

Материалы конференции



Value-based Healthcare for Regions

В рамках рабочей группы «Здравоохранение»

«Петербургского диалога»

Гамбург, 1 июня 2017 г.

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



Приветственное слово

Андреа Фишер, зав. отделом финансов и эксплуатации зданий (регион Ганновер), немецкий координатор РГ «Здравоохранение» «Петербургского диалога»

Уважаемые участники!

Целью «Петербургского диалога» является укрепление взаимопонимания и налаживание открытого диалога между всеми сферами гражданского общества обеих стран. Созданная в прошлом году рабочая группа «Здравоохранение» уже вносит свой вклад в дискуссии в рамках «Петербургского диалога». Еще в самом начале была выбрана тема ценностной медицины, как одна из представляющих обоюдный интерес. И Россия, и Германия заинтересованы в том, чтобы поддерживать прогресс в медицине и увеличивать создаваемый этим полезный эффект для людей. Первая сессия рабочей группы «Здравоохранение» «Петербургского диалога» сконцентрирует свою работу на этой тематике.

Сэр Джон Мьюр Грэй - исследователь, внесший существенный вклад в развитие подхода ценностной медицины, говорит о том, что необходимо развивать новую культуру ответственности, в которой не просто делается возможное, а всегда дается ответ на вопрос, возникает ли действительная польза для пациента, улучшающая качество его жизни. Вопрос, как это реализовать, и ставит перед собой нынешняя сессия. Этот научный подход еще сравнительно молод, так что мы вправе с нетерпением ожидать сообщений, которые прозвучат на нашей сессии.

Традиция обмена между российской и германской медициной существует давно, в последние годы этот обмен стал более интенсивным благодаря прежде всего Форуму Коха-Мечникова. Своей первой рабочей встречей рабочая группа «Здравоохранение» вливается в эту традицию. Она – всего лишь начало дальнейшего общения, которое несомненно откроет обеим сторонам новые горизонты знания и пути для плодотворного обмена.

Партнерство Гамбурга и Санкт Петербурга насчитывает уже 60 лет, юбилей будет отмечаться в этом году. Нынешняя сессия являет собой вклад в многогранный диалог, вызванный к жизни партнерством городов. Он отвечает целям «Петербургского диалога», и потому мы благодарны за предоставленную возможность провести здесь эту конференцию.

С наилучшими пожеланиями,

Андреа Фишер

Спикеры на открытии конференции

Эльке Бадде, гос. советник, Управление здравоохранения и защиты потребителя



Г-жа Эльке Бадде занимает пост государственного секретаря по здравоохранению и защите потребителя в Гамбурге с 2011 г. Эльке Бадде родилась в 1959 г. в земле Северный Рейн-Вестфалия, ФРГ. В 1978 г. получила высшее образование. После успешного изучения юриспруденции работала в правительстве федеральной земли Гамбург. С 2004 по 2008 гг. была членом собрания депутатов района Гамбург-Вандсбек и с 2008 по 2011 гг. – членом Гамбургского сената и спикером парламентской группы социал-демократической партии по вопросам политики рынка труда. В 2011 г. г-жа Бадде вошла в состав правительства федеральной земли Гамбург в качестве гос. секретаря по здравоохранению и защите потребителя, с 2015 г. она также является гос. секретарем по делам районов в министерстве финансов Гамбурга.

Андреа Фишер, зав. отделом финансов и эксплуатации зданий (регион Ганновер)



Андреа Фишер обучилась специальности печатника. Несколько лет спустя она закончила экономический факультет вуза, затем работала в различных исследовательских институтах. В 1994 г. была избрана депутатом бундестага Германии. Позднее была министром здравоохранения Германии. После завершения политической деятельности госпожа Фишер работала в различных агентствах по коммуникации. С 2013 г. она является советником по финансам и эксплуатации зданий региона Ганновер.

