

Review

Национальный проект

PHILIPS

«Система стремится стать более эффективной — мы это полностью поддерживаем»

Национальный проект «Здравоохранение», на реализацию которого выделяется более 1,36 трлн руб., предполагает создание и обновление ряда медицинских учреждений по всей стране. Очевидно, что для этого, а также для достижения целевых показателей проекта необходимо современное медицинское оборудование. Голландская компания Philips более 100 лет занимается созданием продуктов и решений для здорового образа жизни и здравоохранения, ежегодно инвестируя в научно-исследовательскую работу 9% от продаж. Генеральный директор Philips в России и СНГ **Максим Кузнецов** рассказал „Ъ“, что компания готова предложить для Национального проекта и как сделать качественную медицинскую помощь более доступной уже сегодня.

— сотрудничество —

— Почему, по вашему мнению, Национальный проект важен для России?

— Сфера здравоохранения в нашей стране еще находится в переходной стадии. В некоторых регионах ограничения присутствует база для оказания своевременной помощи, поэтому Национальный проект призван решить ряд ключевых задач. На мой взгляд, в рамках этой программы необходимо работать в том числе и с обществом, поскольку зачастую пациенты и их родственники не знают, что им делать, если заболел кто-то из близких, что входит в ОМС, где и как получить квалифицированную помощь, какие услуги полностью покрываются полисом, а за какие необходимо платить. Кроме этого медицинские учреждения сейчас по-прежнему строятся по СНиПам, разработанным несколько десятилетий назад — на сегодняшний день они уже устарели. Нельзя взять проект современной израильской или немецкой клиники и воспроизвести его полностью в России со всеми современными технологиями.

— В чем заключается привлекательность Национального проекта непосредственно для Philips?

— Большая часть продуктов Philips в здравоохранении — диагностическое оборудование: компьютерные томографы, магнитно-резонансные томографы (МРТ. — „Ъ“), УЗИ-аппараты. Это оборудование позволяет на ранней стадии выявить то или иное заболевание. В Национальном проекте уделяется большое значение ранней диагностики, потому что, к большому сожалению, люди сейчас обследуются нерегулярно. А когда человек в течение многих лет не проходил никакой диагностики, то высока вероятность, что у него могут быть скрытые заболевания или развивающиеся аномалии. Чтобы в российских клиниках современные диагностические технологии стали более доступными, мы локализовали в Московской области производство двух моделей ультразвуковых приборов, которые относятся к экспертному классу, а также компьютерных томографов. Теперь мы можем оперативно создать необходимую конфигурацию продукта, которая требуется медицинскому учреждению, и поставить ее в течение нескольких недель, а не двух месяцев, как это было ранее.

— Какие новые технологии, на ваш взгляд, могли бы быть применимы для России в здравоохранении?

— Совсем недавно мы зарегистрировали на российском рынке новое мобильное УЗИ-устройство, работающее на базе мобильного приложения. Оно избавит врачей от необходимости транспортировки УЗИ-аппарата и позволит проводить диагностику в любое время и в любом месте.

Кроме этого у нас есть внутрисосудистый ультразвук, позволяющий посмотреть сосуды изнутри, снижая тем самым риски возникновения осложнений как в ходе, так и после хирургического вмешательства. А технология измерения резерва коронарного кровотока позволяет точно определить, в каком месте коронарного сосуда нужно провести лечение. Подобный прецизионный подход на 34% снижает риск осложнений уже в первый год после операции. Это позволяет оптимизировать затраты системы здравоохранения.

— Какие технологии входят в портфель Philips помимо диагностического оборудования?

— По мере трансформации системы здравоохранения визуализация остается главным импульсом ее развития. ИТ-решения Philips помогают правильно анализировать клинические данные с первого раза и в дальнейшем принимать эффективные клинические решения.

Некоторые продукты уже сегодня работают с применением технологии искусственного интеллекта, например программная платформа для научных разработок медицинских учреждений.

В разработке некоторых решений в скором будущем будет вклад и российского подразделения компании. Так, в «Сколково» у нас работает исследовательская лаборатория — одна из десяти подобных лабораторий компании в мире, которая изучает проблемы анализа, обработки и представления данных в цифровой форме и занимается поиском практического применения Data Science в медицине. В системе анализа медицинских изображений, выявления по ним патологий, оценки заболеваний будут включены и российские знания.

— Блок по лечению сердечно-сосудистых заболеваний наиболее важен для вас в Национальном проекте?

