

# **Цифровые решения для персональной медицины**

## **Проект в номинации**

Цифровая трансформация здравоохранения: результативные проекты

## **Организация**

Министерство здравоохранения Сахалинской области

## **Участники проекта**

### **Ющук Владимир Николаевич**

заместитель председателя Правительства Сахалинской области

Южно-Сахалинск

Правительство Сахалинской области

### **Кузнецов Владимир Вячеславович**

министр здравоохранения Сахалинской области

Южно-Сахалинск

министерство здравоохранения Сахалинской области

### **Алтухов Станислав Николаевич**

Первый заместитель министра здравоохранения Сахалинской области

Южно-Сахалинск

министерство здравоохранения Сахалинской области

### **Никитин Роман Александрович**

директор ГБУЗ СО МИАЦ

Южно-Сахалинск

ГБУЗ СО МИАЦ

---

Платформенное решение для персональных медицинских помощников

## **Описание проекта**

### **ОПИСАНИЕ ПРОБЛЕМЫ**

Увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2030 году является Государственной задачей, обозначенной в президентском указе от июля 2020 года о национальных целях развития. Сахалинская область ставит перед собой амбициозную цель – достичь к 2030 году ожидаемой продолжительности жизни в

80 лет. На увеличение ожидаемой продолжительности жизни влияет несколько факторов, в том числе Наличие доступного и качественного медицинского обслуживания. Чем лучше система здравоохранения, тем больше возможностей у пациентов получить своевременное лечение и профилактику заболеваний.

В рамках проекта «Повышения доступности медицинской помощи» было определено, что наиболее активными пациентами, посещающими медицинские организации, являются люди, уже имеющие хронические заболевания и находящиеся на диспансерном наблюдении. При этом было выявлено, что такие посещения являются не регулярными в рамках соответствующих планов, а инцидентными. Такой подход вызывает несбалансированную нагрузку на учреждения первого уровня, а также влечет последующие осложнения состояния здоровья у пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении.

**ЦЕЛЬ:** повышение ожидаемой продолжительности жизни

**ЗАДАЧИ:**

- Обеспечить регулярность и плановость посещения медицинских учреждений пациентами, находящимися на Д-наблюдении
- Обеспечить стандартизацию подходов при Д-наблюдении

**ЭТАПЫ ПРОЕКТА И СРОКИ:**

**В апреле 2022 года** в медицинской системе была реализована система маркеров, позволяющая единому контакт-центру здравоохранения обеспечить маршрутизацию пациентов к узким специалистам минуя терапевта. Для пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении были установлены текстовые метки, например, «Запись к онкологу без терапевта». В результате для ряда пациентов сократилось время ожидания записи к узкому профильному специалисту.

**В Сентябре 2022** было принято решение об формировании проекта по обеспечению плановой нагрузки на учреждения в части оказания помощи пациентам, находящимся на диспансерном наблюдении. Были выполнены следующие мероприятия:

- Сформированы стандартные шаблоны Д-наблюдения для диагнозов в рамках приказа 168-н с указанием стандартизированного перечня услуг
- Сформированы контрольные карты диспансерного наблюдения у пациентов с соответствующими диагнозами

- Шаблоны планов диспансерного наблюдения были расширены на другие диагнозы, не входящие в перечень, определенный Приказом 168-н

Результат: сформированы стандартные планы Д-наблюдения для более 150 000 пациентов

Далее были предприняты попытки активного вызова пациентов на прием силами медицинских организаций, однако это не позволило существенно увеличить активность пациентов.

**В феврале 2023 года** при непосредственном участии Губернатора Сахалинской области В.И. Лимаренко была организована команда людей, объединенных целью помочь людям, находящимся в сложной жизненной ситуации в связи с состоянием здоровья, имеющими онкологическое заболевание.

Команда была названа «Проводники здоровья».

Основными критериями вступления в команду были следующие:

- Независимость. Человек не должен быть из системы здравоохранения.
- Сопричастность. Человек сам перенес подобное заболевание или борется с ним. Или член его семьи является пациентом с аналогичным заболеванием.
- Человеколюбие. Необходимо иметь желание помогать людям.

