрепаратов. В остальных сегментах это очень узкие и скорее экспериментальные точки приложения искусственного интеллекта, хотя пандемия способствовала разработке алгоритмов ИИ для диагностики COVID, но это пока также экспериментальные применения.

А.Гусев поясняет, что

в России, как и во всем мире, направление анализа изображений и цифровой диагностики является самым развитым в сфере медицинского ИИ

Применение искусственного интеллекта особенно эффективно при работе с изображениями, считает руководитель центра исследования и разработки CrossTech Solutions Group Айк Татевосян. «Компьютерное зрение быстрее определит дефекты и выдвинет предположительный диагноз, но при этом окончательное слово все равно будет за доктором. Здесь искусственный интеллект является отличным помощником медицинским работникам. Скорость обработки данных увеличивается, а диагнозы станут точнее», - сообщил он RSpectr.

«Новые нозологические сегменты, в которых применяется ИИ, появляются каждый год. До 2020 года было бы сложно представить, что вирусное респираторное заболевание станет предметом внедрения таких технологий, но пандемия внесла свои коррективы. Появление ИИ в той или иной нозологической группе должно быть не просто полезно, но и экономически оправданно», - отметил в беседе с RSpectr директор по продажам «ТехЛАБ» Дмитрий Алексенко.

Сами медики по-разному относятся к ИИ, но в целом пока они мало знают о нем. Врач-рентгенолог, эксперт по маммографии центра Радиология Москвы Мария Трофимова в разговоре с RSpectr посетовала, что пока доктора относятся к ИИ скептически, как и ко всему новому: «Любая инновация часто принимается в штыки, особенно возрастными специалистами. После периода отрицания все видят пользу технологий в работе».

Борис Зингерман, НБМЗ:

- Большинство докторов об ИИ ничего не знают. Там, где алгоритмы тестируются, внедрение идет тяжело. Очень трудно находить те точки врачебной работы, где искусственный интеллект будет аккуратно и, главное, незаметно помогать доктору в его работе. На сегодня мы должны говорить именно о помощи ИИ врачу. О подмене, даже на небольших участках врачебной работы - речь не идет. Думаю, что значительно быстрее внедрение технологии будет в пациентском сегменте. Там ИИ будет помогать людям заботиться о своем здоровье.

«Механика работы искусственного интеллекта почти не отличается от действий медицинских работников: врач ставит диагнозы и назначает лечение на основе своего предыдущего опыта.

Однако опыт одного врача - это малая часть того, что делает нейронная сеть, ИИ может изучать истории болезней пациентов на разных уровнях по всей стране», - считает А.Татевосян.

ЗАКОН ДЛЯ ЦИФРОВОГО РАЗУМА

А.Гусев отмечает, что в последние годы достаточно оперативно вносятся точечные изменения в нормативное регулирование для развития цифровых технологий.

Идет работа над блоком российских стандартов в сфере ИИ

Это свидетельствует о создании целой отрасли технологий для здравоохранения, которые наконец-то вышли за рамки чисто исследовательской сферы.

Александр Гусев, «К-Скай»:

- В течение 2020 года рабочая группа Росздравнадзора по развитию нормативного регулирования в части программных медизделий вела активную работу. В итоге были созданы национальные критерии определения ПО как программного медицинского изделия. Также внесен ряд точечных изменений в постановления правительства РФ и приказы Минздрава, регулирующие тему ИИ для здравоохранения. Кроме этого, идет нормативное развитие в части принятой в конце 2019 года национальной стратегии развития ИИ и робототехники.

Что касается доступности обезличенных наборов данных для машинного обучения, то пока тут особых улучшений нет. Ведется проработка ведомственного федерального проекта Минздрава по ИИ. В нем планируется создание национального оператора, задачей которого будет сбор обезличенных данных (ОД) и производство различных наборов данных для развития ИИ.

Готовых дата-сетов в России практически нет, признается Б.Зингерман. Но уточняет, что

московский центр диагностики и телемедицины объявил о выпуске первых таких проектов в радиологии

«Кроме того, Минздрав заявил о планах подготовки федеральных дата-сетов на платформе ЕГИСЗ. Но тут пока появились только нормативные документы, включающие эту работу в цифровой контур, и разрабатываются планы», - добавил глава ассоциации.

<https://rspectr.com/articles/780/iskusstvennyj-intellekt-v-belom-halate>

К аннотации

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 04.03.2021

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ В «ЦИФРЕ»: ПРОСТО, УДОБНО И БЫСТРО

Автор: Егорова Мария

Городская клиническая больница имени С.П. Боткина стала 34-м стационаром Москвы, который подключили к системе ЕМИАС. Теперь вся информация о пациенте, о его анализах и исследованиях, назначениях врачей и госпитализациях, анамнезы и эпикризы будут сразу попадать в электронную медицинскую карту (ЭМК).

Как изменится уклад больницы с приходом этого передового сервиса, «АиФ» рассказали пациенты и врачи Боткинской.

ЕМИАС экономит время врача и пациента

Уже понятно, что электронный вариант медкарты вовсе не дань технологиям. Это действительно работает просто, удобно и быстро. Результаты анализов и эпикризы больше не нужно подклеивать и дублировать в случае потери, ездить из стационара в поликлинику, отвозя нужную справку или документ. Врачу теперь просто нужно включить компьютер или планшет, чтобы за считанные минуты иметь полное представление о здоровье своего пациента.

«Подключение клиники к ЕМИАС означает выход на качественно иной уровень возможностей и для врачей, и для пациентов. Теперь в дополнение к новейшему оборудованию и высочайшей квалификации врачей на благо пациентов будут работать и новые информационные сервисы единой цифровой платформы здравоохранения. Вся медицинская информация, данные лабораторных и инструментальных исследований, заключения врачей и многое другое будут сразу попадать в электронную медицинскую карту. Они будут доступны врачам и в поликлинике, и в стационаре. Сегодня в Москве уже 34 стационара подключены к ЕМИАС, и мы будем продолжать интеграцию и других городских клиник. Завершение процесса в Боткинской больнице стало важным шагом в этом направлении», - отметила заммэра Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова.

Москвич Алексей Локотков неудачно поскользнулся, в результате - 5 переломов, несколько открытых, затем операция и длительное лечение. По его словам, он рад, что не поленился и создал себе электронную медкарту всего за пару недель до травмы.

«Не успели привезти с рентгена, а я уже видел свои снимки, сразу их посмотрел и мой врач. А так как я имею к медицине некоторое отношение, то сразу понял, что я здесь надолго, и без операции не обойтись», - вспоминает москвич, показывая в смартфоне рентгеновский снимок.

Слова Максима подтверждает врач-травматолог отделения травматологии Боткинской больницы Максим Языков : «Конечно, ЕМИАС - это здорово. Вот, я прямо сейчас работаю с историей болезни пациента после операции. Ему проведено рентген-исследование после вмешательства. Группа, которая его делала, сразу выложила свое заключение, и мы видим результат после проведенной операции. Раньше мы отправляли пациентов на рентгенографию и ждали бумажную историю болезни с вложенными рентгенограммами и их описанием. Сейчас описание рентгенограмм появляется в истории болезни в режиме реального времени. Естественно, это существенно экономит время».

Для Даши Каменковой электронная карта тоже оказалась полезным приобретением. Из-за сложного рабочего графика, ей пришлось несколько раз переносить запись к врачу, и для этого не нужно было ездить в поликлинику, все это она делала прямо в метро с телефона.

Индивидуальный подход к каждому из миллиона

Боткинская - одна из крупнейших не только в столице, но и в стране. В ней ежегодно проходят стационарное лечение более 100 тыс. человек, а свыше одного миллиона лечатся амбулаторно. С подключением к ЕМИАС больница сможет более качественно управлять потоками пациентов, планировать операции и лечение. По словам самих медиков, эффективность внедренного сервиса заключается еще и в том, что, несмотря на большое количество пациентов, врачи смогут больше внимания уделять каждому из них.

«ЕМИАС - это нововведение, которое существенно облегчит наш медицинский труд. Система, прежде всего, свяжет амбулаторное звено со стационарным. Доктора будут видеть в режиме реального времени и даже ретроспективно, что происходит в историях болезни, какие изменения происходят с пациентом, какие ему нужно проходить обследования и анализы, и какие он уже получил. Это дает возможность более персонализировано подходить к каждому пациенту: подбирать план лечения, но и соответственно учитывать все предыдущие обследования, которые

были проведены, т.е. преемственность будет на всех этапах. Это, прежде всего, хорошо для пациентов, ведь, чем больше информации у врача по данному пациенту, соответственно, тем более квалифицированную помощь он получит и при постановке диагноза и подборе лечения», - уверен замглаврача по медицинской части городской клинической больницы им. С.П. Боткина ДЗМ Зураб Багателяя.

Кроме этого, система позволяет врачам работать с другими смежными информационными сервисами. К примеру, интеграция ЕМИАС с клинико-диагностической лабораторией больницы позволяет медицинским работникам видеть результаты анализов пациента и загружать их в электронные медкарты. А доступ к единому радиологическому информационному сервису (ЕРИС), куда ежедневно загружаются результаты лучевых (КТ-, МРТ-, рентген-исследований и ангиографий), позволит не только увидеть заключение врача-рентгенолога в ЭМК пациента, но и при необходимости посмотреть само изображение, что помогает поставить диагноз, отслеживать динамику изменений или назначить дополнительное обследование.

Вся информация о пациенте в одном месте

Безопасное хранение данных пациентов - один из приоритетов ЕМИАС, которая использует три уровня защиты информации. Данные передаются в зашифрованном виде по защищенным каналам связи, их невозможно скопировать и случайно удалить. Для доступа врач вводит пароль и логин, а пациента идентифицируют по полису ОМС и дате рождения. Персональные и медицинские данные пациентов хранятся на разных серверах и соединяются визуально только на мониторе врача после его входа в систему.

«Считаю, что ЕМИАС безусловно должна дальше внедряться, развиваться и имеет право на большое будущее. Кроме всего перечисленного, мы видим и медикаментозные назначения, которые были и которые врач выписывает сейчас. Это удобно еще и потому, что идет учет препаратов и последующий их заказ уже делается в удобной форме и более оперативно. Безопасность ЕМИАС - на очень высоком уровне. Каждый врач имеет свои логин и пароль, для того чтобы в систему никто не вошел чужой, не прочитал информацию и тем более не внес никаких изменений в историю и назначения», - рассказал заведующий приемным отделением ГКБ им. П.С. Боткина Юрий Баринов.

Из-за специфики Боткинской больницы, ее масштабов и многопрофильности оцифровка и подключение всех процессов к ЕМИАС происходили не просто технически и организационно. Поэтому, несмотря на то, что уже десятки стационаров работают с этим сервисом, все же подключение к системе такого крупного медучреждения, как Боткинская, стало знаковым событием для всего столичного здравоохранения.

«Конечно, внедрение ЕМИАСа для поликлиники Офтальмологического центра - это очень трудоемкий процесс, потому что сервис создавался для районных поликлиник без учета нашей специфики. Нужны небольшие доработки. Но команда Департамента здравоохранения совместно с Департаментом информационных технологий Москвы, которые занимаются внедрением этого программного продукта, оперативно реагирует на все наши просьбы, запросы и какие-то нюансы. И получается, что система «допиливается» под нас, наши нужды и требования. На мой взгляд, абсолютный плюс этой системы в том, что врач может видеть полную историю болезни. Мы можем посмотреть не только то, что происходило в нашей больнице, но и то, что было в других учреждениях», - поясняет завполикликой «Московского офтальмологического центра» Боткинской больницы Антон Андрейченко.

Таким образом, плюсов от работы в ЕМИАС у врачей не меньше, чем у пациентов. Теперь при выписке эпикриза будет загружаться в электронную медкарту автоматически. Это позволит врачам поликлиник оперативно получать доступ к данным. А пациенты смогут увидеть эту информацию на

mos.ru или в мобильном приложении «ЕМИАС.ИНФО» в своем телефоне или планшете в реальном времени.

https://aif.ru/moscow/istoriya_bolezni_v_cifre_prosto_udobno_i_bystro

К аннотации

ТВ Центр # События, Москва, 06.03.2021

ЦИФРОВОЕ ПРОСТРАНСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ

ВЕДУЩАЯ: Российских врачей обучат особенностям работы с пациентами в цифровом пространстве. Специальный курс пока тестируется, но скоро его представят медицинскому сообществу. Главная цель - подготовить докторов к дистанционным консультациям, чтобы телемедицина стала не только доступной, но и максимально качественной. Елена Сахно подробнее.

КОР.: Получить консультацию врача - не выходя из дома. Вся карта пациента - в цифровом приложении сервиса «СберЗдоровье». Телемедицина - будущее российского здравоохранения. И оно уже наступило. Обучать врачей для таких онлайн-обследований будет Сеченовский университет. Соглашение подписано. Старейший медицинский вуз Москвы обучит врачей особенностям работы с онлайн-обращениями пациентов. Тем более, что такой опыт у медиков уже есть. Во время пандемии они консультировали удаленно сотни тысяч россиян.

Петр ГЛЫБОЧКО, ректор университета: Сегодня врач не только в Москве и Санкт-Петербурге, но и в удаленных точках - на Дальнем Востоке, в Сибири может оказаться один на один с той проблемой, которую ему необходимо решить с пациентом и, если он посоветуется с ведущим специалистом по этому направлению - как выйти и как решить эту проблему, и как помочь пациенту - это очень важно. И сегодня эти технологии дают такую возможность.