Арфения Тер-Минасова, Советник вице-губернатора Санкт-Петербурга

проф. Уве Кох-Громус, деканом медицинского факультета



Проф. Уве Кох-Громус изучал психологию и медицину в Гамбургском университете и защитил докторскую диссертацию по специальности «Медицинская психология». С 1979 по 1993 гг. он возглавлял первую в Германии кафедру реабилитационной психологии во Фрайбургском университете; с 1993 по 2007 гг. занимал пост директора Института и поликлиники медицинской психологии Университетской клиники Гамбург-Эппендорф. С 2007 г. проф. Кох-Громус является деканом медицинского факультета. К основным направлениям его научной деятельности относятся исследования в сфере медобслуживания, профилактики и реабилитации, в области хронических заболеваний, психоонкологии и психотерапии. Проф. Кох-Громус – автор

многочисленных монографий, а также более чем 500 научных публикаций.

Динамики и их презентация

часть1: Value-based Healthcare и менеджмент здоровья популяции

проф. Вольфганг Хоффманн, руководитель секции эпидемиологии медобслуживания и здоровья популяции, Грайфсвальдский университет



Вольфганг Хоффманн является профессором популяционной эпидемиологии лечения и социально-ориентированного здравоохранения медицинского факультета Грайфсвальдского университета. Кроме того, он управляющий директор Института социально-ориентированной медицины и руководитель его отдела эпидемиологии медобслуживания и социально-ориентированного здравоохранения. Профессор Хоффманн возглавляет Центральный клинический регистр онкологических больных земли Мекленбург-Передняя Померания, а также исполняет обязанности представителя Грайфсвальдского филиала Германского центра нейродегенеративных заболеваний (DZNE). Он является членом Германского

эпидемиологического общества (DGEpi) и членом правлений Методико-технологической платформы сетевых медицинских исследований (TMF) и Германской сети по исследованиям медицинского обслуживания (DNVF). Основные направления его исследований: региональное медицинское обслуживание, популяционно-ориентированное вмешательство и предотвращение заболеваний, центральный менеджмент данных, а также инновационные концепции медицинского обслуживания, например, менеджмент ухода за дементными пациентами.

Краткое содержание: Концепции и тренды «ценностно-ориентированного здравоохранения» в Германии

Ценностно-ориентированный подход охватывает направленные на конечную пользу планирование, управление, мониторинг и оценку здравоохранения. Система медицинского обслуживания ориентируется на его ценность и пользу для пациента, причем в центр внимания помещается как отдельный индивидуум, так и популяция. Оптимизация достижения обозначенных целей здравоохранения сопровождается оптимизацией использования ресурсов – при этом исходной базовой величиной является взаимосвязанный функциональный обслуживаемый регион.

Основу ценностно-ориентированного здравоохранения образует объективный учет потребностей в обслуживании, предоставление действительно необходимых медицинских услуг и измерение эффективности как отношения использованных ресурсов к полученной пользе для здоровья. На всех трех уровнях центральное значение отводится исследованию медобслуживания. На примере педиатрического медобслуживания и обслуживания пожилых мультиморбидных пациентов в докладе демонстрируются элементы ценностно-ориентированного здравоохранения, обсуждаются возможности и границы, а также намечаются будущие направления развития и его шансы. Интегрированные межсекторальные и кооперативные концепции обслуживания, совершенствование квалификаций, гибкое разделение труда между здравоохранительными профессиями, четкая законодательная база и построение способной к взаимодействию информационно-технической инфраструктуры с региональной документацией пациентов и всеобъемлющими функциональными ориентациями информатизированного здравоохранения (eHealth) - всё это составные части соответствующей требованиям завтрашнего дня, самообучающейся и ориентированной на пациента системы здравоохранения в Германии.

