



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ШИШКИН С.В.

СОХРАНИТСЯ ЛИ В РОССИИ ДОМИНИРОВАНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ МОДЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ?

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО, ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-
ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: ПОИСК НОВЫХ МОДЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»,**

Москва, 15.12.2021



ДЕЙСТВУЮЩИЕ МОДЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- 1) Многопрофильная поликлиника.**
- 2) Общая врачебная практика.**



РАЗВИТИЕ МОДЕЛЕЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В РОССИИ

1) «Бережливая поликлиника»



- Оптимизация потоков пациентов внутри поликлиники
- Улучшение качества пространства
- Управление запасами
- Стандартизация процессов
- Визуализация управления процессами оказания медицинской помощи
- Повышение эффективности использования оборудования.

2) «Умная мини-поликлиника»



- Новый гибридный (офлайн + онлайн) мини-формат первичной медико-санитарной помощи
- Максимальный набор портативных медицинских приборов и тест-систем для полноценной первичной поликлинической экспресс-диагностики
- Узкие специалисты переведены с места приема в онлайн
- Максимальная автоматизация и пациенто-центричность всех бизнес-процессов: удобное экспресс-обслуживание

3) Он-лайн агрегаторы врачей и клиник (СберЗдоровье и др.)

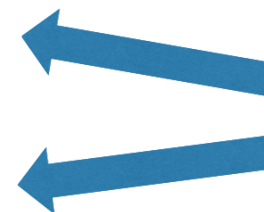


- Онлайн-консультации, в т.ч. круглосуточные с дежурными терапевтом или педиатром
- Запись на прием к врачам более 40 специальностей,
- Диагностика, комплексное обследование,
- Вызов врача на дом,
- Дистанционный мониторинг пациентов с хроническими заболеваниями



ДРАЙВЕРЫ ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ МОДЕЛЕЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- Цифровизация
- Ухудшение доступности медицинской помощи, предоставляемой в традиционных формах
- Усиление готовности населения платить за медицинские услуги



Влияние COVID-19



ЦИФРОВИЗАЦИЯ КАК ДРАЙВЕР ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ МОДЕЛЕЙ ПМСП

- Возможности дистанционных врачебных консультаций и назначений.
- Расширение возможностей взаимодействия лечащих врачей с другими врачами-специалистами.
- Возможности дистанционного профилактического наблюдения на дому, мониторинга выполнения врачебных назначений и состояния здоровья пациентов.
- Возможности замещения очных посещений пациентами медицинских организаций в части случаев.
- Возможности увеличения объемов оказываемой врачебной и доврачебной медицинской помощи в первичном звене.



УХУДШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ В ТРАДИЦИОННЫХ ФОРМАХ

Усиление дефицита врачей участковой службы в подавляющем числе субъектов РФ

- В 49 регионах число участковых терапевтов в 2020 г. уменьшилось.