КОР.: Сеченовский Университет станет первым вузом в России, который начнет внедрять курсы повышения квалификации для врачей телемедицины. Пациенты будут общаться с докторами, прошедшими обучение в ведущем медицинском вузе страны. А если человек обратится со сложным случаем, можно будет оперативно собирать консилиумы с участием профессоров Сеченовского университета.

Анатолий ЗИНГЕР, генеральный директор «СберЗдоровья»: Мы видим свою миссию в том, чтобы уравнивать доступность качественной проверенной медицины, основанной на принципах доказательной медицины, доказательном подходе, сделать ее доступной для всех граждан.

КОР.: Консультациями с врачами онлайн-сервиса уже воспользовались более семь миллионов пациентов всей стране.

<https://www.tvc.ru/news/show/id/205607>

К аннотации

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 04.03.2021

СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ РАЗРАБОТАЕТ КУРСЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ С НАЧИСЛЕНИЕМ БАЛЛОВ НМО

Медицинский сервис «СберЗдоровье» и Сеченовский университет подписали меморандум о развитии телемедицины в России. Компания готова принимать на работу специалистов, обученных удаленным консультациям по стандартам вуза.

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова и «СберЗдоровье» договорились о разработке программ для обучения врачей особенностям работы с онлайн-обращениями пациентов и организации удаленных консультаций. За прохождение курсов специалисты будут получать баллы непрерывного медицинского образования (НМО), сообщила «МВ» пресс-служба сервиса.

Сначала планируется разработать такие программы для терапевтов и педиатров. Это наиболее востребованные в телемедицине специальности, и «СберЗдоровье» готов трудоустраивать специалистов, которых подготовит Сеченовский университет. Сейчас пациентов консультируют врачи клиник-партнеров сервиса.

В рамках подписанного вузом и структурой Сбера меморандума о развитии телемедицины в России планируется также выработать единый подход к удаленному взаимодействию с пациентами. Пока же «СберЗдоровье» заручился обещанием оперативно собирать консилиумы с участием профессоров Сеченовского университета для рассмотрения сложных случаев пациентов, обратившихся за консультацией к медицинским специалистам сервиса.

«Врачи, которых мы планируем нанимать, будут проходить обучение по сертифицированным программам университета, что подтвердит высокую квалификацию наших специалистов. В конечном счете от сотрудничества выиграют пациенты, которые смогут консультироваться онлайн и круглосуточно с врачами, которых обучают в Первом меде», - рассказал генеральный директор «СберЗдоровья» Анатолий Зингер.

Сеченовскому университету интересно такое сотрудничество на стыке клинической и цифровой медицины, подтвердил ректор вуза академик РАН Петр Глыбочко.

<https://medvestnik.ru/content/news/Sechenovskii-universitet-razrabotaet-kursy-dlya-vrachei-telemeditsiny-s-nachisleniem-ballov-NMO.html>

К аннотации

ИА NewsNN (newsnn.ru), Нижний Новгород, 09.03.2021

ПИМУ И СБЕРМЕДИИ ДОГОВОРИЛИСЬ РАЗВИВАТЬ ТЕХНОЛОГИИ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА

Компания «СберМедИИ» и Приволжский медицинский исследовательский университет (ПИМУ) заключили соглашение о стратегическом сотрудничестве по применению искусственного интеллекта в медицине и реализации совместных образовательных программ.

Документ подписали директор развития и продаж «СберМедИИ» Артур Газиев и ректор ПИМУ Николай Карякин.

IT-специалисты профильной экосистемы Сбера и медики проанализируют применимость технологий искусственного интеллекта в медицинской практике. Кроме того, врачи осуществят экспертное сопровождение разработки приложений, а медицинский университет предоставит базу для проведения доклинической апробации и клинических испытаний IT-решений. Таким образом, развитие получит новый продукт компании «СберМедИИ» «КТ Инсульт», который в дальнейшем будет применяться системой здравоохранения Нижегородского региона.

ИгалЗак, генеральный директор компании «СберМедИИ»:

«Опыт пандемии показал, что привлечение искусственного интеллекта в эту сферу приносит хорошие результаты. В Нижегородской области с успехом применяется наш сервис «КТ Легких», который находит патологии легких, в том числе вызванных COVID-19. Сегодня сделан шаг к усовершенствованию новой технологии по анализу данных «КТ Инсульт». На основе алгоритмов искусственного интеллекта наша модель автоматически размечает КТ-снимки, определяя тип и

локализацию зоны инсульта. Наш сервис при сотрудничестве СПИМУ позволит снизить нагрузку на врача, быстро и точно оценить повреждение инсульта, как путем количественной оценки объема ишемии, так и типа инсульта».

Николай Карякин, ректор Приволжского исследовательского медицинского университета:

«К уже работающим сервисам Сбера «КТ Легких» и «КТ Инсульт» планируется внедрить цифровые технологии при выполнении гистологического исследования. Искусственный интеллект не заменяет, а дополняют медицинский персонал, экономя время, автоматизируя рутинные процессы и снижая ошибки, связанные с субъективной интерпретацией результатов исследований. Повышается не только точность диагностики, но и сокращается время ожидания результатов пациентами».

Сергей Алимов, управляющий Нижегородским отделением ПАО Сбербанк:

«Сегодня Сбер является одним из лидеров цифровизации в сфере здравоохранения. В Нижегородском регионе при поддержке правительства уже реализованы многие проекты Сбера и компаний экосистемы, которые помогают снижать нагрузку на врачей и, безусловно, спасают жизни пациентов. Сегодняшнее соглашение - это еще один шаг к развитию цифровизации в области медицины, который поможет применять искусственный интеллект для совершенствования технологий и платформенных решений в системе здравоохранения».

<https://newsnn.ru/news/society/09-03-2021/pimu-i-sbermedii-dogovorilis-razvivat-tehnologii-iskusstvennogo-intellekta>

К аннотации

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 09.03.2021

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ УСИЛЕНИЕ. КАК ПОЛИКЛИНИКИ МОСКВЫ СПРАВИЛИСЬ С ВИРУСОМ

Автор: Зайцева Светлана

Как только стало ясно, что коронавирусная инфекция крайне коварна и опасна, в городских поликлиниках Москвы были приняты масштабные меры по недопущению распространения новой инфекции. Так, например, организована маршрутизация, позволяющая разделить потоки здоровых и больных пациентов, везде, где возможно, открыты отдельные входы для пациентов с температурой, признаками ОРВИ и гриппа, на входе проводится термометрия, усилены выездные службы для оказания медицинской помощи на дому. К работе подключили и 730 молодых специалистов.

Что касается лекарственного обеспечения, то в Москве всем больным коронавирусом как на дому, так и в стационаре бесплатно выдавались лекарства. Их либо приносили на дом, либо выдавали в КТ-центре при посещении. Для сравнения, например, в Великобритании бесплатные лекарства от коронавируса получают только стационарные больные и жители старше 60 лет по рецепту врача в аптеке.

В Москве впервые бесплатные лекарства получили и пациенты с ОРВИ.

Время КТ

Для диагностики повреждения легких, которое отмечается на фоне нового заболевания, особо востребованной стала процедура КТ.

В апреле в Москве на базе городских поликлиник развернули 48 специальных КТ-центров.

Столица достаточно оперативно перепрофилировала медицинские учреждения для оказания помощи больным с коронавирусом. Своеобразным ноу-хау в мировой практике была организация на базе поликлиник круглосуточных КТ-центров.

Помимо КТ, для пациентов с подозрением на COVID-19 в этих центрах делают дополнительные обследования: общий анализ крови, электрокардиограмму, забор мазков на новую коронавирусную инфекцию, при необходимости проводят ультразвуковое исследование. Такой подход дает возможность не только диагностировать наличие пневмонии, но и определить ее характер.

Новые технологии в помощь

Были оперативно подключены к делу лечения пациентов новые технологии.

Референс-центр

Специалисты медучреждения контролируют правильность диагнозов, которые ставят врачи амбулаторных КТ-центров. После того как в апреле 2020 года на базе городских поликлиник развернули амбулаторные КТ-центры, референс-центр стал координатором работы этой сети.

У врачей-экспертов референс-центра есть онлайн-доступ к единому радиологическому информационному сервису (ЕРИС ЕМИАС), в облако которого поступают все медицинские изображения, сделанные в московских больницах и поликлиниках.

Центр телемедицины

Дистанционный прием помогает разгрузить амбулатории и контролировать состояние пациентов круглосуточно.

Центр телемедицины был создан в кратчайшие сроки весной прошлого года специально для пациентов с COVID-19, которые болеют в легкой форме и лечатся на дому. Сегодня в центре работают около 200 врачей.

Дистанционный прием пациентов снижает нагрузку на амбулаторное звено и помогает в круглосуточном режиме отслеживать состояние пациента. Эффективной работе центра помогает единая цифровая платформа московского здравоохранения - вся необходимая врачу информация фиксируется в цифровом виде в электронной медицинской карте пациента и доступна в режиме онлайн как врачу, так и пациенту.

Цифровизация поликлиник

Высокий уровень проникновения информационных технологий в Москве позволил в кратчайшие сроки создать единую цифровую платформу. Она обеспечила преемственность и непрерывность ведения пациента на всех этапах. До этого город создал цифровую базу - Единую медицинскую информационно-аналитическую систему (ЕМИАС), которая охватывает решение практически всех задач в рамках медицинской системы: от записи к врачу до административных вопросов. Сервис дистанционной записи к врачу в поликлинике стало особенно важным в период пандемии. У жителей Москвы также появилась возможность записаться через интернет на бесплатное тестирование на коронавирус и методом ПЦР, и методом ИФА.

Чтобы уточнить результаты анализов и исследований, людям больше не надо повторно приходить к врачу - они отражаются в электронной медкарте, что особенно актуально в пандемию. Благодаря этому сокращается количество приемов и посещений.

Были оцифрованы результаты лабораторных исследований, КТ и МРТ-снимки и тоже загружены в электронную медицинскую карту.

Искусственный интеллект помогает врачам поликлиник в постановке предварительного диагноза и в последующем в диагностике для подтверждения диагноза. Система поддержки принятия врачебных решений - действующий инструмент, активно используемый в повседневной работе докторов городских поликлиник.

Удобные цифровые инструменты позволяют ускорить и автоматизировать многие процессы, сокращают время на постановку и подтверждение предварительного диагноза, высвобождают больше времени для общения непосредственно с пациентом, а также «подсвечивают» моменты, на которые врач может не обратить внимания.

По новому стандарту

Несмотря на пандемию новой коронавирусной инфекции, в столице продолжалась и продолжается реализация программы реконструкции поликлиник.

В 2020 году началась масштабная программа капитального ремонта 137 городских поликлиник. В рамках нового стандарта поликлиники оснастят современным диагностическим оборудованием и заменят аналоговое оборудование на цифровое. При этом во время ремонта медицинская помощь остается такой же доступной, врачи временно принимают в других филиалах.

В соответствии с новым стандартом филиалы оснащаются рентген-аппаратами, маммографами, аппаратами УЗИ и оборудованием для проведения функциональной диагностики, головные здания - аппараты МРТ, КТ, УЗИ экспертного класса, аппараты для исследования костной ткани и оборудование для контроля за состоянием больных с ишемической болезнью сердца, после инфаркта или операции на сосудах сердца.

Усовершенствование поликлиник

Несмотря на то, что пандемия еще не закончилась, работы по обновлению поликлиник не останавливаются. В марте 2021 года были подведены промежуточные итоги программы улучшения первичного звена. Итак, после капитального ремонта уже открылось 9 московских поликлиник. Активно ведутся ремонтные работы в 57 зданиях. В остальных поликлиниках ремонт пройдет до конца 2023 года.

https://aif.ru/society/healthcare/dopolnitelnoe_usilenie_kak_polikliniki_moskvy_spravilis_s_virusom

К аннотации

Аргументы и Факты (aif.ru), Москва, 10.03.2021

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ В «ЦИФРЕ». БОТКИНСКУЮ БОЛЬНИЦУ ПРИСОЕДИНИЛИ К ЕМИАС

Автор: Миронова Светлана

Городская клиническая больница им. Боткина стала 34-м стационаром Москвы, который подключили к единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС).

Теперь вся информация о пациенте, о его анализах и исследованиях, назначениях врачей и госпитализациях, анамнезы и эпикризы будут сразу попадать в электронную медкарту (ЭМК).

Экономия времени врача и пациента

Постепенно мы начинаем привыкать к электронным медкартам. Это действительно работает просто и быстро. Результаты анализов и эпикризы больше не нужно подклеивать и дублировать в случае потери, ездить из стационара в поликлинику, отвозя нужный анализ или исследование. Врачу теперь достаточно включить компьютер или планшет, чтобы за считанные минуты иметь полное представление о здоровье пациента. «Подключение Боткинской больницы к ЕМИАС означает выход на качественно иной уровень возможностей и для врачей, и для пациентов. Теперь в дополнение к новейшему оборудованию и высочайшей квалификации врачей для пациентов будут работать и новые информационные сервисы единой цифровой платформы здравоохранения», - отметила заммэра Москвы по вопросам соцразвития Анастасия Ракова.

Москвич Алексей Локотков неудачно поскользнулся, в результате - 5 переломов, несколько открытых, затем операция. По его словам, он рад, что не поленился и всего за пару недель до травмы создал себе электронную медкарту. «Не успели привезти с рентгена, а я уже видел свои снимки, сразу их посмотрел и мой врач. А так как имею к медицине некоторое отношение, то сразу понял, что я здесь надолго и без операции не обойтись», - вспоминает он, показывая в смартфоне рентгеновский снимок.