— Безусловно, этот блок для нас важен, равно как и проект по онкологии. Недавно на Российском конгрессе рентгенологов и радиологов в Москве мы представили технологию цифровой позитронно-эмиссионной компьютерной томографии. Она позволяет существенно улучшить качество изображения,



Максим Кузнецов отмечает, что Philips является надежным партнером для государства, потому что обладает не только технологиями и более чем столетним опытом уникальных решений в области здравоохранения, но и возможностью аккумулировать достижения в работе на большинстве международных рынков

и врачу легче распознать структуру опухоли или новообразования. Для точной диагностики в портфеле Philips есть технология спектральной компьютерной томографии, которая позволяет за одно сканирование получить не только детальную визуализацию, но и характеристику тканей по составу. В результате уменьшается потребность в дополнительных исследованиях, а лечение может быть назначено быстрее. Это важно в первую очередь для пациентов, ведь при онкологии важна каждая минута и промедление с постановкой диагноза и назначением правильного лечения может оказаться критичным.

Кроме этого у нас есть решение для цифровой патоморфологии. Сейчас в большинстве медицинских учреждений и лабораторий гистологические стекла изучает патоморфолог с помощью микроскопа. Так происходит не только в России, но и во многих странах мира — во Франции и в Италии, например. Патоморфолог — это человек, который видел тысячу или несколько десятков тысяч таких стекол в жизни и делает вывод на основании этого опыта, а также прочитанных книг. Мы же предлагаем решение, которое не только помогает отсканировать биоматериалы и получить созданные специальными сканером высококачественные изображения, но и проанализировать их. Это позволяет повысить и скорость, и точность исследования, а также привлечь искусственный интеллект к оценке результатов, которую я бы назвал «вторым мнением». Преимущество искусственного интеллекта еще и в том, что он никогда не ошибется, потому что устал или у него замылелись глаз.

— Где уже применяются решения Philips и какую эффективность они показывают?

— Наше оборудование установлено как в ведущих федеральных медицинских учреждениях, так и в региональных. У нас есть модели как для решения сложных научных задач, так и для выполнения ежедневных рутинных исследований, но на высоком уровне. Что касается эффективности, то, например, только исполь-

зование ангиографа вместе с внутрисосудистым ультразвуком во время малоинвазивных вмешательств снижает риск смерти на 54%, тромбозов стентов — на 51%, а также на 41% — вероятность общих кардиологических осложнений.

— В числе мероприятий, запланированных в рамках Национального проекта по онкологии, — создание федеральной сети центров лечения онкологических заболеваний. Вы планируете принимать участие?

— В онкологии, так же, как и в кардиологии, мы готовы активно участвовать во всех мероприятиях, поскольку у нас есть необходимые для этого ресурсы. Причем мы предлагаем не только покупку оборудования, но и лизинговые и другие финансовые решения. Мы также готовы выступить технологическим партнером в государственно-частном партнерстве.

— Лизинг как инструмент для оснащения клиник медоборудованием сейчас развит слабо?

— К сожалению — да, и это связано с особенностью в законодательстве в части НДС, который не взимается с медицинских изделий в РФ. До момента внесения изменений в законодательство в октябре 2017 года в течение многих лет при покупке медицинского оборудования в лизинг взимался налог на добавленную стоимость. Поэтому сложились стереотип, что лизинг как финансовый инструмент невыгоден. Но сейчас вопрос НДС урегулирован, а лизинг доступен как для частных, так и для государственных заказчиков. Фактически, имея первый взнос — а он, как правило, составляет 10–15% для государственных заказчиков, можно уже сегодня обеспечить доступ населения к современным медицинским технологиям и спасти жизни при помощи точной диагностики. По сути, для государственных заказчиков это комплексное решение по обновлению оборудования путем проведения одной закупки. Кроме того, в лизинговый контракт также может быть включена расширенная гарантия на весь срок контракта.

— Сейчас у Philips уже есть заключенные договоры лизинга?

— Мы ведем диалог с рядом регионов и заказчиков. Причем с частными медицинскими учреждениями он выстраивается проще, так как им понятен алгоритм и они быстрее принимают решение. Кроме этого мы предлагаем модернизацию (апгрейд) старого оборудования Philips. Магнитно-резонансный томограф, к примеру, — это оборудование довольно больших размеров, для установки которого нужно разобрать стену в здании, вынести старый прибор, поставить новый, собрать стену заново. Вместо этого можно поменять ряд технологических вещей: софт, катушки, то есть основные составляющие, которые устарели. Стоит это, как правило, треть или половину стоимости нового МРТ и не требует никаких строительных работ.

— И качество обновленного оборудования будет соответствовать новому?

— Самое интересное, что после модернизации аналоговых систем предыдущего поколения до полностью цифровой архитектуры скорость исследований может увеличиться до 30%. Эта разница отражается на количестве обследованных пациентов.

— Есть ли уже понимание, в каком формате Philips мог бы работать в рамках На-

ционального проекта, и есть ли уже какие-либо договоренности?

