



РЕЗОЛЮЦИЯ
Круглого стола №6
«Организация системы здравоохранения в ценностно-ориентированном ключе»
XIV Всероссийский конгресс пациентов
Россия, Москва, 22 ноября 2023 года

На площадке XIV Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациентоориентированное здравоохранение» 22 ноября 2023 года состоялся Круглый стол «Организация системы здравоохранения в ценностно-ориентированном ключе».

Все более укрепляющаяся тенденция по увеличению расходов на здравоохранение и параллельное с этим появление все более новых и эффективных инновационных лекарственных решений подталкивают к необходимости пересмотра подходов к организации медицинской помощи пациентам. Тем самым вопрос внедрения ценностно-ориентированного здравоохранения (ЦОЗ) становится все более актуальным и востребованным. Однако, несмотря на проявляемый интерес, внедрение ЦОЗ сталкивается с рядом барьеров:

1. Нет единого понимания того, что такое ценностно-ориентированное здравоохранение, понятие «ценность», ориентация на ценность.
2. Отсутствует нормативно-правовая среда, позволяющая внедрить элементы ЦОЗ (в частности, инновационные модели оплаты).
3. Нет методологии оценки ценности медицинских технологий.
4. Практически отсутствуют примеры реализации ЦОЗ на «микроуровне» (пилоты в медицинских организациях).

Необходим переход от количественных показателей (финансовых) к качественным при назначении и оценке результатов применения той или иной терапии. Появляются все более эффективные и удобные для применения лекарственные решения, но при этом растут и расходы, следовательно:

1. Необходим учет голоса пациентов при их диагностике и лечении.
2. Необходима оптимизация расходов на здравоохранение (фокус на инновационные и более эффективные решения).
3. Необходима соответствующая цифровая инфраструктура (данные, на которых будут базироваться решения относительно выбора той или иной терапии, относительно эффективности и влияния на качество жизни пациентов).

Важно закрепление понятия ценностно-ориентированное здравоохранение для:

1. Формирования единого понимания (единого толкования) данного подхода.
2. Дифференциации (недопущения смешения с) от других схожих понятий (пациентоцентричность, персонализированная медицина, оценка технологий здравоохранения (ОТЗ) и т.д.).
3. Заключения отдельных элементов подхода в систему (инновационные модели оплаты, единые стандарты оценки исходов, использование медицинских данных при диагностике, назначении терапии, маршрутизации, при оценке исходов, при заключении ИМО (инновационные модели оплаты) и т.д.).
4. Формирования практических результатов - накопление практического опыта ЦОЗ (широкая практика пилотных проектов).

По итогам обсуждения участники круглого стола рекомендуют:

Федеральному собранию Российской Федерации, Государственной Думе Российской Федерации, Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Обеспечить закрепление определения ценностно-ориентированного здравоохранения в нормативно-правовых актах (НПА). Отсутствие закрепленного в НПА определения не является препятствием для имплементации ценностно-ориентированного подхода, однако не позволяет его рассматривать в системном ключе и тем самым может снизить предполагаемый положительный эффект от имплементации ЦОЗ, а также может существенно замедлить процесс перехода к ЦОЗ. Предлагаемое для закрепления определения НПА - статья 2 Федерального закона №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011, так как согласно статье 1 данные Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее - в сфере охраны здоровья), и определяет правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан, а ЦОЗ это подход как раз, направленный на пересмотр всех 3 указанных компонентов.
2. Обеспечить принятие поправок в Федеральный закон «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 N 44-ФЗ в части закрепления возможности заключения контрактов с дополнительными обязательствами для поставщиков, обусловленные результатами исполнения контракта и (или) результатами применения лекарственных препаратов, поставленных по контракту. В частности, речь идет о дополнении ФЗ 44 ст.111.5.

Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации, органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, администраторам здравоохранения:

1. Поддерживать инициативы по запуску пилотных проектов, поддерживающих развитие ценностно-ориентированного здравоохранения (в международной практике именно общественно-государственное партнерство (public-private partnership) помогло в имплементации ЦОЗ), в том числе через механизм государственно-частного взаимодействия. В субъектах России органам государственной власти в сфере охраны здоровья населения необходимо выражать свою административную поддержку администраторам здравоохранения медицинских организаций субъектов, а также в случае отсутствия инициативы со стороны администраторов здравоохранения - мотивировать с помощью механизма поощрения.
2. В рамках достижения целей государственной программы «Развитие здравоохранения», в частности, цели по оценке общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, обеспечить обязательную имплементацию в практику работы медицинских организаций опросников опыта пациентов (PROM/PREM).