Слова пациента подтверждает врач-травматолог отделения травматологии Боткинской больницы Максим Языков : «ЕМИАС существенно экономит время. Я прямо сейчас работаю с историей болезни пациента после операции. Ему проведено рентген-исследование после вмешательства. Врач, который его делал, сразу выложил свое заключение. Раньше мы ждали, когда принесут бумажную историю болезни с вложенными рентгенограммами и их описанием. Сейчас это появляется в медкарте сразу».

Все о пациенте в одном месте

Боткинская - одна из крупнейших не только в столице, но и в стране. В ней ежегодно проходят стационарное лечение 100 тыс. человек, а свыше 1 млн лечатся амбулаторно. «ЕМИАС свяжет амбулаторное звено со стационарным. Доктора будут видеть в режиме реального времени и даже ретроспективно, что происходит в историях болезни, это дает возможность более персонализированно подходить к каждому больному. Ведь чем больше информации у врача, тем лучше для пациента», - уверен замглавврача по медчасти Боткинской больницы Зураб Багателяя.

Еще система позволяет врачам работать с другими смежными сервисами. К примеру, интеграция ЕМИАС с клинико-диагностической лабораторией позволяет медикам видеть результаты анализов, которые тут же попадают в электронные медкарты пациентов. А доступ к единому радиологическому информационному сервису, куда ежедневно загружаются результаты лучевых КТ, МРТ и ангиографий, дает возможность не только увидеть заключение врача-рентгенолога в ЭМК пациента, но и при необходимости посмотреть само исследование.

«Сегодня в Москве уже 34 стационара подключены к ЕМИАС, мы будем продолжать интеграцию в систему и других городских клиник», - уточнила А. Ракова.

Благодаря ЕМИАС при выписке пациента из Боткинской больницы эпикриз будет загружаться в электронную медкарту автоматически.

https://aif.ru/moscow/istoriya_bolezni_v_cifre_botkinskuyu_bolnicu_prisoedinili_k_emias

К аннотации

6 НОВИНОК СТОЛИЧНЫХ ПОЛИКЛИНИК

Автор: Смирнова Инга

Московские поликлиники преобразуются. Врачам сегодня уже помогают цифровые чат-боты и smart-помощники с использованием искусственного интеллекта (ИИ). Метро рассказывает о новых технологиях в сфере здравоохранения

Компьютерное зрение и голосовой ввод данных

ИИ помогает врачам в анализе КТ, МРТ, рентгена и других исследований. Сейчас в распоряжении специалистов 18 сервисов компьютерного зрения. Алгоритмы подсвечивают области возможных патологий. Первыми на описание к врачам-рентгенологам поступают снимки пациентов, которым скорее может потребоваться медицинская помощь. Новая технология значительно ускоряет постановку диагноза (до 15 минут с момента проведения исследования). Также это позволяет выявить заболевание на максимально ранней стадии. Кроме того, снижается количество врачебных ошибок в условиях большого потока исследований.

К тому же теперь медики могут заполнять протоколы рентгенологических исследований голосом. Для этого используются обыкновенные наушники и микрофон или специальные микрофоны-пульты. Программа распознает слова и сразу же переносит их в шаблон протокола. Такое цифровое ноу-хау экономит примерно 20% времени на заполнение документов.

Опрос цифрового помощника

После того как человек запишется к терапевту, ему придет СМС со ссылкой на опрос об основных жалобах. Затем smart-помощник - чат-бот - задаст дополнительные вопросы, чтобы уточнить симптомы. Все, что бот «выведал» у пациента, автоматически загрузится в ЕМИАС и протокол осмотра. Таким образом, прямо перед приемом на руках у врача уже будут предварительные сведения о здоровье, и он сможет уделить больше времени непосредственно осмотру и общению с пациентом.

Электронный «коллега»

После анализа жалоб пациента модуль, в основе которого лежит нейросеть, предлагает врачу 3 наиболее вероятных предварительных диагноза, и он либо соглашается с одним из них, либо нет. Чтобы подтвердить предварительный диагноз, у доктора есть еще один цифровой помощник - «пакетные назначения» - набор исследований, которые рекомендуется провести. Специалист может принять предложение «пакета», отклонить его или внести изменения. Система поддержки принятия врачебных решений создавалась вместе с ведущими практикующими докторами города и федеральными экспертами. С ее помощью врач тратит примерно в 10 раз меньше времени на то, чтобы выписать назначение.

Удаленная запись

Каждый человек, прикрепленный к городской поликлинике, может записаться на прием к врачу через Интернет. Сделать это можно на сайте mos.ru, а также через мобильные приложения. Электронная запись экономит время горожан - ведь для этого не нужно никуда ходить. А медики в свою очередь могут оценивать поток пациентов и рассчитывать свои силы.

Цифровые медкарты

Взрослые и детские поликлиники столицы начали переходить на электронные медицинские карты, не оставляя бумажного аналога. В двух детских поликлиниках такой порядок работы введут уже в апреле, а затем он распространится и на другие.

Электронную карту нельзя потерять, и всю нужную информацию могут посмотреть как пациент, так и лечащий врач. У каждого есть возможность увидеть протоколы осмотров, результаты исследований, выписки из стационаров, рецепты, историю прививок и другие важные данные. Доступ к своей электронной карте можно оформить на сайте mos.ru. Также родители могут отправить заявку на вход в карту ребенка.

Электронные рецепты

Теперь москвичи могут покупать лекарства с помощью QR-кода без бумажного рецепта. В электронном виде выписывают как льготные, так и рецепты на приобретение лекарств за полную стоимость.

Электронный рецепт - это удобно: его нельзя потерять или повредить, ведь он всегда будет в смартфоне. Также все детали назначений и выписанных рецептов отражаются в электронной медкарте пациента. Это позволяет врачу экономить время - выписка занимает около 30 секунд. Электронные рецепты принимают уже более полутора тысяч московских аптек.

Все сервисы работают в рамках единой цифровой платформы здравоохранения Москвы. Именно она обеспечивает непрерывность ведения пациента на всех этапах лечения. Все сведения хранятся в цифровом формате и доступны и врачам, и пациентам.

<https://clck.ru/TfNea>

К аннотации

Webiomed.ai, Москва, 09.03.2021

ОБЗОР РОССИЙСКИХ СИСТЕМ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Гусев Александр,

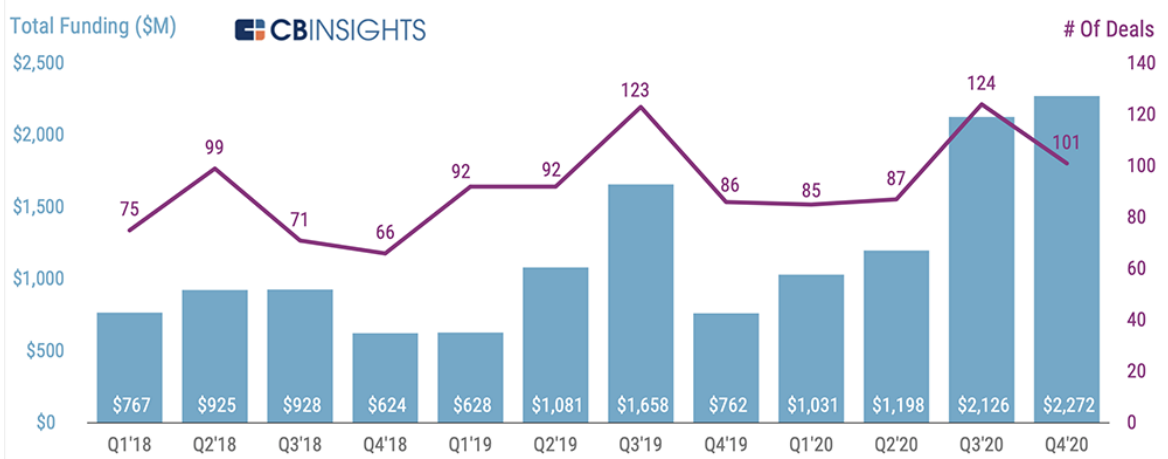
Директор по развитию бизнеса, к.т.н.

Согласно Markets And Markets, объем глобального рынка искусственного интеллекта (ИИ) в сфере здравоохранения вырастет с 4,9 млрд долларов США в 2020 году до 45,2 млрд долларов США к 2026 году. Среднегодовой рост рынка составляет 44,9%. В мире около 3 тыс. стартапов предлагают свои продукты и услуги в данной сфере.

Рост интереса к ИИ обусловлен сразу несколькими трендами: появление мощных графических процессоров и рост вычислительной мощности современных компьютеров, развитие облачных вычислений, взрывной рост больших данных. Эти технологии дали возможность выполнять автоматизированное машинное обучение с высокой точностью получаемых моделей, что в свою очередь открыло многочисленные примеры успешной автоматизации процессов и перспектив цифровой трансформации с возможностью сокращения затрат на здравоохранение.

В последние годы мы наблюдаем уверенный рост динамики венчурного инвестирования в медицинские стартапы, использующие технологии искусственного интеллекта. По данным CB Insights, интерес инвесторов к ИИ для медицины и здравоохранения является одним из самых высоких на рынках цифрового здравоохранения. В 2020 г. объем суммарных инвестиций в это направление составил 6,627 млрд. долл. (397 сделок). Для сравнения, в 2019 г. эта цифра составила 4,129 млрд. долл. (367 сделок), а в 2018 г. «всего» 2,7 млрд. долл. и 264 сделки.

Ежеквартальные инвестиции и количество сделок, I квартал 2018 - IV квартал 2020 года



Указом Президента России №490 от 10.10.2019 была утверждена Национальная стратегия развития искусственного интеллекта (ИИ) в Российской Федерации на период до 2030 г., направленная на то, чтобы Россия стала одной из стран-лидеров в области ИИ. Одним из ключевых направлений стратегии является развитие рынка программных продуктов на основе ИИ для здравоохранения нашей страны.

Условно существующие продукты можно объединить в несколько основных групп:

Анализ медицинских изображений с использованием технологий компьютерного зрения

Цифровая диагностика, включая дифференциальную диагностику

Профилактика состояний, заболеваний и осложнений

Помощь в лечении, включая подбор и контроль терапии

Прочие направления

Анализ медицинских изображений

№	Описание решения	Сайт
1	Botkin.ai. Платформа предназначена для автоматического выявления патологических проявлений в рентгенологических исследованиях, КТ и МРТ, а также маммограмм	http://botkin.ai
2	Care Mentor AI. Система искусственного интеллекта для интерпретации результатов лучевых исследований (рентгенологических, КТ, МРТ и маммографии) с целью оптимизации обнаружения различных патологических состояний на ранней стадии	http://carementor.ru/

3	Celsus. Система, которая позволяет выявлять патологические очаги в рентгенографии и компьютерной томографии	https://celsus.ai/
4	Третье мнение. Компания в сотрудничестве с онкологическими клиниками развивает интерфейс по распознаванию типов клеток крови, а также разрабатывает софт для анализа медицинских изображений рентгенографии легких, маммографии, компьютерной томографии и УЗИ	https://3opinion.ru/
5	CoBrain-Аналитика. Платформа, целью которой является объединение прорывных технологий на стыке медицины и алгоритмов машинного обучения в области диагностики заболеваний	https://cobrain.ai/ru
6	Diagnocat. Система распознаёт томографические стоматологические исследования, помогает поставить диагноз и даёт врачам рекомендации по лечению	https://diagnocat.com/
7	Pirogov.AI. Диагностика по ото, рино и ларинго эндоскопическим фото и видеоизображениям	https://pirogov.ai/
8	Доктор Томо. Интеллектуальная технология ранней диагностики онкопатологий легких на базе данных компьютерной томографии	http://doctor-tomo.ru/
9	Анализ флюорограм. Сервис умеет анализировать цифровые флюорографические снимки и выявлять в них патологические очаги	http://www.ftizisbiomed.ru/
10	Doctor Alzimov. Анализирует снимки компьютерной томографии на предмет онкологической патологии	Новость на MedRussia
11	Check Melanoma. Анализирует фотографии родинок на предмет выявления подозрений на злокачественные образования	Новость о проекте
12	Anna Project. Создают ряд сервисов для работы с цифровыми изображениями, включая применение	http://mri-ai.com/

	ИИ для поиска патологий и автоматизированного заполнения протоколов	
13	Прородинки. Выявление злокачественных образований кожи по фотографиям	http://melanoma.academy/prorodinki/
14	CheckDerm. Высокотехнологичное онлайн-решение для оперативного анализа проблем с кожей и распознавания их при помощи искусственного интеллекта	https://checkderm.ru/
15	Osteoscan. Помогает определять возможную стадию остеоартроза коленных суставов на основе анализа рентген-снимка сустава и сопутствующих симптомов	https://osteoscan.ru/
16	OneCell. Телемедицинский комплекс с ИИ для патологоанатомических лабораторий, позволяет ускорить процесс диагностики онкозаболеваний, сохраняя высокий уровень достоверности результатов за счет собственного современного оборудования.	https://www.onecell.ai/

Цифровая диагностика

№	Описание решения	Сайт
1	UNIM. Компания, являющаяся разработчиком программной платформы для патоморфологической диагностики и одновременно крупным диагностическим оператором. Использует ИИ для поддержки принятия врачебных решений.	https://unim.su/
2	Skychain Global. Платформа для создания решений на базе ИИ для медицины, включая анализ данных и выявление патологий	https://skychain.global/?lang=ru
3	ATP Deep Learning. Онлайн-сервис для определения степени поражения коронарных артерий при помощи нейронных сетей	https://atpdeeplearning.ru/