проф. Александра Конради, зам. генерального директора по научной работе Северо-западного федерального медицинского исследовательского центра им. В. А. Алмазова, Санкт-Петербург



Конради Александра Олеговна, 1969 года рождения, закончила в 1992 году Первый СПбГМУ имени акад. И. П. Павлова. С 1997 года — кандидат медицинских наук, с 2003 года — доктор медицинских наук, научный стаж — 18 лет, преподавательский — 12 лет; опубликовано более 400 научных работ в ведущих научных изданиях, 67 в Scopus. Индекс Хирша по Web of Science — 10. Под руководством Конради А.О. защищено 10 кандидатских и две докторских диссертации. Главный редактор журнала «Артериальная гипертензия», член ред.коллегии “Journal of Hypertension”. Руководитель научной тематики по ценностной медицине и управлению здравоохранением.

Неоднократно выступала с докладами на международных научных съездах и форумах, активный член Совета по артериальной гипертензии Европейского общества кардиологов. Являюсь членом Европейского общества по изучению артериальной гипертензии и почетным Европейского общества кардиологов (ESC fellow), вице-президент Российского кардиологического общества.

Краткое содержание: Value-based Healthcare как модель эффективного развития: российские проекты

Современный подход к оценке эффективности медицинских вмешательств смещается от доказательной медицины, в которой целесообразностью того или иного метода диагностики и лечения, или профилактики определяется с позиций чисто медицинского эффекта оцененного в результате клинических исследований или консолидированного мнения экспертов к комплексной оценке эффекта, в котором учитываются экономические затраты на медицинскую помощь, оценку полученного эффекта с точки зрения пациента (длительность и качество жизни, потребность в медикаментах и др), а также суммарный эффект с точки зрения общественного здоровья. Value-based подход и анализ позволяет в конечном итоге оценивать различные виды помощи не только с точки зрения непосредственного эффекта для конкретной группы пациентов, но с тех позиций, насколько вмешательство экономически целесообразно, ведет к улучшению суммарного показателя здоровья и удовлетворенности помощью со стороны пациента, а также насколько оно улучшает здоровье популяции в целом. Естественно, что данные доказательной медицины используются при принятии решений, но лишь как один из этапов.

В Санкт-Петербурге на базе Центра Алмазова решается задача комплексного автоматизированного анализа эффективности помощи с позиций ее ценности. Это предполагает разработку и внедрение целого ряда инструментов для такого анализа. Они включают систему автоматизированного анализа

исходов (отслеживание отдаленных результатов вмешательств с позиций медицинских показателей – летальность, заболеваемость, развитие осложнений, трудоспособность, инвалидизация, а также применение так называемого PROM-анализа – анализа эффектов медицинских манипуляций с точки зрения оценки пациентом). Вторым блоком работ и разрабатываемых сервисов является анализ структуры затрат на стационарное лечение, включая оказание высокотехнологичной помощи с персонализацией затрат на пациента, дальнейший анализ затрат на терапию диспансерное наблюдение, анализ приверженности к терапии и связь того с исходами. Третьим блоком решаемых задач является анализ факторов, влияющих на повышение затратности помощи и снижения ее эффективности, включая причины развития осложнений, отсутствия медицинского эффекта от вмешательств, анализ избыточности обследований и др. Конечным итогом станет внедрение новой системы оплаты труда – переход от fee for service к fee for performance, от volume-based care к value-based care и к value-base hospital

часть II: Влияние различных игроков на укрепление здоровья популяции

д-р Маттиас Груль, руководитель департамента здравоохранения в ведомстве здравоохранения и защиты потребителей, Гамбург



К. М. Н. Маттиас Груль, род. в 1953 г.

Врач-специалист по государственному здравоохранению и общей медицине.

Клиническая деятельность: г. Ахен, Новая Гвинея, г. Минден; портовый врач в Бремене.

С 1985 г. работал в высших земельных органах здравоохранения в Гессене, Бремене и Гамбурге.

В настоящее время руководит отделом здравоохранения в Ведомстве здравоохранения и защиты прав потребителей в вольном ганзейском городе Гамбурге.

