Создание единой профилактической платформы с использованием технологий мобильного здравоохранения в Тверской области

Авторы проекта:
Коллектив Тверской ГМА,
Коллектив Тверского ГТУ

Методическое руководство:
ГНИЦ профилактической медицины

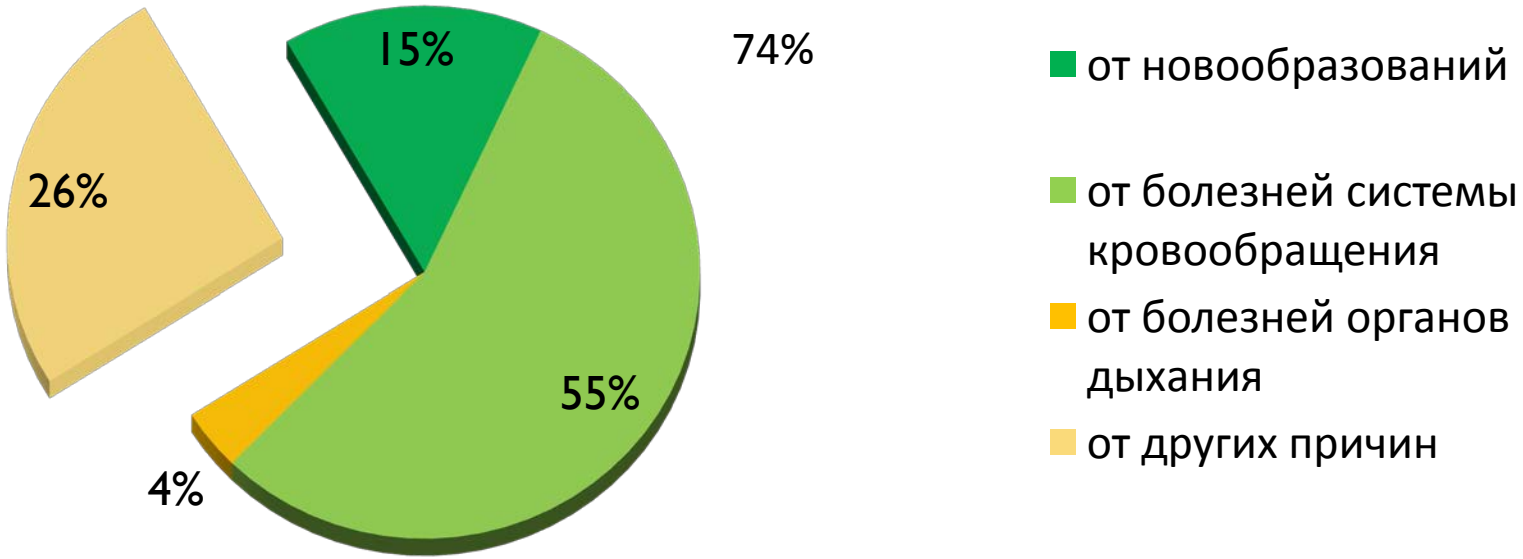
Исполнители:
Тверская ГМА,
ООО «Кардиоритм»
ООО «Энерго холдинг»

Докладчик:
Комков Денис Сергеевич,
зав. отделением медицинской профилактики
ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России

г. Москва, 21 ноября 2014г.