4	Respiro. Сервис акустической диагностики респираторных заболеваний и COVID-19	https://www.respiro.life/ru
---	--	---

Профилактика

№	Описание решения	Сайт
1	Webiomed. Платформа прогнозной аналитики и управление рисками в здравоохранении на основе машинного обучения. Первая в России система искусственного интеллекта, зарегистрированная Росздравнадзором как программное медицинское изделие.	https://webiomed.ai/
2	MeDiCase. Система доврачебной диагностики острых и хронических заболеваний с применением методов ИИ, помогающая проводить первичное обследование пациента, принятие решений о необходимости его очного обследования, вызова скорой помощи, мониторинга течения хронических болезней	http://medicase.newdiamed.ru/
3	Sapia. Система поддержки принятия врачебных решений для оценки тяжести острого панкреатита. Позволяет оценить тяжесть заболевания в ранние сроки поступления больного в стационар по данным лабораторных обследований	http://rd-science.com/ru/
4	Программный калькулятор на основе искусственной нейронной сети для прогнозирования рецидива болезни Иценко-Кушинга в течение 3 лет после эндоскопической трансназальной аденомэктомии	http://medcalc.appspot.com/
5	Программный калькулятор расчета конечного достигнутого роста и его SDS у пациентов с СТГ-дефицитом на основе математических моделей искусственных нейронных сетей	http://alfa-endo.ru/page/calc

Лечение

№	Описание решения	Сайт
1	Droice Labs. Встраиваемый в медицинские информационные системы цифровой помощник, помогающий врачам принимать более правильные решения	https://droicelabs.com/
2	Lexema-Medicine. Специализированная СППВР для назначения персонализированной терапии с использованием алгоритмов искусственного интеллекта	http://lexema.ru/solutions/lexema-medicine//

Прочие

№	Описание решения	Сайт
1	ЦРТ. Используют технологии ИИ для автоматизации ведения ЭМК с помощью автоматического распознавания голоса	https://www.speechpro.ru/
2	Medframe. Система электронного обучения для медицины, три направления: площадку для интерактивных курсов, систему маркировки данных и систему управления обучением (LMS).	https://medframe.io/

<https://webiomed.ai/blog/obzor-rossiiskikh-sistem-iskusstvennogo-intellekta-dlia-zdravookhraneniia/>

К аннотации

Medlinks.ru, Москва, 09.03.2021

ЭКСПЕРТЫ В ОБЛАСТИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИЗНАЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ PHILIPS ЛУЧШИМ В СВОЕЙ КАТЕГОРИИ

Новый релиз платформы Philips IntelliSpace Portal был отмечен премией EuroMinnie в номинации «Лучшее новое программное обеспечение для лучевой диагностики»¹. Система будет зарегистрирована в России в 2021 году.

Компания Philips стала лауреатом премии EuroMinnie 2020 - престижной награды, присуждаемой крупнейшим международным онлайн-сообществом экспертов в области радиологии и медицинской визуализации AuntMinnie. Профессионалы признали платформу нового поколения

Philips IntelliSpace Portal победителем в номинации «Лучшее новое программное обеспечение для отделений радиологии».

Philips IntelliSpace Portal позволяет создать интегрированную систему обработки медицинских изображений в отделении лучевой диагностики. Решение предоставляет пользователям доступ к набору новых автоматических инструментов на базе искусственного интеллекта для экспертного анализа изображений разных модальностей. Новая версия платформы включает в себя алгоритмы на базе искусственного интеллекта для обнаружения узлов в легких, функционального анализа сердечно-сосудистой системы, а также количественной оценки легочных инфильтратов.

Программное обеспечение способно значительно расширить диагностические возможности в кардиологии, онкологии, неврологии и пульмонологии, включая поражения легких при COVID-19. В Российской Федерации платформа находится в процессе государственной регистрации и будет доступна уже в 2021 году.

«Мы рады, что профессиональное сообщество отметило новую систему Philips для анализа медицинских изображений в отделениях лучевой диагностики. Получение награды EuroMinnie - большая честь для нас, - отметил Дмитрий Лисогор, заместитель генерального директора Philips по цифровому здравоохранению в России и СНГ. - В платформе IntelliSpace Portal нового поколения мы реализовали множество интеллектуальных функций, способных автоматически производить количественную оценку изображений, оптимизировать рабочие процессы и предоставлять доступ к данным в любых частях больницы - там, где это необходимо. Надеемся, что уже скоро программное обеспечение будет помогать российским врачам принимать верные и обоснованные клинические решения».

<http://www.medlinks.ru/article.php?sid=95164>

К аннотации

Блоги Vc.ru, Москва, 04.03.2021

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ В МЕДИЦИНЕ: ПРИМЕНЕНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Искусственный интеллект уже водит машины, отвечает на звонки, пишет тексты и рисует картины. А как насчет медицины? Отвечаем: в этой области он тоже набирает обороты и постепенно превращается в важного помощника медицинского персонала. Внедрение систем на базе ИИ - один из ключевых трендов современного здравоохранения. В этой статье мы расскажем, как в этом направлении развивается медтех рынок и как использовать ИИ в медицине и здравоохранении.

Медтех и искусственный интеллект

Медтех, или медицинские технологии, - это применение гаджетов и сервисов в здравоохранении. Сюда можно отнести приложения, информационные сети и другие разработки, которые могут использовать пациенты и врачи. Вот задачи, в которых могут быть полезны медицинские технологии:

анализ медицинских изображений (УЗИ, КТ, МРТ, результаты анализов);

поддержка принятия врачебных решений;

подбор индивидуального лечения;

удаленный мониторинг и помощь пациентам;

разработка лекарственных препаратов;

протезирование с помощью интеллектуальных систем.

По прогнозам Deloitte, к 2022 году объем расходов на мировом рынке здравоохранения достигнет \$10,059 трлн. Частный пример современных медицинских технологий - это искусственный интеллект, который сейчас активно внедряется в здравоохранение. Например, рынок ИИ-приложений в области медицины вырос в десять раз с 2014 года:

Применение ИИ в медицине

Данные о пациентах

Информация о пациентах может храниться в десятках клиник и медицинских карточек. Это усложняет сбор анамнеза и постановку диагноза. Интерпретация анализов, тестов и снимков тоже может быть недостаточно точной из-за объема данных. Даже если у врача на руках находится вся необходимая информация, он не всегда может правильно ее интерпретировать и заметить каждую деталь. От этого могут зависеть жизни пациентов.

Google Deepmind Health анализирует симптомы и предлагает несколько диагнозов. Результаты поиска основаны на миллионах страниц научной информации, которые содержат даже самые малоизвестные заболевания. Сервис MedClueRx анализирует симптомы и не просто диагностирует болезнь, но и выбирает максимально безопасные и эффективные препараты в зависимости от особенностей пациента.

Диагностика

Системы с искусственным интеллектом позволяют распознавать заболевания даже на ранней стадии. Например, сервисы Zebra Medical Vision и Arterys помогают врачам-диагностам сосредоточиться на общении с пациентами и избавиться от необходимости вглядываться в мельчайшие детали снимков легких и УЗИ сердца.

Такие типы ИИ-программ могут использовать не только врачи, но и пациенты. Сервис 23andMe анализирует генетическую информацию и рассказывает пользователю о его предках. Стартап Sophia Genetics использует генетические данные для выявления предрасположенности к определенным заболеваниям. Так пациенты корректируют свой образ жизни, а врачи выбирают наиболее вероятные диагнозы.

Создание лекарств

Разработка вакцины и последующие клинические исследования - это долгие и дорогостоящие процессы. ИИ может уменьшить время на разработку новых лекарств в несколько раз, анализируя молекулярные структуры существующих препаратов и предлагая новые согласно заданным требованиям. Например, в 2019 году компания Insilico Medicine таким образом создала несколько вариантов лекарств для лечения мышечного фиброза. Для этой задачи алгоритмам понадобился 21 день, после чего ученые отобрали наиболее подходящие варианты препаратов и за 25 дней провели тест на лабораторных животных. Таким образом, понадобилось 46 дней для выбора подходящего лекарства. Однако традиционный процесс разработки лекарств занимает около 8 лет и стоит фармкомпаниям несколько миллионов долларов. Новые технологии дают надежду на то, что с их помощью мы сможем быстрее получить лекарства от болезней, которые сегодня не поддаются лечению: рассеянный склероз, болезнь Альцгеймера и другие.

Автоматизация процессов

Дисбаланс и дефицит медицинских кадров высшего и среднего звена был во всем мире еще до вспышки коронавируса. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, чтобы люди во

всем мире имели доступ к услугам здравоохранения к 2030 году, странам с низким уровнем дохода нужно еще 18 миллионов медицинских работников. В дальнейшем ситуация, скорее всего, не стабилизируется из-за роста населения, старения общества и изменения клинической картины заболеваний. Эти факторы только повысят спрос на высококвалифицированных медицинских работников и усложнят доступ к медицинской помощи. Поэтому инновационные технологии должны содержать в себе искусственный интеллект и базу знаний в предметной области. Так они освободят врачей от рутинных повседневных задач: внесение информации в медкарту, детальный анализ большого массива данных из истории болезней и т.д. Благодаря этому медработники сконцентрируют время и усилия на решении серьезных диагностических вопросов и выборе лечения. Современные ИИ-технологии могут помочь системе здравоохранения повысить удовлетворенность пациентов и медицинского персонала, снизить стоимость медицинских услуг и улучшить качество медицинской помощи.

Онлайн-консультации

О популярности телемедицины мы уже говорили в статье про медтех тренды 2021. Удаленные консультации расширяют доступ к качественной медицинской помощи, особенно в малонаселенных пунктах, где в ней нуждаются больше всего. Кроме того, онлайн-консультации предоставляет возможность снизить затраты на здравоохранение и получить второе мнение по результатам исследований, чтобы уточнить диагноз и план лечения. ИИ делает телемедицину значительно удобнее. Он применяется для удаленной диагностики, сбора медицинских показателей и работы с информацией о пациентах. Например, в Google разработали алгоритм, который по фотографии сетчатки глаза выявляет диабетическую ретинопатию. Так врачи могут избежать рутинных задач и сложностей диагностики, чтобы сосредоточиться на лечении.

Над телемедицинскими приложениями работают многие крупные компании, например, Сбер. Приложение СберЗдоровье использует искусственный интеллект для распознавания симптомов. Перед онлайн-консультацией оно предполагает диагнозы и исходя из этого советует клиенту врача. Это снижает нагрузку на медицинских работников, при этом позволяя пациентам более внимательно отслеживать свое состояние.

Перспективы применения ИИ

На рынок медтеха входят крупные игроки: Google, Apple, Microsoft. Их продукты с использованием ИИ улучшают точность диагнозов, доступность врачей и систематизацию медицинских данных. Преимущество этих больших компаний в наличии средств и квалифицированных сотрудников. Это позволяет им создавать комплексные продукты, которые включают не доступные ранее возможности. Например, Google Health - это сервис, объединяющий разнообразные услуги как для пациентов, так и для врачей. С помощью ИИ он помогает предотвратить слепоту, выявить рак груди на ранней стадии, поддерживать психическое здоровье и т.д.

Однако новейшим технологиям сейчас противопоставлены их дороговизна и недоверие людей к машинам. Кроме того, многим развивающимся странам для внедрения искусственного интеллекта в медицину не хватает оборудования и средств. Следовательно, чтобы удовлетворить аудиторию, нужно создавать оптимальные продукты. Например, более простые и дешевые ИИ-системы сделают медицину доступнее, а качественный маркетинг и положительные отзывы убедят клиентов в пользу искусственного интеллекта. Это отличный шанс нащупать правильный подход к аудитории и занять прибыльную нишу. Кроме того, согласно исследованиям, рынок ИИ в медицине будет стремительно расти в ближайшие несколько лет:

За искусственным интеллектом будущее, и оно наступает уже сегодня. Мы в Azoff стремимся использовать все возможности новейших технологий. Наш отдел RnD разрабатывает и использует искусственный интеллект, машинное обучение и нейронные сети для решения задач в области

медицины и не только. Напишите нам на medtech@azoff.com с идеей проекта - мы будем рады внести вклад в развитие медтехы вместе с вами.

<https://vc.ru/azoff/216336-iskusstvennyy-intellekt-v-medicine-primenenie-i-perspektivy>

К аннотации

Rdtex.ru, Москва, 04.03.2021

НАСКОЛЬКО КАЧЕСТВЕННО ГАДЖЕТЫ ИЗМЕРЯЮТ КЛЮЧЕВЫЕ ПАРАМЕТРЫ ЗДОРОВЬЯ?

Автор: Жихович Степан

Гаджеты помогут поставить диагноз или введут врача в заблуждение? Одна из последних тенденций на рынке медицинских цифровых решений - контроль пациентов с помощью носимых гаджетов. Однако, несмотря на большой выбор доступных устройств и их функций, врачи до сих пор сомневаются, что с помощью их можно поставить верный диагноз. Digital Report спросил у экспертов, можно ли доверять умным часам и браслетам в вопросах здоровья. Читайте ответы Степана Жиховича, директора по развитию сервиса Actenzo.

- Насколько точными могут быть гаджеты для измерения параметров состояния здоровья?

