



ЦИФРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Совместный научно-практический семинар

МИЭМ НИУ ВШЭ и

Лаборатории управления общественным здоровьем ИПУ РАН

Москва, МИЭМ НИУ ВШЭ, 03-10-2024

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИХ МОДЕЛЕЙ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ И ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ СТРАН

Луденья Морейра Хенесис Марли

ludenagenesis9@gmail.com



Российский Университет Дружбы Народов имени Патриса Лумумбы

Стратегическая цель здравоохранения

- Здравоохранение обеспечивает экономику трудовыми ресурсами, представляя возможность экономического и социального развитие стран и повышать финансирование здравоохранения, обеспечивая цикл комплексного развития здравоохранения, экономики и социальной сферы (*по крайней мере это общепринятая точка зрения*);
- Эффективность управления здравоохранением - возможность повысить результативность при одних и тех же затратах, поскольку
- Эффективность – соотношение результата и затрат (*затраты – абсолютные цифры или доля ВВП (GDP), а поскольку результаты оценивается значительным числом критериев, каждый из которых имеет свои особенности и шкалы*)

Особенности управления здравоохранением в мире

- Не «управление», а «реагирование» на уже развившуюся ситуацию (*пандемия COVID-19 это показала*);
- Преимущественное планирование «от достигнутого» без прогнозирования потребности;
- Ограниченное использование прогностических математических моделей (преимущественно Марковское моделирование) как инструмента экспертной поддержки управленческих решений при Оценке технологий здравоохранения (ОТЗ).

Гипотеза: наличие организаций по ОТЗ (использующих прогностические модели), встроенных в систему принятия решения в здравоохранение, служит признаком эффективного (проактивного процессного) управления и связана с более высоким экономическим развитием стран по сравнению с теми, которые не используют ОТЗ

Как еще можно оценивать эффективность здравоохранения: Bloomberg

- **Результативность** - ожидаемая продолжительность жизни, без учета ее качества, особенностей заболеваемости и распространенности заболеваний, не вычленяя значение других факторов;
- **Затраты** - доля подушевого валового внутреннего продукта (ВВП), используемого для целей здравоохранения и медицинских услуг



- Упрощения и допуски оценки систем здравоохранения по Bloomberg и похожим методам дают возможность очень приблизительно сравнить и ранжировать системы здравоохранения по странам, но не позволяют понять, в чем именно эффективность и использовать положительный опыт

Процессный подход к оценке эффективности систем здравоохранения

- Процесс принятия управленческих решений в здравоохранении позволяет управлять (а не реагировать) показателями здоровья населения (структура заболеваемости, продолжительность и качество жизни и т.п.);
- Что подразумевает наличие экспертных структур (агентств, учреждений), встроенных в систему принятия управленческих решений в здравоохранении;
- В соответствии с законодательством и регуляторными процедурами;
- Используя прогностические модели;
- Оценивающие клинические, экономические и социальные результаты возможных управленческих решений

Критерий эффективности системы здравоохранения – наличие организаций по оценке технологий здравоохранения (ОТЗ)

- Специализированных организаций, проводящих наличие специализированных организаций, проводящих ОТЗ;
- Интегрированных в систему принятия решений в системе здравоохранения;
- С целью экспертной поддержки управленческих решений, основанных на доказательных данных и направленных на достижение прогнозируемого результата;



- **Чаще всего решение связано с выделением ресурсов (бюджетным финансированием) новой технологии здравоохранения на основе сравнения клинических, экономических и социальных результатов новой (инновационной) медицинской технологии по сравнению с имеющимися на рынке и уже получающим финансирование.**

Технологии здравоохранения и медицинские технологии

МТ (вмешательства): все, что влияет на здоровье человека – от опросника до программного обеспечения, а значит критерии оценки и применимости по безопасности и результативности для моделей и программ – как для МТ (вмешательств)

**Технологии
здравоохранения:**

системы
обеспечения и
организационно-
управленческие
системы,
информационные

**Медицинские
технологии:**
приборы,
оборудование и
материалы,
медицинские
процедуры

**Фармацевтические
препараты:**
профилактические,
диагностические

Оценка технологий здравоохранения завершает процесс формирования доказательных данных о сравнительной безопасности, результативности и эффективности вмешательств