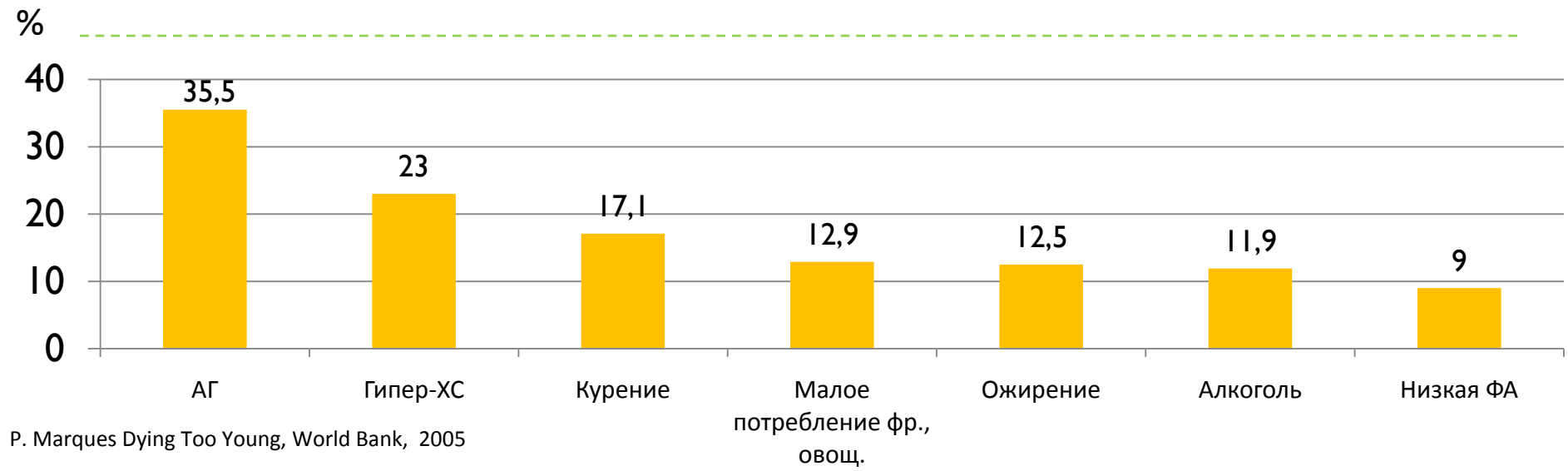
Неинфекционные заболевания являются причиной 3х из 4х смертей в России

Смертность населения РФ по основным классам причин смерти в 2012г.



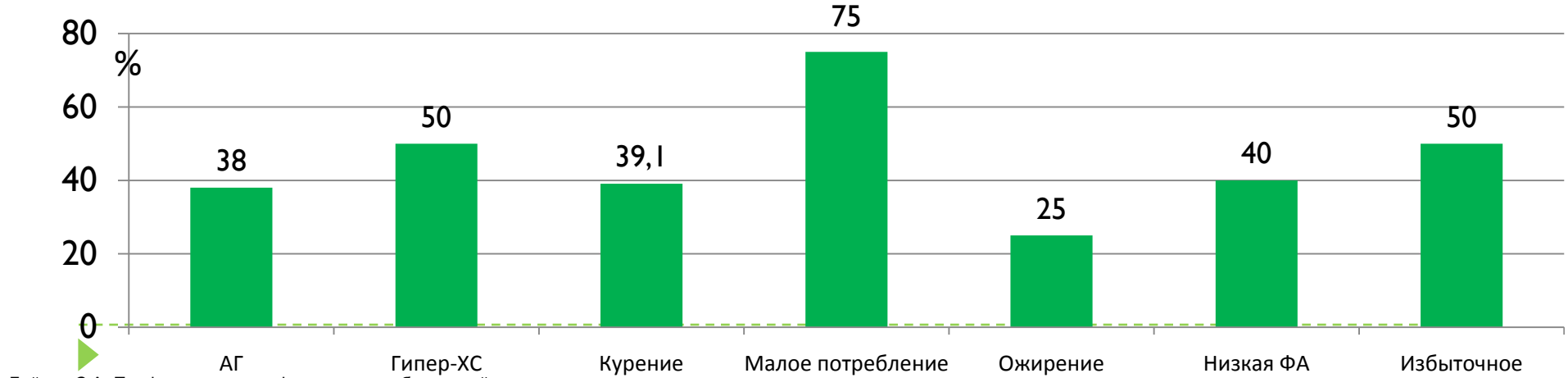
Российский статистический ежегодник, 2013г.

