

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ

Ассоциация Заслуженных врачей Российской Федерации в СКФО и ЮФО
10-11 октября 2017 года

Группа _Новая стратегия взаимодействия в рамках 4П-медицины

Лидер темы/представитель Ассоциации Чудаков Сергей Юрьевич

Модератор: Горбунов Дмитрий Борисович

Ассистент: Диденко Николай Николаевич

Состав группы:

1. Любовь Блинкова
2. Мария Евсеева
3. Сергей Петручик
4. Сергей Шаранов
5. Сергей Панченко

№	Норма настоящего	Норма будущего	Рейтинг
1	Количество здоровых в Ставропольском крае критически низкое (33%)	Количество здоровых людей – максимально возможное (70%)	
2	Недостаточно полное и серьезное понимание проблемы у самих врачей	Полное понимание проблемы и эффективных путей ее решения в медицинском сообществе	1
3	Нет достаточного понимания проблемы состояния здоровья у населения	Максимально осознанное отношение к своему здоровью	1
4	Недостаточное межведомственное взаимодействие органов и ведомств Правительства Ставропольского края по профилактике здорового образа жизни и неинфекционных заболеваний	Межведомственные взаимодействия обеспечивают 100% финансирование профилактики неинфекционных заболеваний	
5	Доминирование реактивной медицины, основанной на оказании медицинской помощи по факту уже	Развитие медицины, основанной на своевременной оценке персонализированных рисков и персонализированных ресурсов	222 6

	развившегося клинического события		
6	Рост заболеваемости трудоспособного возраста на 60%. Заболеваемость трудоспособного возраста от онкологических заболеваний до 60% (в Ростовской области)	Диалог между пациентами и медицинскими работниками до возникновения болезни	
7	Взаимодействие врача и пациента токсично, малоэффективно и высоко конфликтно	Врач и пациент активно и ответственно сотрудничают ради здоровья пациента	1
8	Пациент отдает ответственность за свое здоровье постороннему человеку	Пациент осознает ответственность за свое здоровье и жизнь	2
9	Система здравоохранения в основном финансируется через систему ОМС	Пациент получает эффективный адаптируемый открытый инструмент управления своими инвестициями в здоровье, понимая результаты своих действий	1
10	Нет единого информационного реестра о деятельности, связанной со здоровьем	Единый распределенный реестр данных с различными центрами обработки данных, базами данных, базами знаний. Выстроена единая экспертная система поддержки принятия решений. Созданы сети профессиональных сообществ, ресурсов, сервисов.	3
11	«Единое лекарство для всех»	Вместо лекарств вперед выходят доступные данные о каждом человеке как основа всего взаимодействия, связанного со здоровьем (от фарм производства до системного сопровождения цифровой отраслевой платформой)	
12	Невыполнение регламентов Минздрава и ВОЗ (МКБ-10). Полное отсутствие контура управления	Получение качественной медицинской услуги, полностью соответствующей всем принятым на данный момент регламентам. Прозрачность всей деятельности врача, пациента	
13	Не персонализированный, усредненный подход к	Персонализация медицины на основе геномных и постгеномных	3333

	пациенту – лечение болезни, а не человека с болезнью	технологий, холистический подход.	12
14	Крен от донологической превенции к лечению уже сформированных нозологических форм и их коррекции синтетическими ксенобиотиками	Персонализированная превенция средствами и методами природного происхождения	1
15	Отстраненность врача и пациента друг от друга, утрата понимания роли психосоматических состояний	Осознанное управление здоровьем пациентом под контролем специально подготовленного по персонализированной превенции врача	2

ТОП 3

1	Не персонализированный, усредненный подход к пациенту – лечение болезни, а не человека с болезнью	Персонализация медицины на основе геномных и постгеномных технологий, холистический подход.	12
2	Доминирование реактивной медицины, основанной на оказании медицинской помощи по факту уже развившегося клинического события	Развитие медицины, основанной на своевременной оценке персонализированных рисков и персонализированных ресурсов	6
3	Нет единого информационного реестра о деятельности, связанной со здоровьем	Единый распределенный реестр данных с различными центрами обработки данных, базами данных, базами знаний. Выстроена единая экспертная система поддержки принятия решений. Созданы сети профессиональных сообществ, ресурсов, сервисов.	3

Миссия общая

Создание проекта программы действий по реализации направления 4П

Помочь человеку не болеть

Вернуть человеку здоровье, а здоровью – человека

Подготовленность кадров для системы 4П-медицины в России

Миссии личные

1. Сергей Петручик. Воплощение программы действий по реализации направления 4П
2. Сергей Шаранов. Создание цифровой отраслевой платформы по управлению здравоохранением на основе 4П. 11.10.17 – организую и проведу встречу по обсуждению концепции и сценария запуска
3. Сергей Панченко. Системно, через устранение причин помогать группе делать следующий шаг по реализации проекта. Внутри группы в течении всей работы делать очевидным системные причины, лежащие в основе всей деятельности, как группы, так и медицинского сообщества.
4. Сергей Чудаков. Инсталлированность учебных программ по 4П-медицине во все мед вузы России. Провести 2ую проектную сессию по запуску учебных программ по 4П-медицине в СтГМУ до 01.11.17

Образ будущего

Количество здоровых людей – максимально возможное (70%). Полное понимание проблемы и эффективных путей ее решения в медицинском сообществе. Развитие медицины, основанной на своевременной оценке персонализированных рисков и персонализированных ресурсов. Персонализация медицины на основе геномных и постгеномных технологий, холистический подход. Осознанное управление здоровьем пациентом под контролем специально подготовленного по персонализированной превенции врача. Межведомственные взаимодействия обеспечивают 100% финансирование профилактики неинфекционных заболеваний. Единый распределенный реестр данных с различными центрами обработки данных, базами данных, базами знаний. Выстроена единая экспертная система поддержки принятия решений. Созданы сети профессиональных сообществ, ресурсов, сервисов. Вместо лекарств вперед выходят доступные данные о каждом человеке как основа всего взаимодействия, связанного со здоровьем (от фарм производства до системного сопровождения цифровой отраслевой платформой). Получение качественной медицинской услуги, полностью соответствующей всем принятым на данный момент регламентам. Прозрачность всей деятельности врача, пациента. Персонализированная превенция средствами и методами природного происхождения.

Врач и пациент активно и ответственно сотрудничают ради здоровья пациента. Пациент осознает ответственность за свое здоровье и жизнь. Пациент получает эффективный адаптируемый открытый инструмент управления своими инвестициями в здоровье, понимая результаты своих действий. Максимально осознанное отношение к своему здоровью. Диалог между пациентами и медицинскими работниками до возникновения болезни.