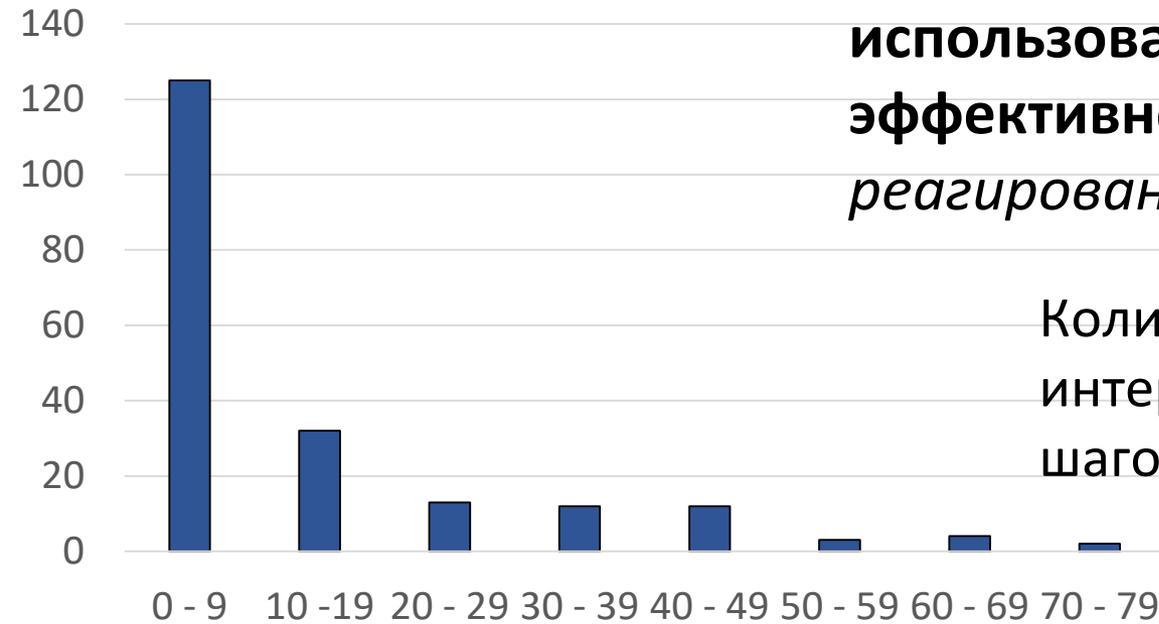


Наличие ОТЗ как критерия эффективности управления здравоохранением и экономическое развитие стран

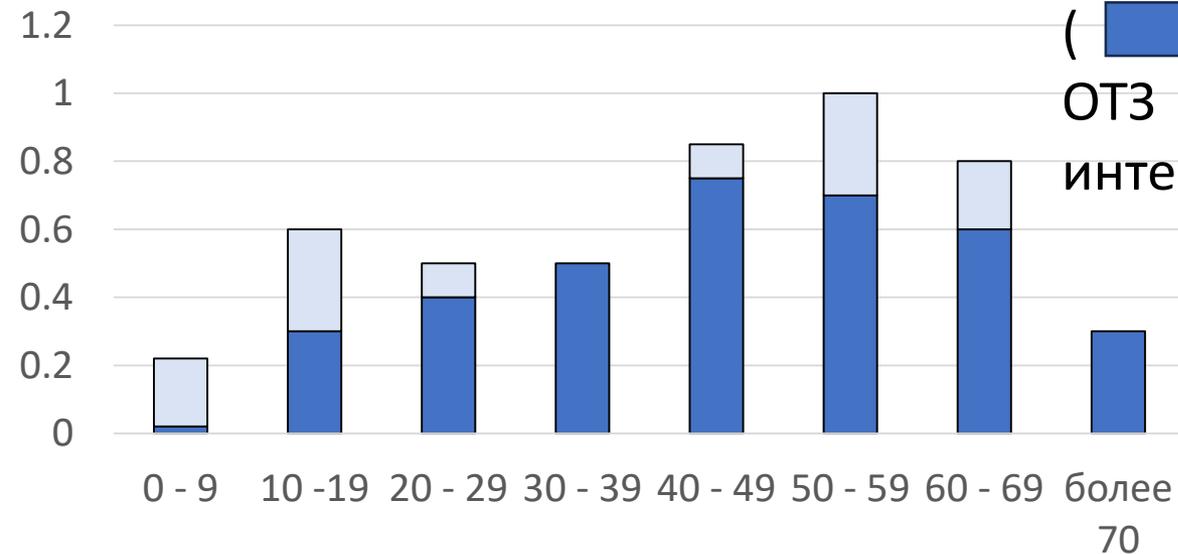
- **Оценка экономического развития** - размер подушевого валового продукта (GDP per capita) определяли по Всемирного банка
- **Наличие организаций по проведению ОТЗ** - информация ВОЗ, анализ публикаций, представленных в базах данных PubMed и Cambridge Core (243 публикации, включая обзоры), непосредственном изучении сайтов организаций по ОТЗ и личная коммуникация:
 - *44 страны с организациями по проведению ОТЗ и использующие критерии ОТЗ для принятия управленческих решений*
 - *43 страны, не использующие ОТЗ, но имеющие организации, декларирующие свое участие в ОТЗ или регуляторные документы, определяющие процесс создания в будущем экспертных организаций по ОТЗ на национальном уровне и их взаимодействие с системой здравоохранения*
- **Оценка количества стран в интервалах подушевого ВВП с интервалами 10 тыс. USD и количества стран, использующих ОТЗ в этих же интервалах**

Экономическое развитие стран и использование ОТЗ как критерия эффективности управления (а не реагирования!) здравоохранением

Число стран



Доля стран



Итог:

- Показана связь между наличием системы оценки технологий здравоохранения (ОТЗ) как критерия эффективности процесса управления здравоохранением и экономическим развитием стран.
- Низкий уровень развития экономики, характеризующийся низким подушевым ВВП, затрудняет внедрение систем ОТЗ и эффективного управления здравоохранением, что приводит к снижению человеческого капитала и возможности развития экономики в этих странах.
- Значительное количество стран с низким (ниже 10 тыс. USD) подушевым ВВП стремится повысить эффективность управления здравоохранением и находится на разных этапах формирования систем ОТЗ.
- Страны-налоговые убежища (оффшорные зоны), несмотря на высокие показатели подушевого ВВП, как правило, не имеют реальной экономики и не используют ОТЗ в управлении здравоохранением.
- Региональное международное сотрудничество повышает возможность создания и использования ОТЗ как в странах с низким, так и с высоким подушевым ВВП.