— Мы стараемся быть надежным партнером для государства. Во-первых, потому, что мы обладаем технологиями. Компания занимается разработкой решений в области здравоохранения более 100 лет. Во-вторых, мы работаем на большинстве международных рынков.

Та миссия, которую я вижу, общаясь с людьми, — обмен знаниями. Потому что нет уникальной среды, в которой находится Россия. У нас такие же люди живут, работают и болеют, как во Франции или в Германии. В тех же сосудистых центрах можно взять на вооружение отличные практики и выстроить протокол, который будет адаптирован для России. Это делает научное сообщество, врачи. Мы предлагаем врачам определенную точку зрения. Они могут ее принимать, рассматривать. Я вижу свою миссию в том, чтобы эта точка зрения была доступна — не зря Philips работает более чем в 100 странах мира. Мы широко представлены на всех континентах, и мы всегда открыты, когда медицинское сообщество к нам обращается и говорит, что было бы интересно узнать опыт, например, бразильского медицинского центра. В течение одного-двух дней, я думаю, мы легко найдем там контакты. Мое видение состоит в том, что мы не фокусируемся на оборудовании как таковом. Я за более долгосрочное партнерство, потому что партнерство не должно выстраиваться от оборудования. В целом мы хотим участвовать в проекте не для того, чтобы продать на 30 МРТ больше — мы их продаем в больших количествах. Мы хотим изменить систему, чтобы она стала прозрачной, эффективной и понятной для пациентов.

Некоторое время назад у меня была встреча в одном из государственных органов, где обсуждался интерес к формату получения диагностического исследования как услуги, то есть возможность оплачивать не стоимость рентгена или томографа, а стоимость снимка. Такой формат работы мы тоже рассматриваем. Philips предоставляет оборудование, а государственный партнер — здание, врача и пациентов.

— Как вы считаете, реально ли достичь установленных в рамках Национального проекта целевых показателей в указанных сроки?

— Я думаю, что это вполне возможно, хоть и выглядит амбициозно. Для этого необходимо проектное управление, причем важна вовлеченность не только федеральных ресурсов, но и региональных. Мы со своей стороны открыты к сотрудничеству в разных форматах, так как обладаем всеми необходимыми для федеральных проектов технологиями и экспертизой. Мы готовы выступать в том числе посредником для регионов, для лечебных учреждений. Philips развивает также и научное сотрудничество, так как недостаточно поставить большое количество хорошего оборудования — необходимы квалифицированные специалисты, которые смогут за ним работать. Мы усиливаем работу в части образования, сотрудничая в этом направлении с медицинскими центрами, различными кафедрами. Эта программа никак не связана с оборудованием Philips, так как мы хотим помочь регионом обеспечить медицинские центры квалифицированными кадрами.

Беседовала Алиса Леонидова

Восемь векторов здоровья

— проект —

Минздрав разработал Национальный проект «Здравоохранение», призванный решить назревшие в этой сфере проблемы. Работа над документом осуществляется в рамках соответствующего президентского указа. Цель нацпроекта, на который выделяется более 1,36 трлн руб., — увеличение продолжительности жизни граждан к 2030 году до 80 лет. Для этого большую часть ресурсов Минздрав планирует направить на лечение онкологических заболеваний.

Для чего нужен

Национальный проект

В сентябре президиум Совета при президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам одобрил разработанный Минздравом Национальный проект «Здравоохранение». Проект призван решить задачи, поставленные президентом Владимиром Путиным в указе №204 от 7 мая 2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». Речь идет, в частности, о снижении смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения, смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев, от новообразований, в том числе злокачественных, — до 185 случаев, младенческой смертности — до 4,5 случая на 1 тыс. новорожденных. Кроме этого президент поставил задачу ликвидировать кадровый дефицит в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить оптимальную доступность таких учреждений для населения, а также обеспечить охват всех граждан профилактическими осмотрами не реже одного раза в год.

Эти и ряд других задач нашли отражение в Национальном проекте. Согласно опубликованному Росздравнадзором паспорту про-

екта, он включает восемь федеральных проектов, основная цель которых повышение к 2024 году продолжительности жизни до 78 лет, а к 2030 году — до 80 лет. На реализацию Национального проекта выделяется более 1,36 трлн руб. на шесть лет. При этом больше половины средств будет израсходовано в течение первых трех лет (с 2019 по 2021 год).

Для того чтобы выйти на заявленный показатель по продолжительности жизни, необходимо существенно снизить число смертей в течение года, пояснила Вероника Скворцова, докладывая в конце ноября о ходе работы над проектом в Совете федерации. По ее словам, для этого уже к 2024 году необходимо сократить число смертей на 229 тыс. человек в год, причем 200 тыс. из них — за счет борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, на 23 тыс. — с онкологическими заболеваниями. Оставшуюся часть составляет детская смертность от всех причин.