- Все зависит от выбора гаджета и условий, в которых он используется. Например, нагрудные пульсометры (кардиопередатчики) показывают очень высокую точность измерения пульса в широком диапазоне физических нагрузок, в то время как большинство браслетов и часов, измеряющих пульс с помощью ФПГ, эффективны только в состоянии, близком к покою. ЭКГ в большинстве часов и браслетов измеряется с частотой сэмпинга, достаточной для медицинского использования - 250 Hz. Но измеряется лишь по одному отведению. Точность датчиков умных термометров (фиксируются на тело) - на уровне 0.01 градуса. Однако основное здесь - не точность сенсора, а правильное использование устройства.

- Могут ли показания часов и браслетов приниматься во внимание медиками и при каких условиях, в какой степени?

- С юридической точки зрения, использование несертифицированных приборов в медицинских целях запрещено, но есть носимые гаджеты, сертифицированные как медицинские устройства. Особенно в США и Европе. Такие устройства, безусловно, могут быть использованы медиками. Что касается гаджетов, не сертифицированных как мед изделие, постановка диагноза на их основе невозможна. Однако их можно использовать как дополнительное средство удаленного мониторинга.

- Имеет ли смысл следить за здоровьем с помощью гаджетов?

- Безусловно, имеет смысл! Такие гаджеты дают возможность круглосуточного мониторинга здоровья, отслеживают негативные тренды, могут «подсветить» проблемные места на начальной стадии. Круглосуточный мониторинг дает более глубокую картину состояния организма, получаемую в условиях регулярной жизнедеятельности.

- Когда можно ожидать прорыва в сфере медицинского использования носимых устройств?

- Прорыв не за горами. Пандемия COVID-19 стимулировала развитие телемедицины, в том числе и использование носимых гаджетов. Прошлый год показал, что не всегда обязательно идти в поликлинику, чтобы получить квалифицированную помощь. И популярность такого рода медицинских услуг будет лишь расти. Наличие сервисов и гаджетов, которые будут собирать качественные данные и транслировать их врачу, - неотъемлемая часть этого роста.

Как сказала В.И. Скворцова: «Будущее связано с тем, что каждый человек вводится в систему цифровой медицины и цифрового здравоохранения. Это огромное количество гаджетов, которые мониторят состояние здоровья человека и становятся все более точными».

<https://www.rdtex.ru/press-center/publication/article20210304/>

К аннотации

Microsoft (microsoft.com), Москва, 11.03.2021

ОТ РУТИНЫ К ПАЦИЕНТАМ

Главной ценностью любой медицинской организации должно быть здоровье пациентов, а все остальное вторично, уверен заместитель директора по экономическим вопросам МКНЦ им. А. С. Логинова Владислав Сараджев. Вот почему главные задачи трансформации медицинских учреждений, по его мнению, - это создание дружественной к пациенту среды и высвобождение времени врачей.

В нашем разговоре мы обсудили технологии, которые использовались 30 лет назад, применяются сегодня и будут внедрены завтра. Не раз звучит мысль, что инновации - это вопрос энтузиазма, а не затрат, что особенно ценно услышать от человека, отвечающего за экономику организации. В результате - удовлетворенность пациентов, а уж потом доходы.

Владислав Сараджев: «Пациенты приходят в медучреждение не из-за того, что у него самая продвинутая информационная система. Они идут к врачам. И если нам удастся с помощью технологий сделать так, чтобы врачу было удобнее работать - то и пациенты будут довольны».

Про Россию и мир

В начале разговора Владислав отметил, что цифровая трансформация здравоохранения сейчас находится в активной фазе во всем мире. В России наступила достаточно важная стадия: проводится огромная работа по стандартизации, объединению всех медицинских данных - уже разработаны стандарты медицинских документов и обмена данными.

Владислав Сараджев: «Недавно вышел очень важный приказ Минздрава об электронных медицинских документах, что позволит нам полностью уйти от бумажного документооборота в цифру. И тут можно отметить, что мы не только не отстаем от международных тенденций, но в чем-то их даже опережаем. В частности - в области централизации, объединения данных. Тот же путь, но со своими нюансами, сейчас проходит США, подобная работа ведется и в других странах.

Важный тренд, который есть везде, - это ценностно-ориентированное здравоохранение. Главная ценность - это здоровье пациентов. Все, что делается в медицине, должно быть сделано во благо пациента. Поэтому если говорить про автоматизацию с точки зрения медицинской организации, то главная ее цель, помимо создания дополнительных удобств для пациентов, - это максимальное высвобождение времени врача. Суть в том, что врач должен заниматься людьми, а не сопутствующими процессами, связанными с заполнением документов и прочей рутинной».

Про «цифровой разрыв» и инициативу на местах

В Москве личный кабинет в единой медицинской системе есть у всех пациентов, люди могут видеть выписки, заключения из амбулаторно-клинической сети. Есть опыт Санкт-Петербурга, где данные достаточно эффективно объединяются в единую систему. Однако наш собеседник убежден, что движение к цифровой трансформации зависит не от местоположения организации, а от активности ее руководства и сотрудников.

Владислав Сараджев: «Учитывая заинтересованность в централизации данных со всех сторон - как медицинских организаций, так и Минздрава, правительства страны - можно говорить о том, что эти процессы будут происходить быстро. Уже разворачиваются тестирования подобных медицинских систем в некоторых регионах, в ближайшие год-два эти процессы ускорятся.

При этом некорректно говорить о разрыве между регионами и центром - далеко не всегда в регионах хуже, а в столичных учреждениях - лучше. Можно привести в пример мой родной город Кисловодск: еще в 90-е годы я видел медицинскую информационную систему, достаточно неплохую, работающую под MS-DOS. Она была специализированная - стоматологическая, но тем не менее. Уже тогда нашлись активные люди, которые ее сделали. Так что сегодня говорить о том, что что-то из технологий автоматизации недоступно - странно. Мы с коллегами часто бываем в регионах. Недавно были в Татарстане - там все очень продвинуто в части цифровизации медучреждений.

Если рассуждать о том, насколько эффективно цифровая трансформация будет реализована в конкретных организациях - тут многое связано с наличием или отсутствием активности на местах. Не секрет, что уже сейчас в России медицинские центры автоматизированы по-разному. И это связано не только и не столько с недостатком программных продуктов, российских или зарубежных. Дело скорее в том, заинтересовано ли руководство той или иной больницы, центра, учреждения, отделения. Мы никогда не смогли бы автоматизировать такие сложные области, как лаборатория, реанимация, аптека (включая персонифицированное списание) без активного участия руководителей этих подразделений».

Про бюджеты

В медицине, как и в любой другой сфере, нет «лишних» денег. Но первые шаги к решению актуальных задач не требуют больших затрат. Владислав отмечает, что его команда всегда начинала внедрение новых IT-продуктов с небольших тестовых проектов. А когда решение начинает приносить какую-то отдачу - поднимается вопрос об инвестициях. Этот подход применялся на всех проектах: модернизации сайта, внедрения аналитики и прочих систем.

Владислав Сараджев: «Для того чтобы заняться, например, аналитикой при помощи Microsoft Power BI, не нужно много денег на старте. Можно вообще сделать все бесплатно - поставить один компьютер и получить бесплатный доступ к платформе. Сделать некие первые шаги, проверить эффективность. Расширение возможностей уже будет связано с некими затратами, опять же - не критичными.

Нужны ли особые кадры? Приведу наш опыт: когда мы начинали применять аналитику на Microsoft Power BI, сотрудники экономического отдела спрашивали, что почитать, чтобы научиться с этим инструментом работать. Ответ мой был простым: прочитать о продукте можно в Интернете, а для того чтобы успешно им пользоваться - надо просто уметь решать логические задачи. Если человек умеет решать задачи, всему остальному он научится. Поймет и логику работы системы, и выберет наиболее подходящие сценарии».

Про критерии эффективности

Если говорить о производстве, то эффект от автоматизации очевиден: производили столько-то единиц продукции, стали производить больше за то же время. Задействовали 10 работников, а теперь с тем же спектром задач справляются трое. В случае со здравоохранением все не так прозрачно: хотя измерить эффект автоматизации труда врача с его уникальным опытом тоже можно.

Владислав Сараджев: «Положительный эффект автоматизации в медицине может выражаться во многих важных показателях. В снижении нагрузки на врачей, увеличении числа получивших своевременное лечение пациентов, росте «проходимости» учреждения. И уже как следствие - увеличение его дохода. Удовлетворенность пациентов - важный критерий».

То есть, говорить о критериях эффективности системы, исходя из какого-то одного показателя - например, увеличения дохода - в случае с медициной нельзя. Нужно учитывать множество показателей и влияние на функционирование организации в целом».

Про этапы трансформации

Трансформация должна начинаться с определения потребностей конкретного учреждения. В МКНЦ им. А. С. Логинова толчком стала потребность упростить работу регистратуры, приемного отделения, получения статистики в автоматическом режиме, а затем проекты распространились на другие аспекты деятельности организации.

Владислав Сараджев: «Представьте себе регистратуру до автоматизации: это некое окошко, в котором сидит один администратор или двое. Они что-то вручную записывают в журналы, параллельно отвечая на телефонные звонки. Людям приходится долго ждать, и они этим недовольны.

Затем, понимая, что быстрое получение информации, например, лабораторных исследований, УЗИ и тому подобного ускоряет лечение, мы стали автоматизировать эти процессы. Подключили лаборатории, врачей-диагностов. И, конечно, увидели эффект: одно дело - если врач вынужден ждать, когда сотрудник в определенное время принесет заключение из лаборатории. Другое дело - получить его сразу, как оно выгрузилось в систему из автоматического анализатора. В итоге: нагрузка на лабораторию ниже, потому что сотрудникам реже звонят врачи, чтобы узнать те или иные данные. Скорость лечения пациента выше, быстрее принимаются решения.

Так, шаг за шагом, мы пришли к полной автоматизации. И сейчас мы видим всю картину происходящего в учреждении. Все процессы взаимосвязаны. В систему моментально попадают назначения врача: определенные лекарственные препараты выписываются пациенту, он их получает, и они моментально списываются из аптечной системы. В какой-то момент стало понятно, что можно значительно ускориться, если подключить к системе реанимационное оборудование. Теперь данные мониторов собираются в автоматическом режиме. В результате значительно падает нагрузка на медицинских сестер, которые раньше собирали и записывали эти данные вручную. Затем мы интегрировали систему с сайтом, чтобы создать дополнительные удобства для пациентов. И эти процессы продолжаются».

Про успешное масштабирование

Наглядным примером успешного внедрения технологий стал запуск нового сайта МКНЦ им. А. С. Логинова с личными кабинетами пациентов. Благодаря ряду примененных технологий, посещаемость сайта за год выросла с 30 тысяч уникальных пользователей до 300 тысяч в месяц и более. Люди стали активнее пользоваться сайтом и при этом реже обращаться с вопросами в регистратуру. На сайте появилась запись на прием через электронное расписание, а также специальный бот, который в ряде случаев сам звонит пациенту, подтверждая прием, или переводит заявку в кол-центр.

Владислав Сараджев: «Этот бот смог разгрузить четверых администраторов кол-центра - у них появилось время, чтобы отвечать на вопросы пациентов, не связанные с записью на прием. Еще один положительный эффект - снижение нагрузки на персонал клинико-диагностического отделения. Люди стали гораздо реже обращаться за выписками и прочими документами, потому

что они видят их в личном кабинете. Сегодня более половины пациентов МКНЦ записываются на прием через личный кабинет, что является очень хорошим показателем.

Если говорить об аналитике, то тут можно выделить такой фактор, как получение информации в нужный момент. Для того чтобы получить какие-то данные, мне не нужно вызывать сотрудника и ждать, когда он подготовит этот отчет. Я просто смотрю на эти данные в планшете или телефоне в удобное мне время».

Про потенциальные прорывы

Если врач пишет от руки много документов - на пациента остается меньше времени. Если это все формируется системой, то на создание таких сложных документов, как выписка, требуется гораздо меньше времени. Данные, которые есть в системе, подтягиваются к выписке автоматически. Поэтому процесс ускоряется, врач уделяет внимание пациенту, а не бумагам. Владислав относится к использованию цифровых технологий в здравоохранении со спокойствием практика и его скорее способны удивить прорывы в лечении.

Владислав Сараджев: «Все, о чем мы с вами говорим - это не «будущее». Это наше настоящее, это прикладное. Я работаю в медицинском учреждении, и у нас есть множество разнообразных запросов, которые хотелось бы решить. Например, как я говорил, мы сделали одного чат-бота для общения с пациентами, для записи на прием - и это решило одну из наших задач. Хотелось бы реализовать и других ботов, чтобы они закрывали большой спектр вопросов. Мы бы хотели высвободить часть времени медицинских сестер, переложив их рутинные задачи на роботов - например, научить бота отвечать на наиболее частые вопросы пациентов.

Есть масса относительно небольших проектов, которые реализованы или только планируются. Но если говорить о «впечатляющих», действительно прорывных вещах в медицине - то, конечно, это скорее связано с новыми технологиями лечения, появление которых невозможно без хорошей автоматизации».

<https://news.microsoft.com/ru-ru/features/saradzhev/>

К аннотации

Evercare.ru, Москва, 08.03.2021

5 ТЕНДЕНЦИЙ В ЦИФРОВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ, СОХРАНЯЮЩИХСЯ В 2021 ГОДУ

Общий технологический подход к инновациям заключается в том, чтобы «проламывать барьеры и двигаться быстро». Но когда речь заходит о здравоохранении, где основным принципом является «не навредить», нужно быть инноватором другого типа. Как сломать устоявшиеся и устаревшие вещи, не навредить и создать новую и лучшую реальность?

