

ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННЫХ СЕРВИСОВ ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ИССЛЕДОВАНИЕ РЫНКА И АКТУАЛЬНОСТЬ

Калинин П.С. (Университет ИТМО)

Научный руководитель – доцент, кандидат физико-математических наук, Орлов Г.М. (Университет ИТМО)

Введение. Тезисы доклада посвящены первой части исследования пациентоориентированности сферы здравоохранения и проектированию цифровых сервисов для пациента на основе специализированных порталов, мобильных приложений и диалоговых агентов (чат-ботов), а именно подтверждению актуальности выбранной темы и исследованию рынка пациентоориентированных сервисов.

Процесс цифровизации в настоящее время проник во все сферы государственного управления, сфера здравоохранения – не исключение. Цифровизация здравоохранения – это мировой тренд. Впервые ориентация на развитие электронного здравоохранения была указана в «Плане действий» Женевского Саммита 2003 года. В 2020 году ВОЗ была принята «Глобальная стратегия в области цифрового здравоохранения на 2020–2025 годы» [1].

Основная часть. В большинстве стран основным шагом к цифровизации здравоохранения становится внедрение единой электронной платформы здравоохранения. Так, в России с 2011 года работает Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ). ЕГИСЗ – это основа единого цифрового контура (далее – ЕЦК) системы здравоохранения Российской Федерации. ЕГИСЗ является центральной системой, которая обрабатывает данные, поступающие из медицинских организаций, и обеспечивает для граждан возможность использовать услуги в электронной форме [2]. ЕГИСЗ РФ включает в себя 16 подсистем. Также помимо подсистем ЕГИСЗ в ЕЦК существует 4 вертикально-интегрированных медицинских информационных систем по спецпрофилям. На текущий момент существует более 90 типов структурированных электронных медицинских документов – СЭМД, которые должны создаваться медицинской организацией [3]. Существует три уровня ЕЦК здравоохранения:

- федеральный уровень – ЕГИСЗ Министерства здравоохранения РФ;
- региональный уровень – ГИС субъекта РФ;
- уровень медицинских организаций – МИС, ЛИС, установленные в медицинских учреждениях региона.

После создания первоначальных «условий» цифровизации (сетей, систем, компьютеров) на первый план выходит вовлечение пациента в заботу о своем здоровье и переход к концепции пациентоориентированного здравоохранения. В данном контексте стоит упомянуть концепцию «5П-медицины»:

- предиктивная (предупредительная) – медицина ранней диагностики;
- превентивная – медицина корректирующих действий;
- партисипативная (пациент-ориентированная) – вовлечение пациента в процессы обследования и лечения;
- персонализированная – внимание на индивидуальные особенности пациента;
- прецизионная – учитывает индивидуальную изменчивость генов, окружающей среды и образа жизни человека [4].

Пациентоориентированный подход в медицине заключается в фокусировании на проблемах, потребностях и пожеланиях отдельного больного. Учеными из Гарвардской медицинской школы в середине 90-х годов 20 века были определены принципы взаимовыгодного взаимодействия между пациентом и учреждением здравоохранения.

Пациентоориентированная медицина требует доработки существующих систем и создания новых сервисов для пациента. В этой связи стоит ввести термин «медтех» (от «medicine» и «technology») – это совокупность цифровых сервисов и технологий в медицинской сфере, создаваемых в целях повышения качества профилактики, диагностики и лечения заболеваний [5]. Пациентоориентированный сервис должен отвечать трем основным критериям. Один из них – это доступность и полнота медицинских записей.

Сервисы для пациентов – самая популярная часть рынка цифрового здравоохранения России, на них приходится более половины инвестиций в эту сферу [6]. Вовлечение граждан в цифровое здравоохранение началось с появлением на ЕПГУ государственной услуги «Прием заявок (запись) на прием к врачу». Для граждан в настоящее время основным государственным пациентоориентированным сервисом является личный кабинет «Мое здоровье» на ЕПГУ [7]. В крупных городах параллельно развиваются собственные порталы здравоохранения с дополнительными возможностями.

Выводы. Подводя итог, надо сказать, что создание пациентоориентированных сервисов – это актуальная и востребованная задача для выстраивания нового подхода во взаимодействии в сфере здравоохранения.

Список использованных источников:

1. Орлов Г.М., Чугунов А.В. Цифровое здравоохранение: программно-целевой подход и проблемы старения // International Journal of Open Information Technologies. – 2022. – Т. 10. – № 11. – С. 113-125.
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения». – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202202110036> (дата обращения 11.01.2023).
3. Гомалеев А. О. Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) // Экономика и бизнес: теория и практика. – 2019. – № 6-1. – С. 79-84. – DOI 10.24411/2411-0450-2019-10824.
4. Щербо С. Н., Щербо Д. С. Лабораторная диагностика как основа медицины 5п // Вестник РГМУ. 2019. №1. С. 5-14. – DOI 10.24075/vrgmu.2018.095.
5. Что нужно знать о разработке в MedTech и как туда попасть // Хайтек (АНО «Иннополис Медиа») [Электронный ресурс]. URL: <https://hightech.fm/2022/05/17/medtech-work> (дата обращения 11.01.2023).
6. Обзор российских инвестиций в цифровое здравоохранение // Платформа прогнозной аналитики Webiomed [Электронный ресурс]. URL: <https://webiomed.ru/blog/obzor-rossiiskikh-investitsii-v-tsifrovoye-zdravookhranenie/> (дата обращения 11.01.2023).
7. Личный кабинет «Моё здоровье». Единый портал государственных услуг. URL: <https://www.gosuslugi.ru/category/health> (дата обращения 11.01.2023).