Вклад основных факторов риска в смертность населения в Российской Федерации



P. Marques Dying Too Young, World Bank, 2005

Распространенность факторов риска НИЗ в Российской Федерации

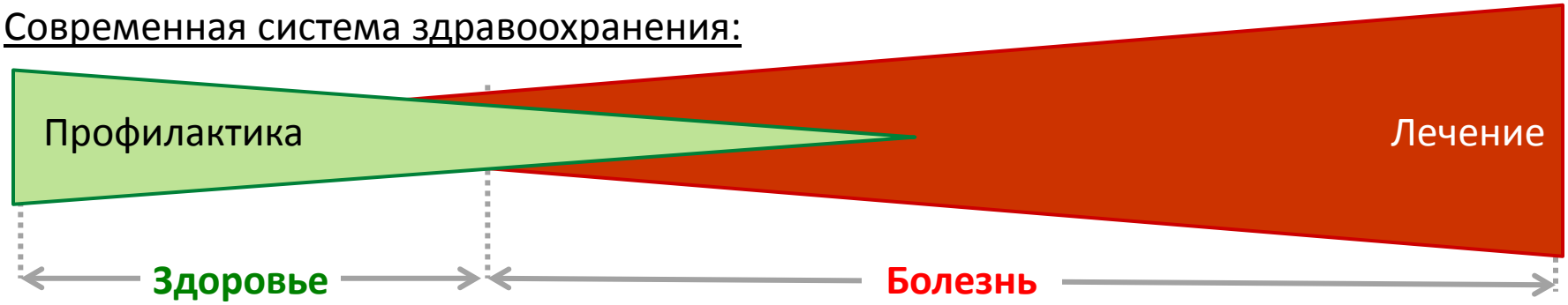


Бойцов С.А. Профилактика неинфекционных заболеваний и диспансеризация взрослого населения России, 2013г.

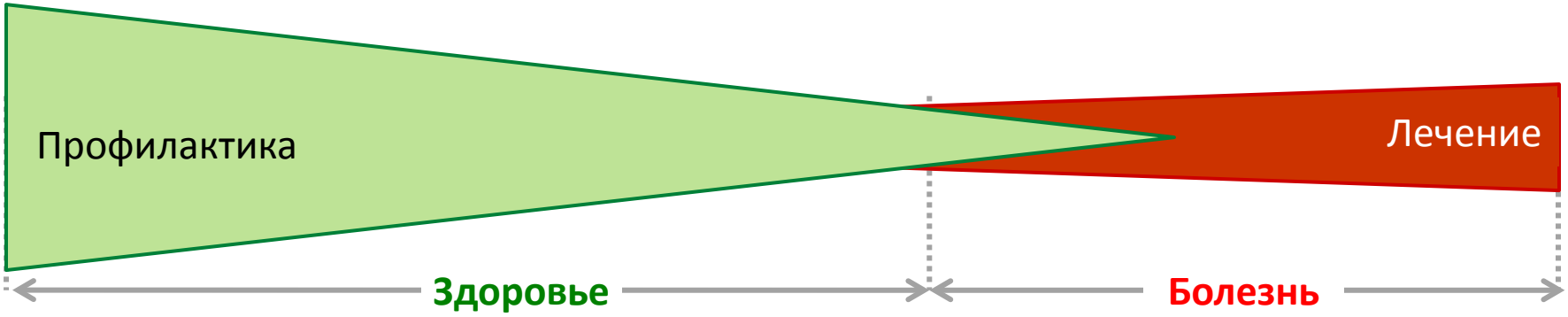
Новая парадигма в здравоохранении

Приоритеты смещаются от лечения заболеваний к их предотвращению и поддержанию здоровья

Современная система здравоохранения:



Система здравоохранения будущего:



Стратегии профилактики неинфекционных заболеваний в РФ (на основе опыта программ CINDI, ТАСИС, рекомендаций ВОЗ)

Стратегии	Реализация	Целевая доля популяции, %	Вклад в снижение смертности, %
Популяционная (в т.ч. низкий и средний риск)	- формирование здорового образа жизни на межведомственной основе (программы)	100	50
Высокого риска (высокий и очень высокий риск без доказанных НИЗ)	- [illegible] выявления лиц [illegible]м и коррекции у них ФР (диспансеризация, профилактические осмотры)	[illegible]	20
Вторичная профилактика (доказанные НИЗ)	- обеспечение стандарта лечения (лекарства, интервенция, хирургия) - обучение врачей - повышение приверженности пациентов к лечению -- коррекция ФР	20-30	30

Можно ли повысить эффективность профилактических мероприятий?