Краткое содержание: Региональное здравоохранение и его администрация на местах

Представляются значение различных секторов здравоохранения в Германии и, тем самым, также различия в видах планирования между стационарным и амбулаторным секторами. На базе этого разъясняются и специфицируются различные уровни планирования амбулаторного спроса в отношении такой плотно заселенной общины, как вольный и ганзейский город Гамбург. Механизмы корректировки, согласованные в Гамбурге, хотя и введены в амбулаторное обслуживание, однако еще не в полном масштабе. Необходимы дальнейшие усилия на национальном и региональном уровнях, для того чтобы обеспечить пропорционально распределенное медицинское обслуживание именно в регионах с их весьма различающимися социальными структурами.

проф. д-р Алексей Созинов, Ректор Казанского государственного медицинского университета, д.м.н. профессор



Созинов Алексей Станиславович. Доктор медицинских наук, профессор, ректор Казанского государственного медицинского университета, член-корреспондент Академии наук Республики Татарстан (РТ), Лауреат Государственной премии РТ в области науки и техники, депутат Государственного Совета РТ пятого созыва.

А.С. Созинов – известный в России ученый и организатор науки, внесший существенный вклад в разработку теоретических основ биомедицинской этики и в становление системы этической экспертизы биомедицинских исследований в Российской Федерации и странах СНГ. В 2007 г. избран Председателем форума Этических комитетов стран СНГ, вошел в состав Руководящего комитета ВОЗ по программе SIDCER.

В 2008 г. стал членом Российского комитета по биоэтике при Правительственной комиссии Российской Федерации по делам ЮНЕСКО.

Он является автором 4 изобретений, 9 монографий и руководств для врачей, 214 публикаций и методических пособий. Является главным редактором «Казанского медицинского журнала», членом редакционных советов журналов «Биоэтика», «Медицинское право», «Вестник современной клинической медицины».

Краткое содержание: Университет / Медицинское образование

Алексей Станиславович Созинов, Ректор Казанского государственного медицинского университета. Университеты являются местом, где принципы ценностной медицины должны быть освоены нынешними студентами, которые станут врачами и будут обеспечивать здравоохранение вплоть до середины 21 века. У студентов формируются необходимые компетенции. Для этого в образовательную программу включаются специальные дисциплины, такие как биоэтика, основы формирования здорового образа жизни. Используются методы развития коммуникативных навыков, в том числе с помощью стандартизированных пациентов. Большое внимание уделяется влиянию «скрытого» куррикула. Студенты вовлечены в процесс определения ценностей здравоохранения в рамках корпоративного университета здравоохранения Республики Татарстан. Навыки социально-значимой деятельности студенты получают в рамках региональных целевых программ, направленных на борьбу с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, новообразований, формирование здорового образа жизни у населения. Компетенции контролируются с помощью объективного структурированного клинического экзамена.

д-р Хельмут Хильдебрандт, исполнительный директор компаний «Gesundheit für Billstedt/Horn UG» и «Gesundes Kinzigtal GmbH», председатель правления АО «OptiMedis AG»



Д-р Хельмут Хильдебрандт является председателем правления АО «OptiMedis AG», компании «Gesundes Kinzigtal GmbH», а также исполнительным директором компании «Gesundheit für Billstedt/Horn UG», которая выстраивает в двух социально неблагополучных районах Гамбурга инновационную, транссекторальную и пациент-ориентированную здравоохранительную сеть. Будучи фармацевтом и специалистом по здоровому образу жизни, он располагает многолетним опытом качественных исследований (медицинская социология) и концептуальной работы в области мер по укреплению здоровья и разработки организаций. На протяжении долгих лет он сотрудничал в проектах по предупреждению заболеваний в ВОЗ, а также свыше 20 лет являлся консультантом учреждений здравоохранения. В настоящее время его деятельность сфокусирована на создании и менеджменте региональных популяционно-ориентированных информационных систем. Длительное время он входит в правления, например, федерального объединения «Managed Care» и «International Foundation for Integrated Care».