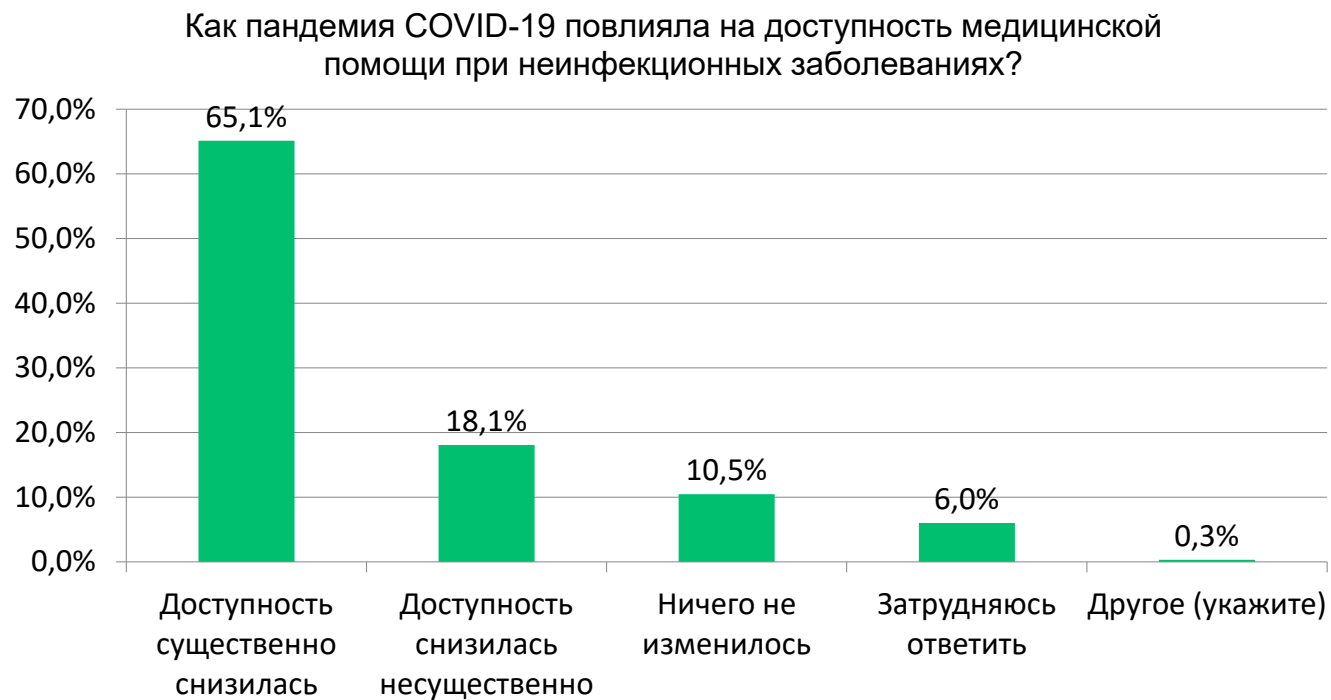
«У нас всего 10 терапевтов, которые должны 72 тысячи населения обслужить.

Это практически невозможно» (терапевт, Барнаул)

- Общий прирост врачей участковой службы (терапевты, педиатры, ВОП) – за год всего 1,1%.
- Основной прирост дала Москва – увеличение на 16%.



УХУДШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ – ОЦЕНКИ ВРАЧЕЙ (НОЯБРЬ 2021)

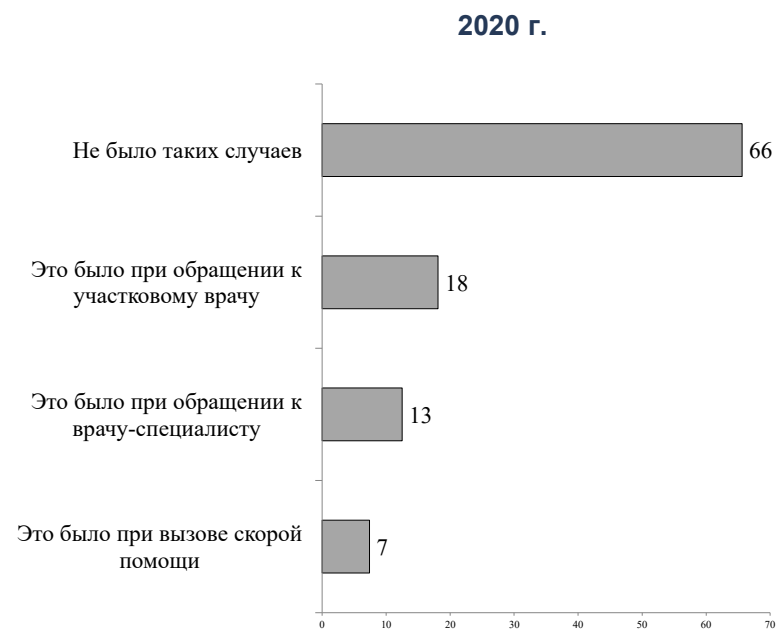


Источник: НИУ ВШЭ. Он-лайн опрос медицинских работников в ноябре 2021 г. N=4979 чел.



ВЫРОС УРОВЕНЬ НЕДОВОЛЬСТВА ГРАЖДАН ОКАЗАННОЙ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

«Среди обращений за медицинской помощью за последние 12 месяцев были ли случаи, когда Вы остались недовольны результатами? Если да, то к кому именно Вы обращались?»