- за счет одновременного охвата больших групп населения?

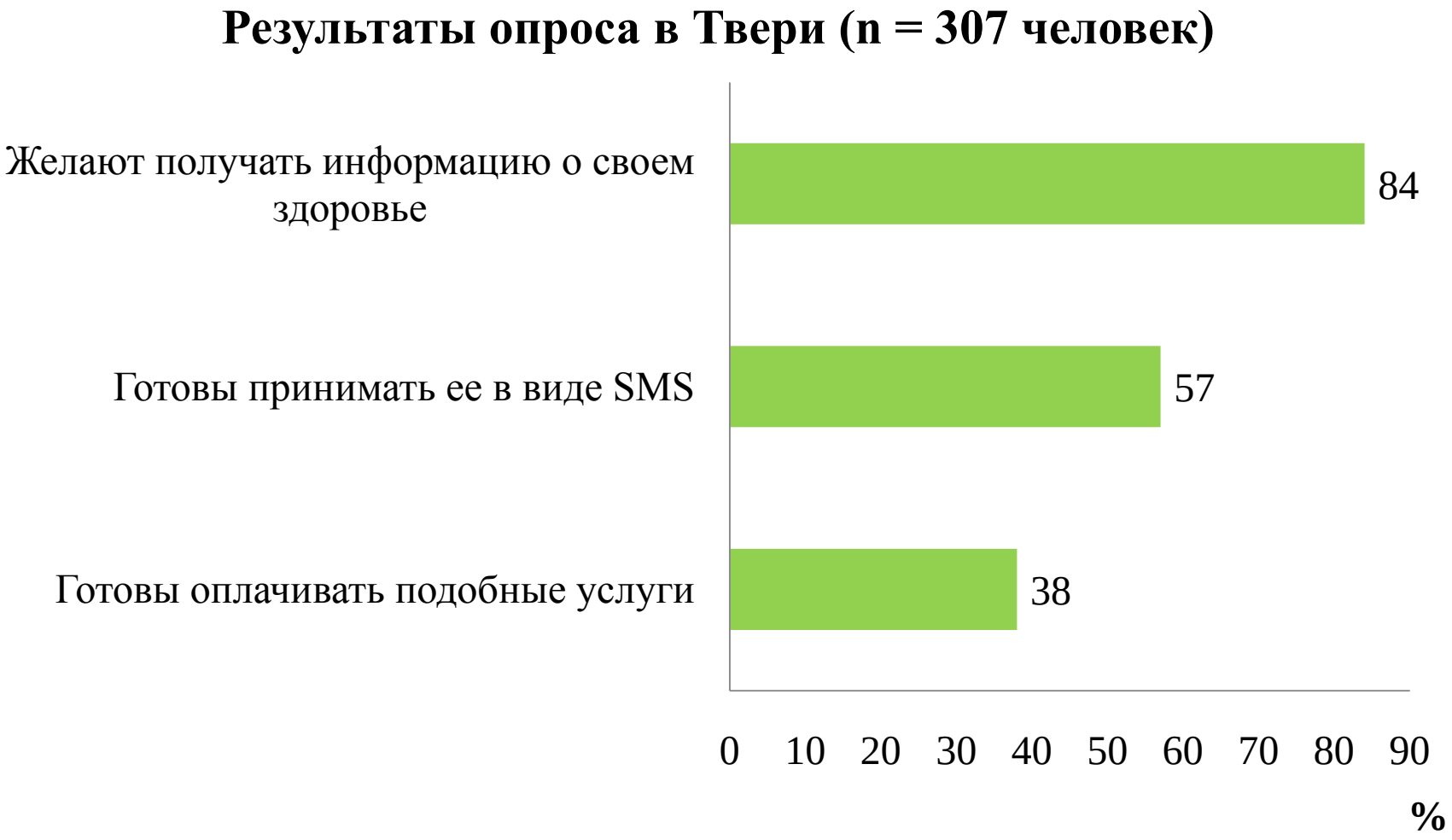
- за счет снижения количества визитов в лечебные учреждения?

Бойцов С.А. Профилактика неинфекционных заболеваний и диспансеризация взрослого населения России, 2013г.