Краткое содержание: Региональные компании по интегрированному медицинскому обслуживанию

Что будет, если врач или какой-либо местный центр медобслуживания будет получать вознаграждение в первую очередь не за количество оказанных им услуг, а за произведенный полезный эффект, созданный для здоровья местного населения? Тогда вместо заинтересованности в максимально высокой оплате услуг возник бы экономический интерес в том, чтобы целенаправленными, правильными действиями наилучшим образом оказывать поддержку населению в деле сбережения его здоровья. Тема «общественного здоровья» стала бы интересной, а работа стала бы концентрироваться на предотвращении ожирения, диабета, наркозависимости и активизации населения – наряду с классическим медицинским обслуживанием и лечением уже имеющихся заболеваний. В двух городских районах Гамбурга, которые можно назвать относительно бедными, мы образовали региональное предприятие здравоохранения для интегрированного медицинского обслуживания, оно называется «Gesundheit für Billstedt/Horn UG». Его учредителями являются местное сообщество врачей, местная клиника, одна врачебная ассоциация и компания OptiMedis AG. Несколько больничных касс заявили о своей готовности передавать этому предприятию часть сэкономленных средств, которые оно генерирует путем своей профилактической работы, активизации населения, более качественного медобслуживания и своей сетевой структуры, состоящей из медицины, социальной работы, спорта и социальных объединений. В докладе описывается основная структура предприятия, в нем делается ссылка на опыт другого региона, где такое предприятие ведет весьма успешную деятельность уже на протяжении 10 лет (Gesundes Kinzigtal). Кроме того, он вписывает эту работу в международный здравоохранительный контекст наряду с «Accountable Care» и «Triple Aim».

Александр Кужель, директор Территориального Фонда Обязательного Медицинского страхования (Санкт-Петербург)



Александр Кужель — окончил Первый медицинский институт им. Павлова в 1983 году, кандидат медицинских наук, врач-хирург.

С 1983 года работал хирургом в 36-й больнице Санкт-Петербурга. С 1987 по 2005 год — руководителем городской поликлиники № 74, заместителем начальника районного отдела здравоохранения Кронштадта, заместителем главы администрации города Кронштадта.

С 2008 года — заместитель исполнительного директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга, с 2012 года по настоящее время — директор ТФОМС Санкт-Петербурга, полномочный представитель Федерального фонда

ОМС в Северо-Западном федеральном округе.

Краткое содержание: земельным фондам здравоохранения

В докладе рассмотрена структура системы обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга, финансирование, механизмы взаимодействия участников, а также проблемы и пути совершенствования системы ОМС.

Представлены основные задачи, которые решает система ОМС, порядок движения финансовых ресурсов и объемы оказываемой медицинской помощи, показана работа по повышению эффективности использования средств ОМС. Раскрываются вопросы управления качеством медицинской помощи и экспертизы качества.

Особое внимание в докладе уделяется теме инноваций в обеспечении деятельности системы ОМС. Раскрыта тема взаимодействия с застрахованными гражданами.

В заключительной части перечислены проблемы, с которыми сталкиваются участники системы ОМС, и возможные пути их решения.

часть III: Улучшение стационарного и интегрированного обслуживания

проф. Игорь Никитин, директор ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Минздрава России (Москва)



В 1987 году окончил Российский государственный медицинский университет им.Н.И.Пирогова, где продолжает работать по настоящее время - руководит кафедрой госпитальной терапии №2 лечебного факультета.

Член диссертационных советов Российского государственного медицинского университета им.Н.И.Пирогова и Первого Московского государственного медицинского университета им.И.М.Сеченова.

Профессиональная область интересов – вопросы диагностики, лечения и реабилитации пациентов с хроническими гепатитами и заболеваниями желудочно-кишечного тракта, инфекционной патологией.

Имеет действующие сертификаты по специальностям «Внутренние болезни», «Клиническая фармакология», «Гастроэнтерология», «Организация здравоохранения», «Инфекционные болезни».