Прошедший год все изменил. Несмотря на то, что цифровое здравоохранение набирало обороты и до пандемии, кризис, со всей его огромной трагедией, также ознаменовался огромной интеллектуальной энергией и быстрым продвижением вперед. Очень быстро многие из старых ограничений исчезли. Организации здравоохранения, технологические компании и государственные учреждения впервые доказали, что скорость, инновации и безопасность действительно возможны в здравоохранении.

Вот несколько тенденций, которые развиваются прямо у нас на глазах.

Консьюмеризация здравоохранения

Здравоохранение быстро становится бизнесом, более ориентированным на потребителя. Цифровая революция должна была сделать это неизбежным, но все еще существовало множество ограничений. Пандемия меняла ситуацию буквально каждый день, так как внезапно пациенты оказались в ситуации, когда они не могли обратиться за медицинской помощью непосредственно к врачу. В то же время усиление социальной изоляции заставило многих людей осознать, что они должны сами заботиться о себе. Больничные порталы являются важнейшим фактором для руководства собственным лечением или медицинским уходом за любимым человеком.

Уже скоро самая сложная информация - от протоколов лечения до компьютерной томографии или геномной информации - будет так же легко доступна, как и банковский баланс. И предпринимателям необходимо подумать об этом именно сейчас. Потому, что первые в этой сфере могут очень быстро стать самыми сильными и большими.

Телемедицина

Телемедицина - это еще один способ, с помощью которого медицина стала более ориентированной на потребителя, поскольку она открывает пациентам широкий спектр возможностей доступа. С помощью телемедицины консультация врача может осуществляться в форме видео-визита, телефонного звонка или обмена текстовыми сообщениями. Эта технология представляет собой медленно развивающуюся тенденцию, сдерживаемую нормативными ограничениями, вопросами безопасности и конфиденциальности, но как только пандемия сделала личное посещение проблематичным, телемедицина отбросила сдерживающие ее «вериги» и резко увеличила свою популярность. Медицинские центры и страховые компании начали поддерживать телемедицину и поощрять ее использование, призывая пациентов загружать приложения, которые позволяют им назначать встречи и консультироваться с врачами прямо на своих смартфонах.

Даже после того, как личные посещения врача, как и раньше, опять станут возможными, многие люди захотят сохранить удобства удаленного общения с врачами или терапевтических сеансов по видео. В свою очередь клиники и страховые компании могут посчитать, что для людей (да и для них тоже) более экономически выгодно получать базовую медицинскую помощь онлайн, чем при личных посещениях. Одним из осложнений будут требования закона об обеспечении безопасности персональной информации (HIPAA), которые были отменены на время пандемии и которые, вероятно, опять станут действовать. Остается вопрос, поймет ли наконец отрасль, как удовлетворить эти требования, чтобы позволить телемедицине выжить.

Виртуальная реальность

Технология виртуальной реальности (virtual reality, VR) существует уже десятки лет, но подобные системы часто рассматривались как рекреационные, предназначенные для развлечения. Преимущество ее заключается в том, что, надев VR-гарнитуру, человек может почувствовать себя как в видеоигре или другом веселом, захватывающем переживании. Однако эта потребительская технология также стала мощным инструментом для медицинского сообщества. Образовательные учреждения используют ее для подготовки будущих врачей, хирурги тестируют методы подготовки сложных операций, и даже опытные врачи находят ее полезной для отработки новых и совершенствования старых процедур. В 2021 году можно ожидать дальнейшего развития таких технологий.

Уже сегодня изготовленные с помощью 3D-печати модели, которые можно использовать с медицинской точки зрения, доступны бесплатно на сайте Национального института здравоохранения США. NIH 3D Print Exchange предоставляет модели в форматах, которые легко совместимы с 3D-принтерами, и предлагает уникальный набор инструментов для создания и

совместного использования 3D-печатных моделей, связанных с биомедицинской наукой. Большие базы данных с открытым исходным кодом, содержащие другие данные, которые могут быть использованы для создания виртуальной реальности, становятся нормой.

Интероперабельность решений разных вендоров

Стремительное развитие цифрового здравоохранения изменило ситуацию для пациентов. Новая парадигма может сделать заботу о нашем здоровье менее рутинной задачей и более личной миссией, направленной на улучшение качества жизни. Но пока ситуация кажется нам чересчур усложненной.

Например, несмотря на то что порталы для пациентов полезны, может быть неприятно, когда приходится входить в отдельные системы для врача-терапевта, радиолога, страховщика и т.д. - просто для решения одной и той же проблемы со здоровьем. Затем добавьте все другие связанные со здоровьем вещи, которыми мы должны управлять, такие как визиты к стоматологу, данные фитнес-трекера, рецепты и так далее. Это очень много для нормального человека и поэтому практически не приживается в реальной жизни.

Все заключается в отсутствии интероперабельности. Эта растущая тенденция заключается в разрушении информационных барьеров между решениями различных производителей и открытия доступа к базам медицинских данных для создания систем здравоохранения, которые работают друг с другом. Это облегчит жизнь каждому, не только пациенту, который устал от необходимости управлять несколькими входами, но и поставщику медицинских услуг, которому необходим доступ к медицинской информации пациента и обмен ею с другими врачами. Операционная совместимость или интероперабельность может потребовать полный капитальный ремонт системы. Организациям, которые хотят расставить приоритеты в области интероперабельности, необходимы обязательства со стороны лидеров отрасли, которые видят ее ценность, необходимость и неизбежность.

Интероперабельность - основа для обмена жизненно важными данными - это одна из наиболее интересных областей для инноваций сегодня. Она тоже будет подвержена регуляторным ограничениям, но будущее этого процесса никогда не было более радужным.

Облачная инфраструктура

Функциональная совместимость - ничто без облачных технологий. Облачная инфраструктура является ключом к открытию доступа ко всем этим разрозненным системам, поэтому все больше организаций переходят на «облако» и будут продолжать делать это и в 2021 году.

Одним из самых больших преимуществ для организаций здравоохранения, переходящих на «облако», является хранение информации. Ежедневно в мире здравоохранения генерируется огромный объем данных, большая их часть нуждается в долгосрочном хранении. Облачное хранилище может стать более доступной альтернативой обслуживанию постоянно растущего количества серверов на местах. Облако также может быть выгодно для разросшихся больничных и университетских систем, нуждающихся в простом способе обмена информацией, изображениями и записями между университетскими городками.

Большая часть основных строительных блоков для облачной инфраструктуры сейчас уже на месте - это Amazon Web Services, Google, Microsoft. И все они полностью задействованы в здравоохранении. Тем не менее, существует еще много пробелов в фактической реализации каждого рабочего процесса.

<https://evercare.ru/news/5-tendenciy-v-cifrovom-zdravookhranении-sokhranyayuschixsya-v-2021-godu>

Газета РБК, Москва, 04.03.2021

СКРОМНОЕ ОБАЯНИЕ ЭКОСИСТЕМЫ

Авторы: Кошкина Юлия, Чернышова Евгения

Финансы. Небанковские сервисы принесли «Сберу» 71,4 млрд руб. выручки в 2020 году

«Сбер» впервые раскрыл реальные доходы его небанковского бизнеса

Нефинансовые сервисы принесли Сбербанку 70 млрд руб. выручки и 8,6 млрд доналоговой прибыли. Пока результаты экосистемы составляют минимальную часть от показателей всего «Сбера», но он планирует радикально увеличить их за десять лет.

В 2020 году выручка от нефинансового бизнеса Сбербанка составила 71,4 млрд руб., в 2,7 раза больше результата 2019 года, следует из отчетности «Сбера» по МСФО. Финансовый результат своей экосистемы банк раскрывает впервые.

В 2019 году выручка от нефинансового бизнеса составляла 26,4 млрд руб. «Сбер» рассчитывает этот показатель пропорционально доле владения группы в той или иной компании в течение отчетного периода (некоторыми бизнесами банк владел не весь год).

Самый большой вклад в выручку этого сегмента внесли b2b-сервисы (33,6 млрд руб.).

Далее идет e-commerce: его показатель товарооборота и выручки (GMV, Gross Merchandise Volume) составил 12,9 млрд руб. Выручка категории «Развлечения» достигла 7,4 млрд руб., FoodTech & Mobility - 4,8 млрд руб., Health - 2,1 млрд руб. Остальные небанковские компании принесли 10,6 млрд руб. выручки. Выручка всего Сбербанка в 2020 году составила 3,37 трлн руб. (+2,2% к 2019 году): таким образом, на нефинансовый бизнес пока приходится чуть больше 2%. Доля в операционном доходе составляет 1,1%.

Прибыль этого сегмента до налогообложения достигла 8,6 млрд руб. против убытка в 1,5 млрд руб. годом ранее. Это 0,9% от результатов всего «Сбера».

Сколько не хватило до триллиона

В целом по итогам года чистая прибыль Сбербанка составила 760,3 млрд руб. По сравнению с 2019 годом она уменьшилась на 10% (тогда показатель был на уровне 845 млрд руб. с учетом эффекта от продажи турецкого Denizbank).

Сбербанк еще в старой стратегии ставил себе цель по чистой прибыли в 1 трлн руб. в 2020 году, но в прошлом году, на фоне кризиса и пандемии, глава Сбербанка Герман Греф признавал, что целевой ориентир может быть не достигнут. «Как нам представляется, к середине или к концу 2022 года экономика вернется по своим масштабам к параметрам 2019 года. Наверное, после этого можно будет говорить о восстановлении наших планов по прибыли», - отмечал он в интервью Bloomberg TV.

Как кризис повлиял на показатели банка

По итогам 2020 года совокупный кредитный портфель Сбербанка превысил 25 трлн руб. Заметнее всего увеличился портфель кредитов населению - на 18%, до 9,3 трлн руб. Портфель ссуд юридическим лицам за тот же период прибавил 9,3% без учета валютной переоценки и достиг на

31 декабря 15,7 трлн руб. Для сравнения: в 2019 году объем ссуд на балансе «Сбера» вырос на 3,2%, до 21,7 трлн руб., а в корпоративном сегменте наблюдался спад (-3,2%).

На фоне снижения ставок по вкладам объем средств населения на депозитах и счетах в Сбербанке увеличился на 17%, до 16,6 трлн руб. В 2019 году прирост розничных депозитов был на уровне 5,3%. Привлечение от корпоративных клиентов в прошлом году выросло почти на четверть (+24%), до 9,1 трлн руб.

Чистые процентные доходы банка увеличились на 13,6%, или 1,6 трлн руб. Чистые комиссионные доходы показали рост на 11%, или 552,6 млрд руб. Операционные расходы кредитной организации выросли в меньшей степени - на 4,9%. Основной вклад в сокращение финансового результата внесло формирование дополнительных резервов. Так, в 2020 году Сбербанк в 3,3 раза нарастил резервы на покрытие возможных потерь по ссудам (+493,8 млрд руб.) и в 4,4 раза - на покрытие возможных потерь по долговым финансовым активам (+412 млрд руб.).

Достаточность капитала первого уровня на конец 2020 года оценивалась в 13,83%. Это означает, что цель для выплаты дивидендов на уровне 50% чистой прибыли по МСФО достигнута. «Сбер» предложил наблюдательному совету выплатить дивиденды в размере 55,6% от чистой прибыли, рассказал на конференц-звонке глава банка Герман Греф. Они составят 422,4 млрд руб., или 18,7 руб. на акцию, - столько же, сколько в 2019 году (тогда общий размер вознаграждения акционеров стал рекордным для российского рынка), сказал РБК представитель «Сбера».

Сколько стоят активы из экосистемы «Сбера»

Стратегия Сбербанка на 2017-2020 годы предполагала развитие экосистемы и небанковских продуктов. За три года в ее периметр вошли компании по доставке еды (Delivery Club, «Самокат», «СберМаркет» и другие), сервис «СберЗдоровье», онлайн-кинотеатр Okko, приложение для заказа такси «Ситимобил», сайт для поиска работы Rabota.ru и другие активы. Публикация финансовых результатов небанковских сервисов осуществлена по просьбе акционеров, в том числе по просьбе нового владельца контрольного пакета Сбербанка, пояснил в интервью Reuters Герман Греф. В 2020 году ЦБ передал свои акции банка правительству.

Активы своего нефинансового бизнеса Сбербанк оценил в 136,6 млрд руб., за отчетный период они выросли почти в 3,5 раза. Для сравнения: всего у Сбербанка активов на 36 трлн руб., основную часть из них составляют кредиты. Операционные доходы в нефинансовом сегменте увеличились более чем в три раза, до 36,2 млрд руб., как и расходы на административную деятельность и персонал (+238,5%, до 27,2 млрд руб.).

Совокупная EBITDA нефинансовых сервисов (прибыль до вычета расходов на амортизацию, финансовых расходов или доходов, а также налога на прибыль) в 2020 году была отрицательной: в этом сегменте «Сбер» зафиксировал убыток в 11,9 млрд руб. против положительного результата в 2,2 млрд руб. в 2019 году. Как следует из отчетности, отрицательную EBITDA по-прежнему генерируют вложения в сервисы доставки еды, такси и каршеринг (минус 10,4 млрд руб.), сегмент электронной коммерции (минус 6,4 млрд руб.), а также медиасервисы (минус 3 млрд руб.). Положительная динамика зафиксирована в направлении Health (+0,2 млрд руб.): в 2020 году количество виртуальных медицинских консультаций на фоне пандемии в России подскочило в 4,7 раза, до 200 тыс. Самый доходный нефинансовый сегмент бизнеса «Сбера» - сервисы для юридических лиц, предоставляющие облачные продукты и услуги кибербезопасности. Совокупная EBITDA в этой подгруппе увеличилась более чем вдвое и достигла 5,3 млрд руб.