Каждый второй пользователь смартфонов готов к внедрению mHealth

Данные агентства Euro RSCG, 2011г.

Более трети опрошенных жителей Твери готовы оплачивать услуги mHealth



Государственная политика

- Концепция развития здравоохранения до 2020 года;
- Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012г. № 2580-р «Об утверждении Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года»
- Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
- Проект Минздрава РФ «Развитие технологий персонального мониторинга здоровья человека», одобренный комиссией при Президенте Российской Федерации по модернизации и технологическому развитию экономики России

Подпрограмма Г «Управление развитием отрасли»

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2014 г. № 294

МОСКВА

Об утверждении государственной пр
Российской Федерации "Развитие здрав

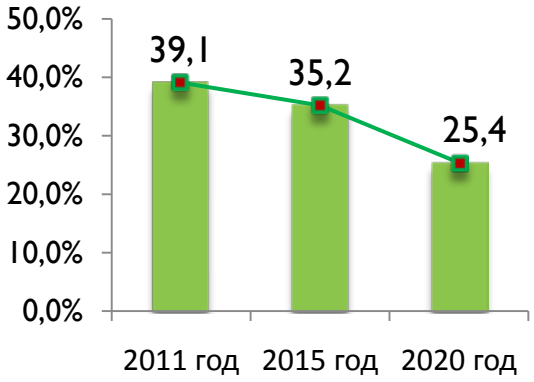
Правительство Российской Федерации **п о с т**
1. Утвердить прилагаемую государственную
Федерации "Развитие здравоохранения".
2. Министерству здравоохранения Российской
разместить государственную программу Р
утвержденную настоящим постановлением, на свое
а также на портале государственных программ Р
в информационно-телекоммуникационной сети "Ин
срок со дня официального опубликования настоящег
принять меры по реализации мер
государственной программы Российской Федерации
3. Признать утратившим силу распоряж
Российской Федерации от 24 декабря 2012 г.
законодательства Российской Федерации, 2012, № 5

Председатель Правительства
Российской Федерации

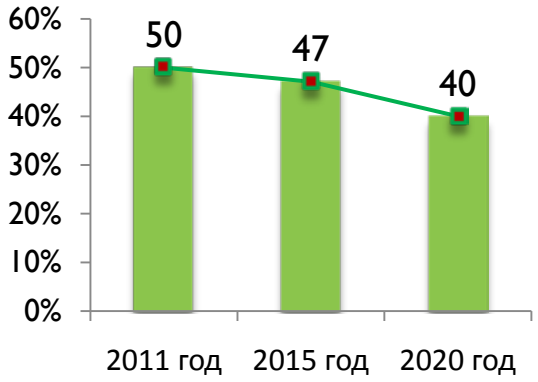
Цель подпрограммы	-	повышение эффективности управления качеством медицинской помощи
Задачи подпрограммы	-	внедрение элементов проектного менеджмента в управление отраслью;
		информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины;
		институциональные преобразования, направленные на создание системы управления качеством медицинских услуг;
		организация персонализированной работы медицинских организаций с высокорисковыми группами пациентов, в том числе с использованием мобильной связи, информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
		повышение доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций; повышение оперативности оказания медицинской помощи высокорисковым группам пациентов за счет использования технологий дистанционного скрининга;
		внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников

Целевые показатели распространенности факторов риска до 2020г.

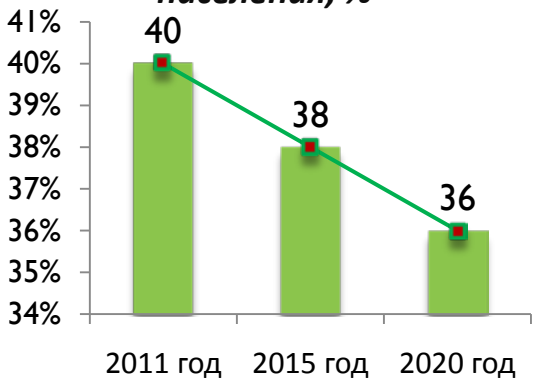
Распространённость потребления табака среди взрослого населения, %



