



Марк Курцер завел теледоктора

Известный бизнесмен Марк Курцер основал компанию «Диджитал медикэл оперейшнс», которая является оператором нового портала doctis.ru. Пока он функционирует как научно-популярное информационное издание. Однако в будущем предполагается, что ресурс будет оказывать теле-медицинские услуги.

По словам руководителя проекта Игоря Ворновицкого, сейчас на doctis.ru располагаются статьи о медицине, ликбез по диагностическим тестам, каталог лекарств и энциклопедия болезней. В будущем функционал портала расширится, здесь можно будет записаться к врачу, причем в каталоге медорганизаций предполагаются как частные клиники, так и государственные. Также можно будет получить консультацию врача и завести электронную медицинскую карту.

«Специалисты из различных коммерческих и государственных учреждений здравоохранения и сейчас задействованы в работе и развитии сервиса. И в последующем планируем привлекать к работе с нашими клиентами специалистов вне зависимости от их основного места работы», — рассказывает Игорь Ворновицкий.

При этом врачи, сотрудничающие с «Доктис», будут проходить дополнительное обучение, сертификацию и выполнять ряд тестовых заданий, прежде чем быть допущенными к работе с реальными пациентами. Оплата их услуг будет рассчитываться в соответствии с количеством затрачиваемого на работу в сервисе времени. Подразумевается наличие постоянной и переменной части оплаты.

Проект рассчитан на массовую аудиторию. «Поначалу услуга, возможно, для пациента будет вообще бесплатной, а монетизация будет происходить за счет рекламы. В дальнейшем, возможно, появится и платная модель сервиса», — отмечает руководитель проекта.

Интересно, что уже сейчас на сайте есть рубрика «Вопросы и ответы», где пользователям отвечают доктора. Однако, по словам г-на Ворновицкого, сайт ни в коем случае не предоставляет медицинской помощи пациентам, обращающимся с вопросами.

«Мы лишь стараемся сориентировать и маршрутизировать пациента к нужному ему специалисту, наподобие виртуальной регистратуры. В полнофункциональном режиме (что станет легально только с 2018 г.) сможем предоставлять также и законно разрешенные к оказанию дистанционные медицинские (телемедицинские) услуги», — заключает он.

Таблетка от робота

Эксперты попытались определить основные черты клиники будущего

Госпиталь будущего будет выглядеть совсем иначе, чем мы привыкли. К такому выводу пришли эксперты, которых для исследования привлек Центр решений в здравоохранении компании Deloitte. 33 специалиста из разных областей здравоохранения всего мира выявили пять наиболее вероятных признаков клиники через десять лет. Впрочем, в отдельных частях планеты можно уже сейчас найти клиники будущего.

Елена Калиновская

Командный пункт

Во-первых, в чем сходятся все эксперты, изменятся принципы оказания медицинской помощи. Они проводят аналогию с аэропортом: что будет, если у самолета откажет двигатель или пути двух лайнеров пересекутся на взлете? Необходимо будет срочно менять систему управления воздушным движением. В будущем больницы могут иметь аналогичный центр управления, который предоставит управленцам клиник инструменты поддержки в реальном времени, чтобы помочь им принять более быстрые административные и медицинские решения.

Пока многие больницы опаздывают с внедрением цифровых технологий, часто их функциональные подразделения работают разобщенно. Они производят много информации, которую трудно собрать, сопоставить и использовать для принятия решений. Ожидается, что эта ситуация изменится, по мере внедрения новых цифровых технологий больницы перейдут от эпизодического к более гибкому оказанию помощи.

Помоги себе сам

Во-вторых, в будущем ожидается большая вовлеченность пациента в процесс лечения в стационаре. По всему миру потребители привыкли получать информацию когда, где и как они хотят, будь то новости, прогнозы погоды, ситуация на дорогах. Многие ожидают тех же быстрых ответов на их вопросы в области здравоохранения. Виртуальный помощник может ответить на обычные вопросы пациента о диагнозах, ожидаемом выздоровлении, а также о ежедневных графиках приема лекарств.

Кадровый вопрос

В-третьих, через несколько лет управленцы смогут улучшить развитие персонала. Текучесть среднего медицинского персонала от 12 до 50% в некоторых больницах — серьезный вызов в нескольких странах. Это приводит к дефициту кадров и большим расходам. Цифровые технологии могут помочь изменить эту ситуацию в будущем. Например, можно автоматизировать процесс выбора кандидата. Облачные возможности могут помочь быстрее фильтровать резюме и профили. Аналитика также может играть некоторую роль в определении заработной платы и пособий, автоматически приравнивая опыт кандидата к рыночным ставкам и организационной структуре. И конечно, все чаще технологии используются для дистанционного обучения.