За три года «Сбер» потратил на развитие экосистемы \$1 млрд, что составляет 3% чистой прибыли. В конце 2020 года на презентации новой стратегии банка до 2023 года Греф говорил, что Сбербанк намерен ежегодно наращивать выручку основных нефинансовых сервисов своей экосистемы

более чем на 100%. К 2023 году их доля в чистом операционном доходе должна вырасти до 5%, а к 2030-му - до 20-30%, уточнил глава «Сбера». Через три года большинство нефинансовых сервисов должны выйти на безубыточность. К концу 2021 года нефинансовые активы «Сбера» могут стоить 594 млрд руб., при оптимистичном сценарии - 1,1 трлн руб., оценивали аналитики инвестбанка UBS.

Сможет ли банк достигнуть поставленных целей

По мнению замдиректора группы рейтингов финансовых институтов АКРА Михаила Полухина, планы «Сбера» вполне реализуемы, учитывая достаточно низкую базу для старта. «Самый заметный рост доходов по категориям нефинансового бизнеса можно ожидать от наиболее активно развиваемых направлений, в том числе электронной коммерции, облачных, развлекательных и иных сервисов экосистемы», - говорит он.

Темпы роста доходов от финансовых услуг в ближайшие годы могут сильно замедлиться, добавляет управляющий директор рейтингового агентства НКР Станислав Волков: «Их рост будет ограничен развитием других платежных систем (включая Систему быстрых платежей ЦБ), а также снижением роли банков как посредников между инвесторами и заемщиками по мере развития российского фондового рынка».

Обозначенных ориентиров «Сбер» может достичь и раньше, считает аналитик «БКС Мир инвестиций» Егор Дахтлер: «По крайней мере, 5% (для доли нефинансовых сервисов в чистом операционном доходе) - вполне достижимый для него показатель и в 2022 году».

При участии Анны Левинской

Нефинансовый бизнес Сбербанка

Нефинансовый бизнес, в который входят сервисы экосистемы, в отчетности поделен на несколько категорий:

e-commerce: сервисы электронной коммерции и логистические сервисы, основные из которых «Сберлогистика», «СберМаркет» и «Самокат»;

развлечения: медиасервисы, среди которых онлайн-кинотеатр Okko и другие медиаактивы Rambler, а также «СберЗвук» и «Союзмультфильм»;

FoodTech & Mobility: сервисы доставки готовой еды, такси и каршеринг, в частности Delivery Club, «Кухня на районе», «Ситимобил» и You Drive (совместное предприятие с Mail.ru Group);

Health: цифровые сервисы в здравоохранении («Сбер-Здоровье»);

b2b-сервисы: нефинансовые сервисы для юридических лиц, в том числе облачные решения SberCloud, компания по кибербезопасности BI.ZONE и т.д.

\$1 млрд за три года потратил «Сбер» на развитие экосистемы

Чистый убыток «AliExpress Россия» составил 13,3 млрд руб. в 2020 году

Mail.ru Group впервые раскрыла ключевые финансовые показатели российского AliExpress за весь год. В 2020 году выручка «AliExpress Россия» превысила 25,8 млрд руб., чистый убыток составил 13,3 млрд руб., указала Mail.ru Group в своей годовой отчетности. Это первые финансовые результаты маркетплейса за весь календарный год. Совместное предприятие китайской Alibaba Group, «МегаФона», Mail.ru Group и РФПИ было создано в конце 2019 года, и в отчетности за тот год Mail.ru Group указала только показатели СП с момента закрытия сделки - за октябрь - декабрь 2019 года.

AliExpress - самая популярная торговая площадка в Рунете, свидетельствуют измерения исследовательской компании Mediascope. В декабре 2020 года ежедневная аудитория этого маркетплейса на мобильных устройствах и десктопах составляла 9,7 млн россиян старше 12 лет, аналогичный показатель Wildberries был 7,1 млн, Ozon - 4,8 млн человек.

Сопоставить результаты AliExpress с ближайшим конкурентом Wildberries не представляется возможным. Последний раскрывает только свой товарооборот (Gross Merchandise Volume): в 2020 году у Wildberries этот показатель увеличился почти вдвое - на 96%, до 437,2 млрд руб. Выручку и прибыль компания не называет. В свою очередь, представитель российского AliExpress отказался назвать прошлогодний товарооборот своей площадки, отметив, что финансовый год у компании закончится только в марте, и добавив, что маркетплейсы корректно сравнивать по именно по обороту.

Ставший в конце прошлого года публичной компанией Ozon еще не отчитывался по итогам 2020 года. Компания лишь сообщала, что, по предварительным данным, ее товарооборот вырос на 140%, до 195 млрд руб.

<https://www.rbc.ru/newspaper/2021/03/05/603fa5459a7947ca835669a1>

К аннотации

Медицинский вестник (medvestnik.ru), Москва, 10.03.2021

ЗАВЫШЕННОЙ СТОИМОСТЬЮ УСЛУГ АГРЕГАТОРОВ НЕДОВОЛЬНЫ 79% ЧАСТНЫХ КЛИНИК

Автор: Воронцова Вероника

Представители коммерческого сектора медицины назвали плюсы и минусы работы с агрегаторами. Почти 20% заявили, что цена привлечения клиента выше стоимости услуги.

Завышенной стоимостью услуг агрегаторов недовольны 79% частных клиник. Еще 71% не устраивает, что за повторных клиентов нужно платить, как за новых. Это следует из результатов опроса консалтинговой компании Kontakt InterSearch Russia представителей 58 медучреждений федерального и московского уровней.

Большинство респондентов (90%) ответили, что уже работают с агрегаторами, а 10% планируют начать сотрудничество в ближайшее время. Чаще всего упоминались сервисы «ПроДокторов» (35% компаний) и DocDoc (23%).

Оценка опыта работы клиник с медицинскими агрегаторами (1 - негативный опыт, 10 - крайне положительный)

Источник: Kontakt InterSearch Russia

Почти пятая часть респондентов (18%) пожаловались, что сервисы предоставляют им нецелевую аудиторию. Столько же считают, что цена привлечения клиента выше стоимости услуги. В числе других трудностей, с которыми сталкиваются клиники, - пациенты, которые не приходят на прием и не выходят на связь, слабый трафик или отсутствие его роста. По этим причинам медицинские учреждения отказывались от сотрудничества с онлайн-платформами.

«Знаю несколько крупных игроков, которые бросили эту затею, они не получили ожидаемого результата и в итоге решили растить компетенцию маркетинга внутри и своими силами привлекать пациентов», - сообщила менеджер по работе с клиентами Kontakt InterSearch Russia Алсу Тен.

Среди плюсов работы с агрегаторами абсолютное большинство (86%) респондентов назвали увеличение трафика клиентов. Столько же считают, что с их помощью можно развивать личные бренды врачей. Еще четверть опрошенных сообщили, что с помощью онлайн-платформ удастся быстрее привлекать клиентов.

Клиники оценили сотрудничество с агрегаторами в среднем на 6,3 балла из 10. Половина опрошенных поставили оценку от 4 до 6,46% - от 7 до 8, 4% - от 1 до 2. Высший балл поставили только 4% респондентов.

Агрегаторы, с которыми клиники работали или работают сейчас

Согласно исследованию, 89% клиник предоставляют агрегаторам всех докторов, 11% - врачей с низкой нагрузкой. При этом только 27% компаний выделяют специалистов для телеконсультаций.

Среди способов сотрудничества большинство (59%) организаций предпочли переключение звонка пациента, 52% - онлайн-запись и 52% - по телефону от колл-центра агрегатора. Компаниям чаще всего (67%) интересно работать с агрегаторами через фиксированную оплату за запись, 19% выбрали вариант процента от выручки с пациента.

<https://medvestnik.ru/content/news/Zavyshhennoi-stoimostu-uslug-agregatorov-nedovolny-79-chastnyh-klinik.html>

К аннотации

ИА Regnum, Москва, 10.03.2021

ЖИТЕЛИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ У ВРАЧЕЙ ПО ОМС

Липецк, 10 марта 2021, 16:40 - REGNUM В Липецкой области врачи-терапевты с марта начали проводить онлайн-приемы. Об этом ИА REGNUM сообщили в пресс-службе областной администрации.

Дистанционные консультации включены в систему обязательного медицинского страхования (ОМС) и оказываются бесплатно. Получить дистанционную медицинскую консультацию могут пациенты всех поликлиник и больниц области.

Оказание населению качественной и своевременной медицинской помощи находится на контроле руководителя Липецкой области Игоря Артамонова.

«Забота о здоровье людей, повышение уровня и качества медицинского обслуживания населения, совершенствование системы здравоохранения - приоритеты, над которыми мы работаем постоянно», - заявил глава региона.

Дистанционные медицинские консультации стали доступны жителям региона благодаря сотрудничеству Управления здравоохранения Липецкой области и телемедицинского сервиса «Доктор рядом». Это позволит снизить нагрузку на врачей-терапевтов и сократить живые очереди в лечебных учреждениях.

Онлайн-консультации могут получать пациенты с ОРВИ и COVID-19, которые прошли первичный очный прием и имеют установленный диагноз. Также онлайн будет осуществляться динамическое наблюдение за состоянием пациентов с хроническими заболеваниями. Дистанционно можно проходить повторные приемы и поддерживать коммуникацию с врачом-терапевтом.

Подробно рассказать о телемедицинских услугах по ОМС могут рассказать в поликлиниках и больницах, участвующих в проекте, а также лечащие врачи. Пациентам предоставят памятки,

которые также размещены на официальном сайте и в социальных сетях управления здравоохранения Липецкой области, больниц и поликлиник региона.

<https://regnum.ru/news/3211253.html>

К аннотации

РИА ФедералПресс, Москва, 09.03.2021

ТАТАРСТАН ВОШЕЛ В ТОП-5 РЕГИОНОВ ПО РАЗВИТИЮ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

КАЗАНЬ, 9 марта, ФедералПресс. В 2020 году наибольшим спросом онлайн-услуги пользовались в Москве, Санкт-Петербурге, Свердловской и Самарской областях. Татарстан стал четвертым в рейтинге.

По итогам первых месяцев 2021 года популярность телемедицины в республике выросла, сейчас Татарстан поднялся на третье место, опередив Самарскую область. Согласно данным сервиса «СберЗдоровье», 63% пациентов задают вопросы врачам через чат, 23% - с помощью видеосвязи, 14% - с помощью аудиосвязи. Больше половины жителей советуются с терапевтами.

Спрос на услуги телемедицины возник по причине пандемии коронавируса и необходимости самоизоляции. Также ими пользуются те жители, которым сложно записаться на прием в поликлинику, а задать вопрос или проконсультроваться онлайн можно в любое время. Об этом сообщает издание «Реальное время».

<https://fedpress.ru/news/16/society/2691584>

К аннотации

CNews.ru, Москва, 09.03.2021

МЕДЛАБОРАТОРИИ АРХАНГЕЛЬСКА ОБРАБАТЫВАЮТ 96% ЗАЯВОК НА ИССЛЕДОВАНИЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

«Нетрика медицина» внедрила в Архангельске сервис обмена данными лабораторных исследований на основе решения «НЗ.ОДЛИ». Это позволило организовать информационное взаимодействие между медицинскими организациями и крупнейшими клинично-диагностическими лабораториями: на данный момент ежедневно более 5,5 тыс. направлений на исследования передаются в электронном виде.

В рамках создания единого цифрового контура в здравоохранении в регионе проходит цифровизация лабораторной службы. Для реализации этой задачи требовалось наладить взаимодействие между медицинскими организациями и централизованными лабораториями по единому стандарту обмена данными. В качестве решения был выбран региональный сервис ОДЛИ, разработанный компанией «Нетрика медицина».

В течение 2020 г. с сервисом ОДЛИ были поэтапно интегрированы четыре крупнейшие централизованные лаборатории региона. На данный момент 41 медицинская организация передает в сервис ОДЛИ направления на исследования, а 22 медучреждения обмениваются с ним результатами. В качестве лабораторной информационной системы используется решение компании «Брегис». В 2021 г. планируется подключить к сервису ОДЛИ все медицинские организации Архангельской области.

«Качественный обмен данными лабораторных исследований - важный элемент эффективного управления здравоохранением. С помощью нашего сервиса регион получает возможность объединить всех участников исследования в едином цифровом поле - таким образом,

информация становится доступной всем: врачам, пациентам, органам здравоохранения. Кроме того, сервис ОДЛИ позволяет использовать получаемые данные для анализа, мониторинга эпидемиологической обстановки и принятия ряда важных управленческих решений», - сказал Игорь Башков, коммерческий директор компании «Нетрика медицина».

На сегодняшний день сервис ОДЛИ стал неотъемлемой частью единого информационного пространства в сфере здравоохранения Архангельской области. Он обеспечивает медучреждениям доступ к данным о направлениях на исследования; передает результаты анализов в электронном виде, даже если направление от медицинской организации поступило на бумажном носителе; дает широкие аналитические возможности для управления процессами лабораторной диагностики.

Система работает в полную силу: в нее ежедневно передается более 4,5 тыс., а с учетом анализов на COVID-19 - более 5,5 тыс. исследований. Порядка 96% заявок на исследования поступают в сервис ОДЛИ в электронном виде, что существенно упрощает работу лабораторий.