Было определено, что за каждым проводником здоровья закрепляется 200 подопечных, определенной нозологической группы. Для проводников здоровья были сформированы следующие задачи:

- Наладить контакт со своими подопечными
- Обеспечить напоминание о приемах в рамках Д-наблюдения
- Обеспечить контроль прохождения д-наблюдения своим подопечным
- Обеспечить регулярное получение обратной связи
- Выявлять проблемы подопечных при взаимодействии с медицинскими организациями

Для проводников здоровья был организован курс обучения, включающий в себя:

- Теоретические материалы о Д-наблюдении

- Лекции об этике, конфликтологии и борьбы с возражениями
- Основы работы в специализированной информационной системе

Проводники здоровья трудоустроены в медицинские организации региона и проходят обучение до допуска в информационную систему.

Силами МИАЦ была подготовлена цифровая платформа, в которую передаются следующие данные о пациентах, находящихся на Д-наблюдении:

- Персональные данные
- Диагноз
- План мероприятий согласно контрольной карте диспансерного наблюдения с отметкой о выполнении мероприятия
- Текущие записи на прием в медицинское учреждение

Данные в информационной системе обновляются регулярно на основании изменений в МИС. Дополнительно для проводников здоровья был организован доступ в АТС единого контакт-центра здравоохранения Сахалинской области. Это обеспечило у пациентов определение номера проводника «1300», что повысило доверие к сервису.

В информационной системе была сформирована ролевая модель доступа к карточкам пациентов, там же были организованы доступы сотрудников медицинских организаций. Для сотрудников ОМ в информационной системе определены следующие задачи:

- Контроль и распределение карт пациентов между проводниками здоровья
- Взаимодействие в системе с проводниками по выявленным проблемам в организации медицинской помощи пациенту
- Управление учетными записями проводников

**Весной 2023 года** произошло расширение нозологий, включенных в проект, а соответственно и количество проводников здоровья.

**В течение 2023 года**, в процессе эксплуатации системы атрибутный состав карточек пациентов расширялся дополнительными признаками:

- Инвалидность
- Необходимость пересмотра МСЭ

- Необходимость в технических средствах реабилитации

Существенно расширился функционал постановки задач от проводника для МО внутри информационной системы. Все изменения находили отражение в аналитической подсистеме, в которой оцениваются критерии работы проводника:

- полнота выполнения планов Д-наблюдения,
- количество звонков пациентам,
- количество задач, поставленных для МО,
- смертность среди подопечных

**Сентябрь 2023 года.** Информационная система проводников здоровья расширяет функционал, и используется совместно с Социальным фондом РФ по Сахалинской области в части формирования заявок на технические средства реабилитации.

**Декабрь 2023 - Январь 2024 года.** Модернизация архитектуры системы в целях оптимизации контроля за подопечными. Теперь все планы диспансерного наблюдения по разным нозологиям входят в единую карту пациента, что облегчает работу проводника, повышает чистоту данных, выявляет избыточность мероприятий в совокупности планов.

**Февраль 2024 года.** Совместно с Министерством социальной защиты с использованием цифровой платформы запускается проект «Система долговременного ухода»

## Выводы

Вовлечение немедицинского персонала в процессы организации Д-наблюдения позволяет выявлять однотипные системные проблемы в организации системы здравоохранения. Наличие стороннего агрегирующего ресурса дает возможность оптимизировать планы Д-наблюдения, обязывает МО качественно вести электронную медицинскую карту, обеспечивает прозрачность процессов.

Личное участие «пациент-пациенту» повышает доверие к государственной системе здравоохранения.

Внимание к категории пациентов, находящихся на Д-наблюдении, позволяет не только повысить качество оказания медицинской помощи, но и запустить

социальные сервисы и проекты, повышающие качество жизни граждан.

Что Дальше.

- Контроль исполнения дополнительных задач, выявленных проводниками здоровья
- Подключение ИИ к анализу карт пациентов, находящихся на Д-наблюдении и выявление рисков
- Формирование дополнительных каналов связи взаимодействия проводника с подопечными и контроля за их состоянием здоровья.