;



УСИЛЕНИЕ ГОТОВНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПЛАТИТЬ ЗА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

Медицинские услуги обладают наибольшим приоритетом у населения среди направлений расходов, которые они готовы увеличить при росте своего благосостояния

Распределение ответов на вопрос «Если текущие доходы Вашей семьи увеличатся в полтора раза, на что Вы станете тратить больше денег, чем сейчас?» в зависимости от наличия у респондентов опыта обращения за платной медицинской помощью в течение последних 12 месяцев





Меняется позиция региональных властей по отношению к новым моделям первичной помощи

Республика Коми: инициатива перевода участковых врачей в индивидуальных предпринимателей с передачей им бюджета для найма среднего медицинского персонала

Медвестник. 02.12.2021

<https://medvestnik.ru/content/news/Vladimir-Uiba-predlozil-sdelat-iz-vrachei-IP-dlya-likvidacii-deficita-meditsinskih-kadrov.html>

Владимир Уйба предложил сделать из врачей ИП для ликвидации дефицита медицинских кадров

В Республике Коми решили компенсировать дефицит врачей, сделав из них индивидуальных предпринимателей (ИП). С такой инициативой выступил губернатор, экс-глава ФМБА Владимир Уйба.

Фото: rkoml.ru

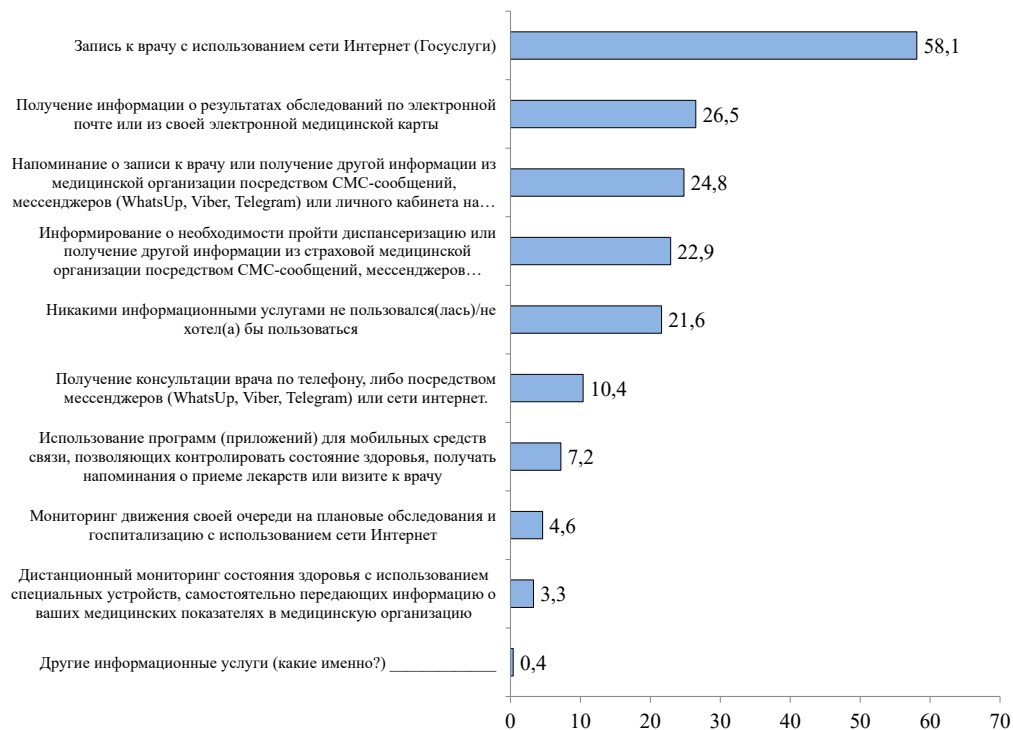
Глава Коми **Владимир Уйба** предложил запустить в республике в 2022—2023 годах пилотный проект по обучению врачей новым специальностям, чтобы в дальнейшем они стали индивидуальными предпринимателями и вели прием населения. Об этом он заявил на «прямой линии», **сообщают** местные СМИ.

Уйба пояснил, что это поможет компенсировать нехватку медицинских кадров в регионе – сейчас республике не хватает больше 600 врачей. В пилотном проекте примут участие 100 врачей, дистанционное обучение основам предпринимательства и ведению бухгалтерии займет год.