Принеси-подай

В-четвертых, все те же прорывные технологии повысят операционную эффективность клиники. В стенах типичной больницы на 200 коек лабораторные образцы, постельное белье, медицинские материалы, лекарства преодолевают 371 милю в неделю. Медсестры обычно тратят менее двух часов 12-часовой смены на прямой уход за пациентами. В оставшееся время они обрабатывают документы, ищут лекарства, результаты лабораторных исследований. Использование робототехники для автоматизации больничных вспомогательных и бэк-офисных служб может генерировать значительную экономическую и временную эффективность.

Пример № 1

В 2014 г. Кливлендская клиника в главном кампусе больницы с использованием программы eHospital запустила клинический командный центр, названный Бункером. В нем команда врачей, медсестер и технического персонала контролирует показания жизненно важных показателей состояния пациента в режиме реального времени в отделениях интенсивной терапии основного кампуса и в больнице общего профиля. У каждого пациента есть ячейка на цифровой стене, которая содержит имя, возраст, место его расположения в больнице и основные показатели здоровья. Статус риска простой: зеленая точка для низкого риска и красная для высокого. Команда внимательно следит за красными точками и предупреждает персонал подразделения о возможных вмешательствах. Только в первой половине 2015 г. группа Бункер обработала данные о более чем 37,8 тыс. пациентов интенсивной терапии.

Пример № 2

Wexner Medical Center Университета в штате Огайо в 2012 г. в сотрудничестве с Epic Systems создал OSUMyChart — индивидуальная версия Epic's MyChart, которая является онлайн-порталом для амбулаторных пациентов. OSUMyChart позволяет пациентам просматривать их записи о здоровье, задавать вопросы врачам, просматривать результаты тестов и назначать встречи. С ростом интереса к проекту Университет Огайо в 2013 г. внедрил OSUMyChart для стационарных пациентов в James Cancer Hospital and Ross Heart Hospital. Пациенты могут подавать сигналы персоналу, самостоятельно планировать встречи с врачом и родственниками, просмотреть результаты тестов или прочитать учебные материалы, относящиеся к их диагнозу. Университет сообщает, что пациенты, использующие OSUMyChart, чувствуют себя более уверенно, лучше понимают состояние своего здоровья. Общая удовлетворенность пациентов пилотом составила 95%.

Пример № 3

Allina Health — некоммерческая система здравоохранения, основанная в Миннесоте, использует технологии от AMN Healthcare, чтобы автоматизировать процесс управления персоналом. Программное обеспечение позволяет Allina отказаться от ручного планирования и отслеживания часов работы и расходов. Через четыре года Allina позволила сэкономить более 4,8 млн долл. Автоматизация сэкономила 120 часов в неделю, ранее потраченных на рутинные процедуры, например, планирование, размещение и выставление счетов.

Пример № 4

Университетская больница South Glasgow в Шотландии имеет 26 роботов, которые перемещают медицинское оборудование, постельное белье, продукты питания и отходы. У роботов есть собственный подземный туннель и выделенный лифт. Робот может остановиться и обратиться за помощью, если возникнет препятствие. После завершения задачи он возвращается в очередь роботов. Технические помощники выполняют около 10% от рутинных задач больницы. Поскольку роботы становятся более доступными, эта цифра может увеличиться до 25% к 2025 г.

Пример № 5

Государственный госпиталь Каролинского университета в Швеции в 2016 г. открыл новую клинику. Все стационарные палаты — это отдельные комнаты, которые имеют современный дизайн, цвет и материалы, создающие ощущение комфорта. Стеклопанельная структура больницы максимизирует естественный свет. Клиника так спроектирована, чтобы в ней было намного тише и спокойнее, чем в типичной городской больнице. В клинике есть картины на 13,2 млн долл., скульптуры, установленные в комнатах для персонала, на лестницах и в залах ожидания.

Подумать о прекрасном

В-пятых, через несколько лет люди придут к тому, что необходимо моделировать исцеление и благополучие с помощью окружающей обстановки. У больницы будущего, вероятно, будут просоциальные проекты для пациентов и персонала. Нахождение в стационаре может быть пугающим, стрессовым и скучным. Руководители больниц все больше признают, что дизайн помещений может улучшать физическое, духовное и психическое здоровье, а также способствовать более быстрому восстановлению пациента.

Технологии, вероятно, будут иметь первостепенное значение в будущем, но оказание помощи особенно для сложных пациентов и процедур может требовать человеческого вмешательства. Множество технологий будут все равно дополнять и продолжать человеческое участие, уверены эксперты, опрошенные Deloitte. Управленцам клиник следует планировать, как интегрировать технологии в недавно построенные объекты и модернизировать более старые. Хорошо продуманная стратегия поможет клиникам улучшить качество оказания помощи, образование персонала, управление данными, кибер-безопасность. ■