Постоянный и действующий член многих российских и зарубежных профессиональных медицинских сообществ, в частности - Экспертного Совета Европейского Медицинского Агентства (EMEA) по планированию перспективных клинических исследований в области гастроэнтерологии и гепатологии, Экспертного Совета Комитета по Здравоохранения Совета Федераций России, Европейского (EASL) и американского (AASLD) обществ по изучению печени, экспертного совета ВАК РФ.

С 2013 по 2015 годы – Директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2015 года – Советник по науке ОАО «Национальная иммунобиологическая компания».

В 2003 году за заслуги в области здравоохранения награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

В 2014 году за добросовестную и плодотворную работу по реализации государственных задач в сфере здравоохранения награжден медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

С января 2017 года – директор Федерального государственного автономного учреждения «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Краткое содержание: Крупный мультидисциплинарный медицинский центр

Аннотация к докладу И.Г.Никитина «Повышение эффективности деятельности многопрофильного стационара, направленной на улучшение качества и доступности медицинской помощи» (ФГАУ «ЛРЦ» Минздрава РФ).

В первой части доклада описываются современные тенденции и принципы здравоохранения реализуемые на территории Российской Федерации (РФ). Дается оценка системе финансирования и правового регулирования медицинской деятельности. Излагаются порядки, стандарты и национальные клинические рекомендации (руководства), как основа реализации принципов доказательной медицины и формирования критериев качества медицинской помощи.

Вторая часть доклада посвящена изложению некоторых подходов к организации эффективного лечебно-диагностического процесса в многопрофильном стационаре на примере «Лечебно-реабилитационного центра» Минздрава РФ (Центр).

Описываются структурные подразделения Центра, методики и объемы выполняемых исследований и медицинских вмешательств. На примере диагностического отделения (лучевая диагностика), отделения травматологии и ортопедии, Центра восстановительной медицины и реабилитации детально излагаются подходы реализующие принципы ценностной медицины , приводящие к экономически эффективным решениям, улучшению качества жизни пациентов.

проф. Юрген Галлинат, клиника и поликлиника психиатрии и психотерапии при Университетской клинике Гамбург-Эппендорф



Проф., к.м.н. Юрген Галлинат является директором клиники в Клинике и поликлинике психиатрии и психотерапии при Университетской клинике Гамбург-Эппендорф (УКЭ). В процессе своего становления как ученого в Мюнхенском университете, в клинике «Шаритэ», Берлин и в УКЭ, Гамбург он занимается измерением и влиянием церебральных нейротрансмиттеров типа глутамата при расстройствах психики, а также улучшением нейрональной пластичности путем комплексных тренировочных программ. Диапазон его исследований включает в себя методы функциональной МРТ, МРС, ПЭТ, электрофизиологические и молекулярно-генетические подходы, он отражен в более чем 300 научных публикациях. Его клиническая деятельность сфокусирована на

комплексном интегрированном лечении, мобильности и повышении гибкости при лечении тяжелых психических расстройств на фоне пациент-ориентированного и трансдисциплинарного подхода. На этой основе используются современные методы лечения, включая новые применения e-Mental-Health.

Краткое содержание: Клиническое и интегрированное обслуживание в сфере психических заболеваний

Тяжелые заболевания психики определяются хроническим и тяжелым протеканием симптомов в комбинации со значительными и непрекращающимися ограничениями на функциональном уровне. Эти критерии выполняются, прежде всего, при наличии психотических расстройств. Такие факторы, как раннее начало болезни, прерывание лечения и коморбидность, отрицательно влияют на течение болезни.

Эти предпосылки вызывают необходимость разработки новых подходов к лечению для улучшения прогноза. Научные изыскания показывают, что существенной для достижения хорошего результата является комбинация из нескольких междисциплинарных и долгосрочных вмешательств. Последние включают в себя прежде всего интенсивное, межсекторальное и амбулаторное лечение в смысле интегрированного медобслуживания в том виде, в котором оно впервые в Германии сформировалось в Гамбурге. Кроме того, доказано, что реализация этих новых подходов в медобслуживании дает преимущества в отношении эффективности затрат в повседневных условиях.