ЕСТЬ СПРОС У НАСЕЛЕНИЯ НА НОВЫЕ ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Распределение ответов взрослого населения об опыте пользования информационных технологий в здравоохранении



Распределение ответов взрослого населения о желании пользования информационными технологиями в здравоохранении в будущем





НОВЫЕ МОДЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Основные

- 1) Расширенная общая врачебная практика**
- 2) Центр специализированной амбулаторной медицинской помощи**

Переходные

- 3) Поликлинический центр**



РАСШИРЕННАЯ ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

Организация, объединяющая нескольких врачей общей практики и нескольких (3-4) категорий врачей-специалистов, а также возможно социальных работников

Врач общей практики - интегратор доврачебной, общей врачебной и первичной специализированной медицинской помощи, использующий в т.ч. он-лайн технологии

Медицинские сестры: расширенные функциональные возможности для предварительной диагностики состояний

Взаимодействие: врач общей практики – врач-специалист: совместное планирование ведения и ведение пациентов, командная работа

Взаимодействие: врач общей практики – врач-специалист (внешний):

- дистанционные технологии взаимодействия
- формирование междисциплинарных групп

Взаимодействие: врач – пациент:

- дистанционные консультации и врачебные назначения, замещение очных посещений пациентами врачей в части случаев
- дистанционный контроль выполнения назначений и мониторинг состояния здоровья
- новые формы превентивного взаимодействия с пациентом



ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Организация, объединяющая узких специалистов амбулаторного звена

- В больших городах центры - крупные самостоятельные организации
- В средних и малых городах центры - подразделения стационаров

Врачи-узкие специалисты:

- выполнение функции консультантов врачей расширенных общих врачебных практик
- анализ медицинских изображений с помощью технологий искусственного интеллекта (нейросетей)
- оказание амбулаторной специализированной помощи по обращениям пациентов, в т.ч дистанционно

Взаимодействие: врач-специалист – с врачами общей практики и врачами-узкими специалистами в расширенных общих врачебных практиках

- консультирование с использованием дистанционных технологий
- совместное планирование ведения и ведение пациентов
- формирование междисциплинарных групп



ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

- Трансформация модели традиционной многопрофильной поликлиники, обеспечиваемую внедрением новых цифровых и организационных технологий - **«продвинутая бережливая поликлиника»**:
 - дистанционные технологии взаимодействия участковых врачей с врачами узкими специалистами
 - дистанционные консультации с врачом (расширение перечня болезней и случаев, когда это допустимо), удаленные врачебные назначения
 - замещение очных посещений пациентами врачей в части случаев;
 - дистанционный мониторинг выполнения врачебных назначений и состояния здоровья;
 - новые формы превентивного взаимодействия с пациентом (с хрониками и не только) по инициативе системы здравоохранения;
- Вместе с тем эта модель наследует структурные характеристики модели многопрофильной поликлиники, которые являются непреодолимыми ограничениями возможностей расширения функционала участковых врачей и изменения характера взаимодействия участковых врачей и врачей-узких специалистов.
- Поэтому модель поликлинического центра мы рассматриваем в качестве переходной от многопрофильной поликлиники к моделям расширенной общей врачебной практики и центра специализированной амбулаторной помощи.



ПРЕПЯТСТВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ МОДЕЛЕЙ ПМСП

- 1) Недостаточно высокий приоритет здравоохранения в целом и первичной медико-социальной помощи, в частности, в бюджетной политике.
- 2) Стойкое предубеждение руководителей федеральных и значительной части региональных органов управления здравоохранением в отношении внедрения общеврачебных практик. Оно опирается на низкую оценку квалификации большинства участковых врачей и их способности выполнять более широкий набор лечебных и организационных функций.
- 3) Это, в свою очередь, является следствием воспроизводимого системой профессионального медицинского образования отрицательного отбора обучаемых для работы в качестве участкового врача.
- 4) Значительный объем организационных усилий, необходимых для преобразования поликлиник и внедрения новых моделей ПМСП.
- 5) Ограниченные возможности извлечения в этой сфере бюрократической ренты.



СЦЕНАРИИ РАЗВИТИЯ ПМСП: ХАРАКТЕРИСТИКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ МОДЕЛЕЙ

Сценарии развития ПМСП	Модели ПМСП		
	Расширенная общая врачебная практика	Центр специализированной амбулаторной медицинской помощи	Поликлинический центр
Инерционный			
Государственная система	Незначительное распространение	-	Незначительное распространение
Частная система	Умеренное распространение	Умеренное распространение	Умеренное распространение
Модернизационный			
Государственная система	Незначительное распространение	-	Широкое распространение
Частная система	Широкое распространение	Широкое распространение	Незначительное распространение
Инновационный			
Государственная система	Повсеместное распространение	Повсеместное распространение	Умеренное распространение
Частная система	Широкое распространение	Широкое распространение	-



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