«По результатам проекта оснащенность медицинских организаций Архангельской области лабораторными информационными системами составляет 100%. Отлажены процессы штрихкодирования, оформления и обработки заказов, а также маршрутизация потоков биоматериалов, направленных на лабораторную диагностику. Кроме того, обмен направлениями и результатами исследований теперь происходит через региональный сервис ОДЛИ», - отметил Алексей Ганин, заместитель генерального директора по региональному развитию компании «Брегис».

https://www.cnews.ru/news/line/2021-03-09_medlaboratorii_arhangelska

К аннотации

ТРК Мир Белогорья, Белгород, 09.03.2021

ТОП-3 ВОПРОСОВ О ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ

Авторы: Ковалевская Юлия, Титова Наталия

Тема телемедицинских услуг, которая была главной в прямом эфире программы «Держите ответ!» в пятницу, 5 марта, собрала около полусотни вопросов телезрителей. В каких случаях достаточно онлайн-консультации, а в каких не обойтись без личного приема врача? Почти на три десятка вопросов в студии «Мира Белогорья» ответила главный врач Центра общественного здоровья и медицинской профилактики Татьяна Михайлова. Мы собрали для Вас несколько ответов, которые стоит взять на заметку.

С какими вопросами можно обратиться в Центр телемедицины

«Центр телемедицины призван оказывать такой вид медицинских услуг как профилактическое консультирование. На сегодняшний день, я бы сказала, что все вопросы в равной степени поделены на вопросы по поводу вакцинации, на вопросы, как выходить после выписки из стационара ковидного, после перенесенной коронавирусной инфекции и еще ряд вопросов о том, как себя вести, имея хроническое заболевание, для того, чтобы оно не обострилось», - рассказала Татьяна Михайлова.

Как получить консультацию пенсионерам, если нет доступа к компьютеру

«Совместно с региональным отделением пенсионеров России и гериатрической службой региона запущен проект «Школа пожилого пациента». В рамках этого проекта врачи записывают видеоуроки, а также вступают в онлайн-взаимодействие с пациентами, используя платформу

библиотеки. То есть библиотечная региональная сеть транслирует видеоуроки, и пенсионер в любом районе нашего региона может прийти в библиотеку и просмотреть эти видеоуроки, может узнать расписание и присутствовать на очной консультации доктора, задавая вопросы», - ответила Татьяна Михайлова.

Может ли телемедицина заменить живое общение с доктором

«Официальная медицина будет одна, а телемедицина будет ей в помощь, только в помощь, она не может ее заменить, это неправильно ставить диагнозы по цвету глаз. Это некачественно ставить диагноз по одной из жалоб. Поэтому традиционная, в нашем понимании, медицина будет жить, а телемедицина будет ей помогать», - рассказала Татьяна Михайлова.

<https://mirbelogorya.ru/region-news/61-belgorodskaya-oblast-news/40078-top-3-voprosov-o-telemeditsine.html>

К аннотации

Министерство здравоохранения Республики Тыва (minzdravtuva.ru), Кызыл, 09.03.2021

НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА ВВОДИТСЯ В ЭКСПЛУАТАЦИЮ ПОДСИСТЕМА «ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕЦЕПТ»

В рамках мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» национального проекта «Здравоохранение» на территории республики к 2023 году необходимо в полной мере реализовать систему выписки электронных рецептов.

В конце февраля в Министерстве здравоохранения Республики Тыва завершилось обучение

работников медицинских организаций и аптечных учреждений по оформлению рецептов в форме электронного документа на лекарственные препараты. Обучение прошли 34 сотрудника аптечных учреждений и работники всех медицинских организаций республики. Обучение проходило согласно утвержденному регламенту работы с подсистемой «Электронный рецепт».

Электронные рецепты начнут выдавать пациентам с апреля текущего года. При этом по желанию пациентов они смогут получать и традиционные рецепты на бумаге. В первое время в тестовом режиме будут выдавать электронные рецепты на льготные лекарственные препараты.

Схема получения электронного рецепта в Тыве будет довольно проста: врач выписывает документ в электронной форме, заносит данные в РМИАС на своем компьютере, далее система передает назначение в аптечное учреждение. Пациенту-льготнику останется лишь получить там препарат, имея при себе документ, удостоверяющий личность и СНИЛС. Таким образом, формируется запрос в РМИАС о подтверждении выписанного рецепта, сотрудник аптечного пункта видит назначение врача, и выдает лекарство.

Таким образом, новая система электронных рецептов станет единым информационным инструментом для эффективного взаимодействия врача, пациента и фармацевта.

<https://minzdravtuva.ru/2021-03-09-002.html>

К аннотации

В ЯКУТИИ ВНЕДРЯЮТ СИСТЕМУ ГОЛОСОВОГО ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТОКОЛОВ VOICE2MED

В Якутской городской больнице № 3 успешно внедряется новый программный продукт, который значительно облегчит работу медиков, а значит позволит повысить качество обслуживания пациентов. Речь идет о специальной программе Voice2Med, предназначенной для распознавания речи и перевода ее в текст.

«В настоящее время в нашем учреждении ее установили у рентгенологов. Там проходит апробация. Программа позволяет специалисту не отвлекаться и писать вручную, можно навести курсор на определенное поле на мониторе компьютера и начать диктовать с помощью голосовой гарнитуры. Также предусмотрена возможность установить команды, когда по кодовому слову программа сама находит необходимый пункт и заполняет его. Это очень быстро и эффективно, тем более программа разработана специально для медиков и распознает специальные термины», - сообщил начальник отдела информационных технологий ЯГБ № 3 Евгений Сеннябилев.

С учетом апробации программу Voice2Med установят на рабочих компьютерах врачей-терапевтов и других специалистов.

Программа разработана компанией «СБЕР Здоровье». В Якутской городской больнице № 3 ее начали внедрять с прошлой недели.

«По отзывам врачей программой удобно пользоваться, удобный и понятный интерфейс. Это позволяет сократить время, которое раньше приходилось отводить на заполнение бумажной документации. В скором времени мы установим такое программное обеспечение в кабинете МРТ. Как программист могу сказать, что Voice2Med очень хороший продукт, отвечающий современным требованиям», - заключил Евгений Сеннябилев.

Отметим, что программа Voice2Med существенно экономит время врачей, голосовой набор текста выигрывает у опытного стенографиста в 1,5 - 3 раза. Кроме того, поддержка специализированных словарей позволяет точно распознавать и корректно оформлять медицинские термины. Распознавание осуществляется локально на компьютере пользователя. Voice2Med работает даже при отсутствии сети.

<https://www.sakha.gov.ru/news/front/view/id/3263921>

К аннотации

Ugra-news.ru, Ханты-Мансийск, 10.03.2021

В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ В СУРГУТЕ ОБОРУДОВАН ЗАЛ С ВОЗМОЖНОСТЯМИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

В окружном клиническом центре охраны материнства и детства в Сургуте завершается монтаж и тестирование технологического оборудования. Конференц-зал будущего медицинского центра оснащен системами видеоконференцсвязи, которые используются для проведения телемедицинских консультаций. Использование таких технологий значительно расширит возможности оказания помощи высококвалифицированными специалистами без очного посещения перинатального центра.

Частный партнер ГЧП-проекта ООО «ВИС Инфраструктура» (входит в Группу «ВИС») в настоящее время готовит объект к приемке специалистами государственного архитектурно-строительного надзора. С начала 2021 года на объекте смонтировано более 1500 единиц оборудования. Всего в

высокотехнологичном медицинском центре, не имеющим аналогов в северо-восточной части России, готовится к работе 6000 единиц медицинской техники.

Конференц-зал рассчитан на 120 мест. В нем планируется проводить совещания и консилиумы, учебные занятия для студентов. Техническое оснащение позволяет широко использовать технологии телемедицины. Система видеоконференцсвязи включает мультимедийные приложения, позволяющие проводить удаленную диагностику пациентов и работать с документами в режиме «онлайн». В помещении смонтировано 14 плазменных панелей диагональю 46 дюймов, аудиосистема, три персональных компьютера, установлено специальное программное обеспечение.

Технологии телемедицины позволяют существенно повысить качество медицинского обслуживания, особенно в условиях пандемии. Новый конференц-зал позволит проводить дистанционные консультации и консилиумы с участием ведущих специалистов центра, быстро обмениваться информацией с коллегами из разных регионов и обеспечивать дистанционное обучение персонала.

Проект перинатального центра разрабатывался на основе медико-технического задания, включающего состав оборудования. На его основе в декабре 2014 г. между правительством ХМАО - Югры и ООО «ВИС Инфраструктура» было подписано Соглашение о государственно-частном партнерстве. За время реализации проекта изменился ряд нормативов и требований к медицинским учреждениям подобного профиля.

В связи с расширением перечня услуг перинатального центра в 2017 г. по инициативе публичного партнера было разработано и утверждено новое медико-техническое задание. Для приведения проекта в соответствие с ним было проведено частичное перепроектирование здания.

В частности, была увеличена полезная площадь медицинских блоков на 13 тысяч квадратных метров, расширен перечень оборудования. Новый утвержденный перечень медицинского оборудования учитывает последние тенденции в перинатальной медицине, создает «запас прочности» на перспективу. Проведенные изменения проекта позволили повысить статус перинатального центра до Округового клинического центра охраны материнства и детства. Внести существенные изменения в первоначальный проект удалось благодаря формату государственно-частного партнерства.

https://ugra-news.ru/article/v_perinatalnom_tsentre_v_surgute_oborudovan_zal_s_

К аннотации

Advis.ru, Санкт-Петербург, 10.03.2021

SOFTLINE МОДЕРНИЗИРОВАЛА СИСТЕМУ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В НЕФТЕКУМСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ.

Softline усовершенствовала систему информационной безопасности в ГБУЗ Ставропольского края «Нефтекумская районная больница» и во всех относящихся к ней лечебно-профилактических учреждениях. Специалисты провайдера выполнили поставку, внедрение и пусконаладку систем защиты персональных данных на всех площадках амбулаторно-поликлинической сети районной больницы.

Для реализации масштабного проекта были выбраны программно-аппаратные комплексы и специализированное ПО от производителей АО «НПО «Эшелон», «ИнфоТеКС», «Код Безопасности» и «Лаборатория Касперского». Данные решения обеспечат высокий уровень защищенности информационной системы персональных данных Нефтекумской больницы от большинства современных киберугроз, в том числе при работе медперсонала в новой единой государственной

информационной системе здравоохранения. Таким образом, обеспечена защита персональных данных клиентов в полном соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных».

Амбулаторно-поликлиническая сеть ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница» включает в себя взрослую и детскую поликлиники, 3 участковых больницы, 4 врачебных амбулатории, 17 фельдшерско-акушерских пунктов. Ежегодно больница обслуживает население не только Нефтекумского, но и жителей двух соседних районов, а также республики Дагестан. Ежемесячно в больницу обращаются за квалифицированной помощью около 15 тыс. человек.

В связи со стартом в Ставропольском крае регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в 2021 году будут созданы защищенные сети передачи данных, к которым будет подключено не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты). Целью проекта является внедрение в медицинских организациях специализированных информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России, а также развитие государственных информационных систем, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.

Реализация данного регионального проекта потребовала усиления существующей в Нефтекумской РБ системы информационной безопасности и модернизации локальной инфраструктуры медучреждения. Для выполнения этой масштабной задачи необходимо было выбрать надежного ИТ-партнера с развитой отраслевой экспертизой, для чего руководство РБ анонсировало проведение открытых торгов. В ходе конкурентной борьбы победу одержал глобальный провайдер ИТ-решений и сервисов Softline. В течение многих лет компания аккумулировала опыт реализации проектов по обеспечению надежной защиты своих клиентов от всех видов киберугроз. На этот раз команде Softline нужно было подобрать такие средства защиты конечных точек (узлов) и криптографической защиты, которые бы полностью отвечали требованиям Федерального закона №152-ФЗ.

«В процессе общения с клиентом и на основе карты сети, предоставленной им, мы проанализировали текущее состояние имеющейся инфраструктуры всех площадок Нефтекумской больницы. Также были выявлены критерии, которым должны отвечать новые средства защиты информации, и определен необходимый уровень защищенности для соответствия требованиям Федерального закона «О персональных данных». В продуктовом портфеле Softline - лучшие решения ведущих разработчиков в области информационной безопасности. Для модернизации существующей системы медучреждения мы предложили использовать продукты отечественных вендоров, стоимость которых не превышала расходы, заложенные в ИТ-бюджет заказчика. Среди этих решений - программно-аппаратный комплекс обнаружения сетевых атак, средства защиты информации, система комплексного анализа защищенности, антивирусное программное обеспечение. Несмотря на то, что требовалось оснастить 27 площадок отделений больницы, рассредоточенных по району, команда Softline поставила и запустила в эксплуатацию все оборудование и ПО в кратчайшие сроки - всего за 2 недели. Таким образом, была организована эффективная защита персональных данных пациентов», - делится Илья Теслин, руководитель департамента Softline по работе с клиентами ЮФО, СКФО.

«С помощью Softline модернизация нашей системы информационной безопасности была выполнена с соблюдением всех условий государственного контракта и в установленные сроки. Эксперты провайдера смогли подобрать надежные и эффективные средства защиты информации, полностью отвечающие строгим требованиям регуляторов и соответствующие Федеральному закону №152-ФЗ. Теперь наша инфраструктура полностью готова к реализации

регионального проекта, направленного на выстраивание взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Безусловно, все это послужит еще одним стимулом для ускорения цифровой трансформации отрасли и создания необходимых условий для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения в нашем регионе», - отметил ведущий инженер ГБУЗ Ставропольского края «Нефтекумская районная больница» Михаил Богацкий.

http://advis.ru/php/view_news.php?id=CDAA7E67-681D-9744-901D-B3B14ED34794

К аннотации