проф. Мартин Хэртер, клиника и поликлиника психиатрии и психотерапии при Университетской клинике Гамбург-Эппендорф



Карьера: Изучение психологии и медицины в университетах Вюрцбурга, Падуи и Фрайбурга. 1988-1995 научный сотрудник в отделении реабилитационной психологии Фрайбургского университета. 1995-2003 врач-ассистент и ведущий научный сотрудник Клиники психиатрии и психотерапии Фрайбургского университета. 2004-2008 руководство секцией клинической эпидемиологии и исследований медобслуживания во Фрайбургской университетской клинике. С 2008 профессор медицинской психологии и директор Института и поликлиники медицинской психологии в Университетской клинике Гамбург-Эппендорф (УКГ).

Функции: Член «Национального онкологического плана» Федерального министерства здравоохранения (с 2008). Представитель «Центра исследований здравоохранения (CHCR)» при УКГ (с 2009) и научный представитель «psychenet – Гамбургская сеть психического здоровья» (2011-2015). Председатель ученого совета и научный руководитель Врачебного центра качества медицины в Берлине (с 2016). Член экспертного кружка по разработке программы управления течением депрессивных заболеваний при Совместной федеральной комиссии (с 2017).

Основные направления научной работы: эпидемиология психических нарушений при телесных заболеваниях; депрессия; хронические заболевания с фокусированием на онкологию; наука о реабилитации и исследования медобслуживания при хронических телесных и психических заболеваниях; коммуникация, участие пациентов и партиципативный поиск решений в здравоохранении; качество и рекомендательные положения в медицинском обслуживании.

Краткое содержание: Оценка инновационных подходов к разъяснительной работе и модели обслуживания в здравоохранительном регионе Гамбург

Выиграв конкурс «Здравоохранительные регионы будущего», Гамбургская сетевая структура «Психическое здоровье» - psychenet благодаря значительной поддержке из федеральных фондов и средств региона Гамбург получила в период 2011-2015 гг. большие возможности для разработки, реализации и оценки инновационных проектов по разъяснению, диагностике, терапии и обслуживанию психических заболеваний. psychenet также задалась целью лучше информировать граждан Гамбурга о психических заболеваниях и тестировать превентивные подходы к лечению психически расстройств. Доклад содержит краткую информацию о достигнутом уровне развития в здравоохранительном регионе Гамбург, а также о выборочных итогах деятельности сети psychenet. Была сделана оценка инновационных подходов к интегрированному медобслуживанию в области депрессий, соматоформных нарушений и иных заболеваний психики, налажен взаимный коучинг в клиниках, а также опробованы различные подходы в сфере охраны психического здоровья с использованием информационных технологий, включая обширную медийно-разъяснительную кампанию для жителей Гамбурга. Эти подходы могут стать направляющими для постановки задач и работы в других регионах на национальном и международном уровнях.

Модераторы

проф. Евгений Шляхто, российский координатор РГ «Здравоохранение»
«Петербургского диалога»



Евгений Владимирович Шляхто, академик РАН, Заслуженный деятель науки РФ, генеральный директор СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова, Президент Российского кардиологического общества, главный кардиолог Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа РФ.

Родился в 1954 году. В 1977 году окончил 1-й Ленинградский медицинский институт им. И. П. Павлова. С 1994 по 2001 годы — проректор по научной работе, с 1997 года по настоящее время заведует кафедрой факультетской терапии. С 2011 года является Президентом Российского кардиологического общества.

С 2001 года Е. В. Шляхто возглавляет Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова. Под его руководством осуществлено создание крупного медицинского научно-образовательного учреждения инновационного типа, способного обеспечить координацию научных исследований и высокий уровень преподавания для быстрого внедрения результатов в практику и подготовку квалифицированных специалистов на основе концепции трансляционной медицины.

Результаты научной работы Е. В. Шляхто обобщены более чем в 800 публикациях, 16 изобретениях и 2 открытиях.

проф. Владимир Стародубов