«Любые сбои должны быть исключены»

Первый федеральный проект заключается в развитии оказания первичной медико-санитарной помощи. Он предполагает создание более 350 новых фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, а также замену в 62 регионах более 1,2 тыс. уже существующих. Проект предусматривает, что к 2022 году в стране будет функционировать более 1,3 тыс. мобильных медицинских комплексов, а к 2025-му охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год составит 90%.

К этому же проекту относится разработка стратегии развития санитарной авиации. Предполагается построить и реконструировать не менее 78 посадочных вертолетных площадок при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующем не более чем 15-минутному проезду на автомобиле

скорой медицинской помощи. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям с помощью санитарной авиации в течение первых суток, к 2025 году составит 90%.

Второй проект — борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Он направлен на снижение общей летальности от острого коронарного синдрома (ОКС) до 8%, от острого нарушения мозгового кровообращения — до 14%, повышение доли рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, проведенных больным с ОКС, к общему числу выживших до 60% (332,3 тыс.).

По словам Вероники Скворцовой, проект подразумевает полное переоснащение первичных сосудистых отделений и региональных центров, которых сейчас 609. Программа стартовала в 2008 году, поэтому оборудование уже устарело, отмечает госпожа Скворцова. «За эти десять лет появились новые поколения приборов, а те, которые используются, уже не выпускаются», — объясняет министр. Кроме того, как отмечает Вероника Скворцова, анализ геоинформационной карты показывает, что в некоторых субъектах РФ система сосудистых центров не достроена. Поэтому для каждого субъекта министерство разработало план по расширению сети таких центров.

Третья и наиболее затратная часть Национального проекта — борьба с онкологическими заболеваниями. На 2019–2021 годы на этот федеральный проект предусмотрено 470,6 млрд руб., говорил президент Владимир Путин на совещании с членами правительства РФ в октябре. «Любые сбои должны быть исключены», — подчеркивал он, обращая особое внимание на контроль за реализацией этого федерального проекта.

Борьба с онкологическими заболеваниями в рамках Национального проекта предполагает повышение доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, до 63%, а также увеличение числа больных, стоящих на учете пять лет и более, до

60%. Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями должен сократиться до 17,3%. В числе основных мероприятий этого федерального проекта — проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, организация сети профильных центров амбулаторной помощи, а также переоснащение региональных медицинских организаций, оказывающих помощь онкологическим. Кроме этого предусматривается создание 18 федеральных и межрегиональных референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований.

Кадровое обеспечение

Четвертый проект связан с развитием детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям. Он подразумевает развитие материально-технической базы детских поликлиник и отделений при медицинских организациях, ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной сферы у детей в возрасте от 15 до 17 лет в рамках проведения профилактических осмотров. Кроме этого в рамках проекта планируется работа над повышением квалификации медицинских работников в области перинатологии, неонатологии и педиатрии.

Впрочем, вопрос обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами выделен в самостоятельный, пятый федеральный проект. Его основная цель — полная ликвидация дефицита специалистов в медицинских организациях, оказывающих первичную помощь. Предполагается, что численность врачей и средних медицинских работников государственных и муниципальных учреждений составит 1,385 млн человек.

Следующим приоритетным направлением разработчики Национального проекта выделили создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения — шестой проект. По словам Вероники Скворцовой, этот проект формирует все правильные управленческие процессы, включая лекарственное, кадровое и финансовое обеспечение.

Седьмой федеральный проект связан с завершением формирования сети национальных медицинских исследовательских центров, внедрением инновационных технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов, а также внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения. Задача этого проекта — ввести по всей стране единые требования к качеству оказания медицинской помощи, систему управления качеством.

Восьмой, и последний, федеральный проект направлен на развитие экспорта медицинских услуг. Его цель — создание и развитие в стране механизмов и условий, обеспечивающих экспорт медицинских технологий и, как следствие, формирование дополнительных источников финансирования российской системы здравоохранения. По словам Вероники Скворцовой, развитие этого направления началось еще в 2016 году с 20 тыс. иностранных пациентов, лечившихся в России, которых к концу 2017 года стало уже более 120 тыс.

Куратором Национального проекта выступает вице-премьер Татьяна Голикова. По ее словам, основная цель этой работы — повышение доступности медицинской помощи для граждан, живущих в отдаленных населенных пунктах. Владимир Путин подчеркивал, что в таких сферах, как здравоохранение, необходимо добиться прорыва и конкретных результатов.

Алиса Леонидова