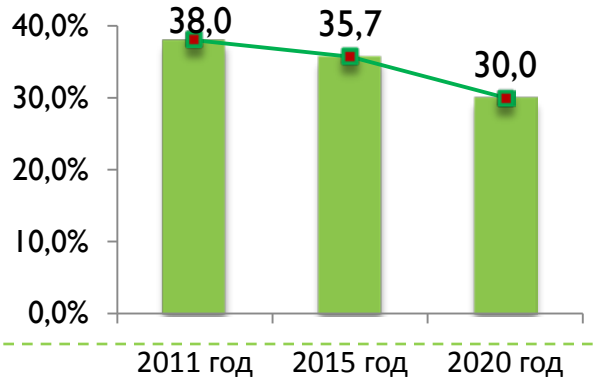
Распространённость потребления соли среди взрослого населения, %



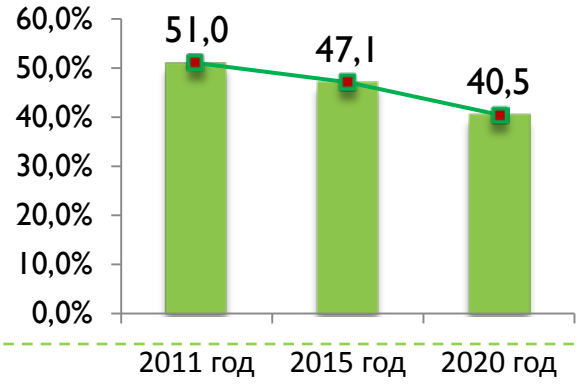
Распространённость недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения, %



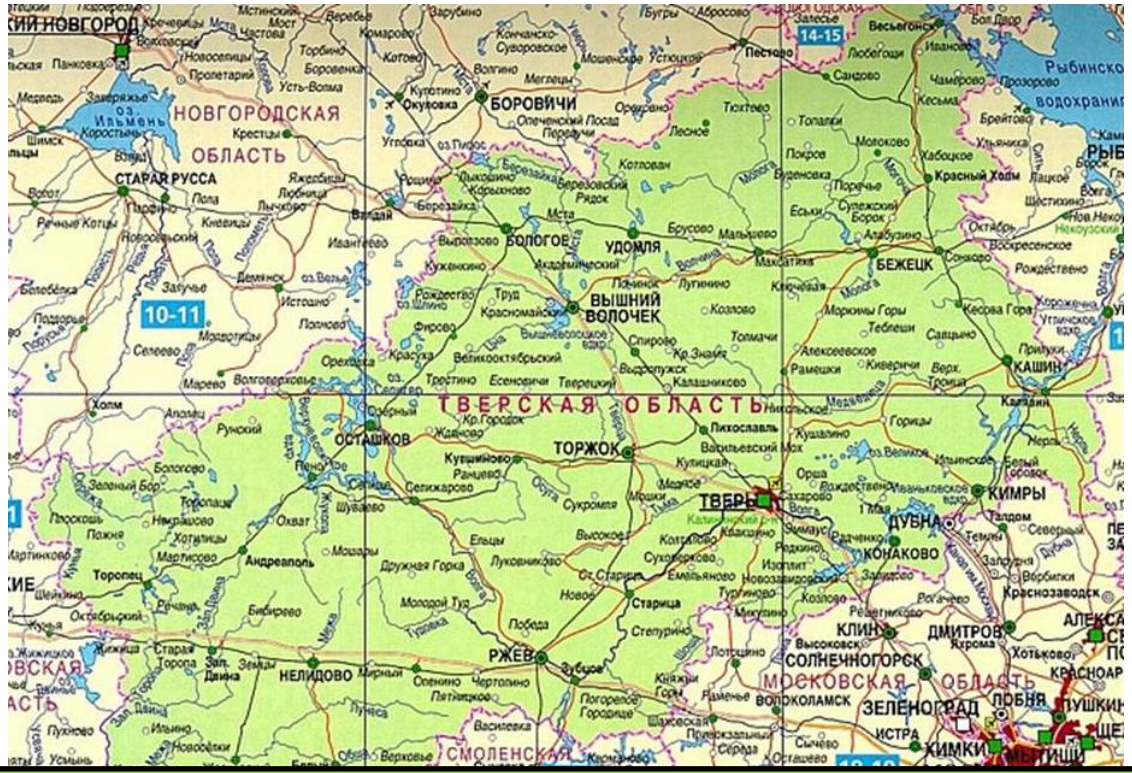
Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения



Распространенность повышенного уровня холестерина среди взрослого населения



Проект единой профилактической платформы в Тверской области

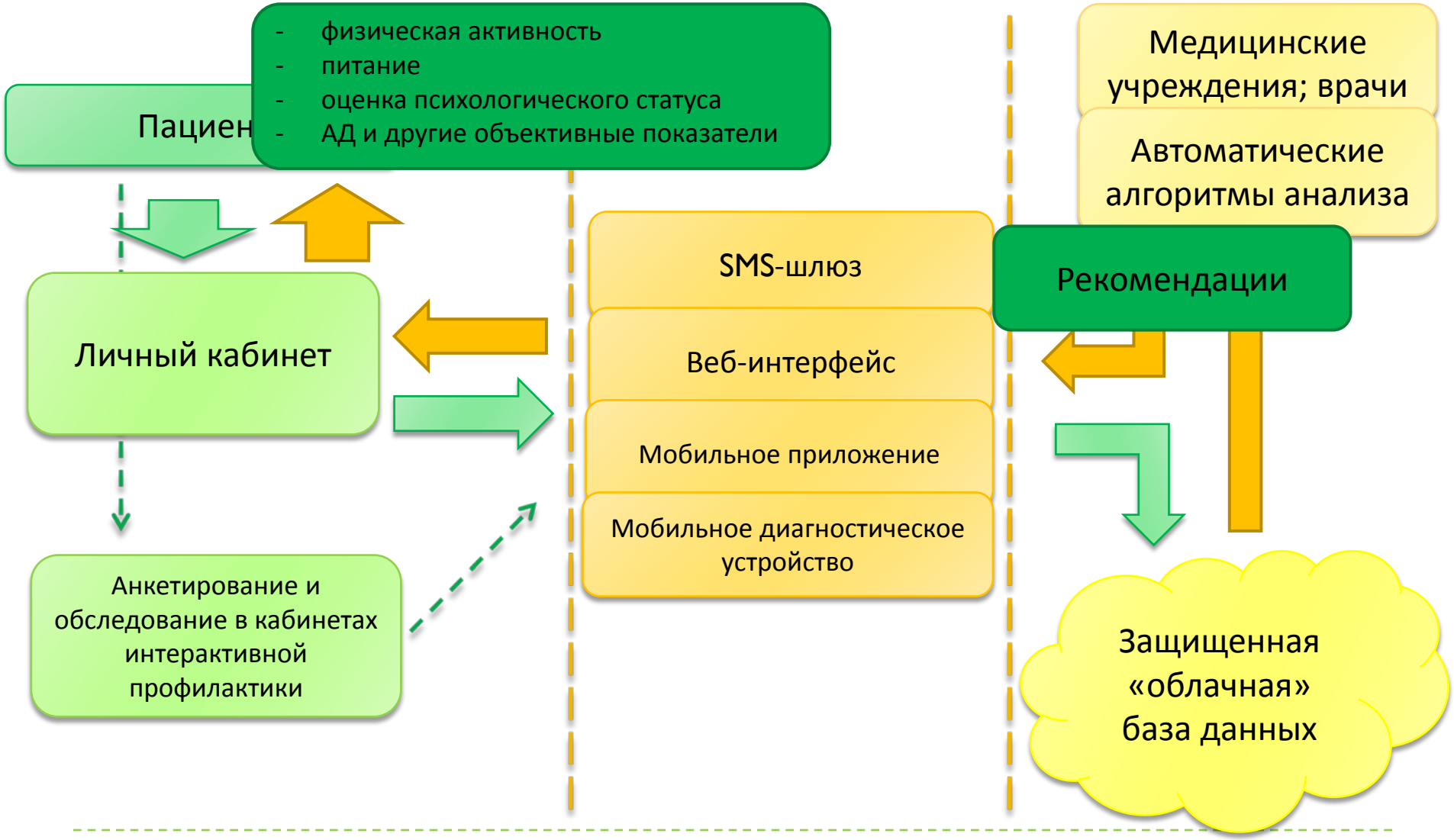


Характеристика региона	Население, тыс чел	Площадь, кв. км
г. Тверь	Более 410	около 150
Тверская область	Более 1 300	84 201

Цель проекта

- Создание, апробация и оценка эффективности единой профилактической платформы, использующей средства и возможности мобильного здравоохранения в целях персонализированной первичной и вторичной профилактики ХНИЗ

Модель профилактической платформы



Действующая телемедицинская система (г. Тверь)

Текущее состояние проекта

- Выбрана экспериментальная площадка для создания кабинета интерактивной профилактики;
- Идет разработка «облачных» сервисов, в том числе личных кабинетов врача и пациента;
- Подготовлена интеграция диагностических приборов с онлайн-сервисами;

Предположительные сроки

начала апробации: **февраль 2015г.**

Практические перспективы внедрения проекта

- Первичная профилактика ХНИЗ:
  - персонализированная оценка индивидуального риска;
  - диспансерное наблюдение за пациентами с высоким и очень высоким риском по SCORE;
  - оценка эффективности мероприятий по коррекции факторов риска;
  - раннее выявление ХНИЗ;
  - мониторинг распространенности основных факторов риска ХНИЗ;
- Вторичная профилактика ХНИЗ:
  - диспансерное наблюдение за отдельными группами пациентов (с ХСН, ИБС, АГ)
  - своевременное выявление предикторов обострений и осложнений;
  - повышение приверженности к терапии;
  - оценка эффективности и безопасности терапии;

Критерии оценки эффективности проекта

Краткосрочные

Оценка и мониторинг распространенности основных факторов риска ХНИЗ в популяции (по обращаемости)

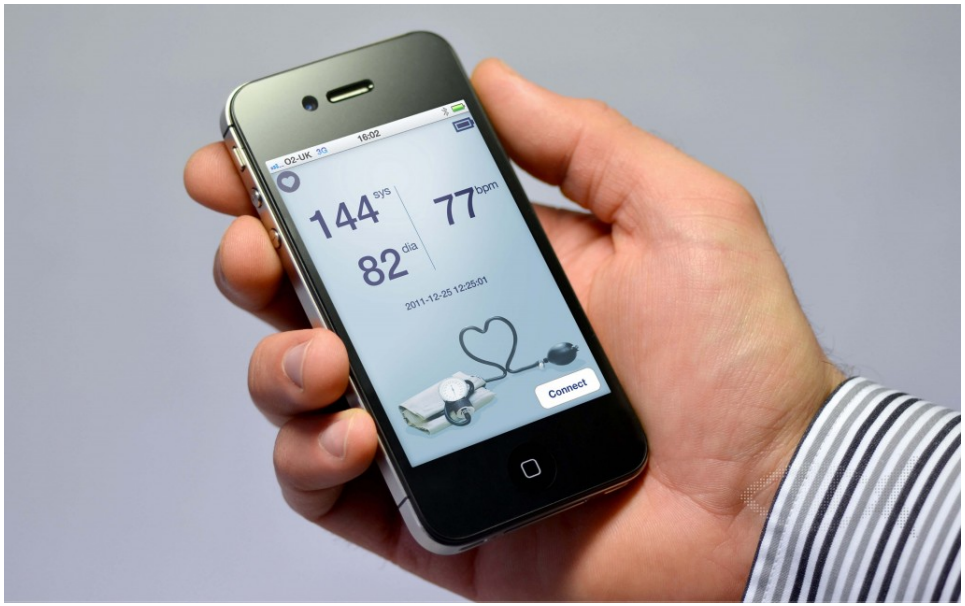
Среднесрочные

Открытое рандомизированное контролируемое исследование влияния технологий mHealth на прогноз и конечные точки

Долгосрочные

Проспективное эпидемиологическое исследование заболеваемости и смертности от ХНИЗ

Спасибо за внимание!



Комков Денис Сергеевич,
зав. отделением медицинской профилактики
ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России
+7(926)665-44-57
dkomkov@gnicpm.ru