

АРМЕНИЯ 2020

АРМЕНИЯ 2041

# Платформа Здравоохранения

Октябрь 2021

# Платформа призвана оказать системное воздействие на трансформацию сферы здравоохранения, принимая во внимание ключевые идеи и цели видения "Армения 2041"

## Видение и миссия

Способствовать преобразованию **ЭКОСИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В АРМЕНИИ** через создание и расширение **партнерской сети** для обеспечения большей устойчивости и эффективности, лучшего качества услуг и, в конечном итоге, **лучшего здоровья для нынешнего и будущих поколений жителей Армении.**

## Приоритеты Платформы

сферы, где можно выстроить государственно-частное партнерство

программы устойчивого развития, а не гуманитарная помощь

преобразование и усиление системы, а не предоставление услуг

## Платформа призвана

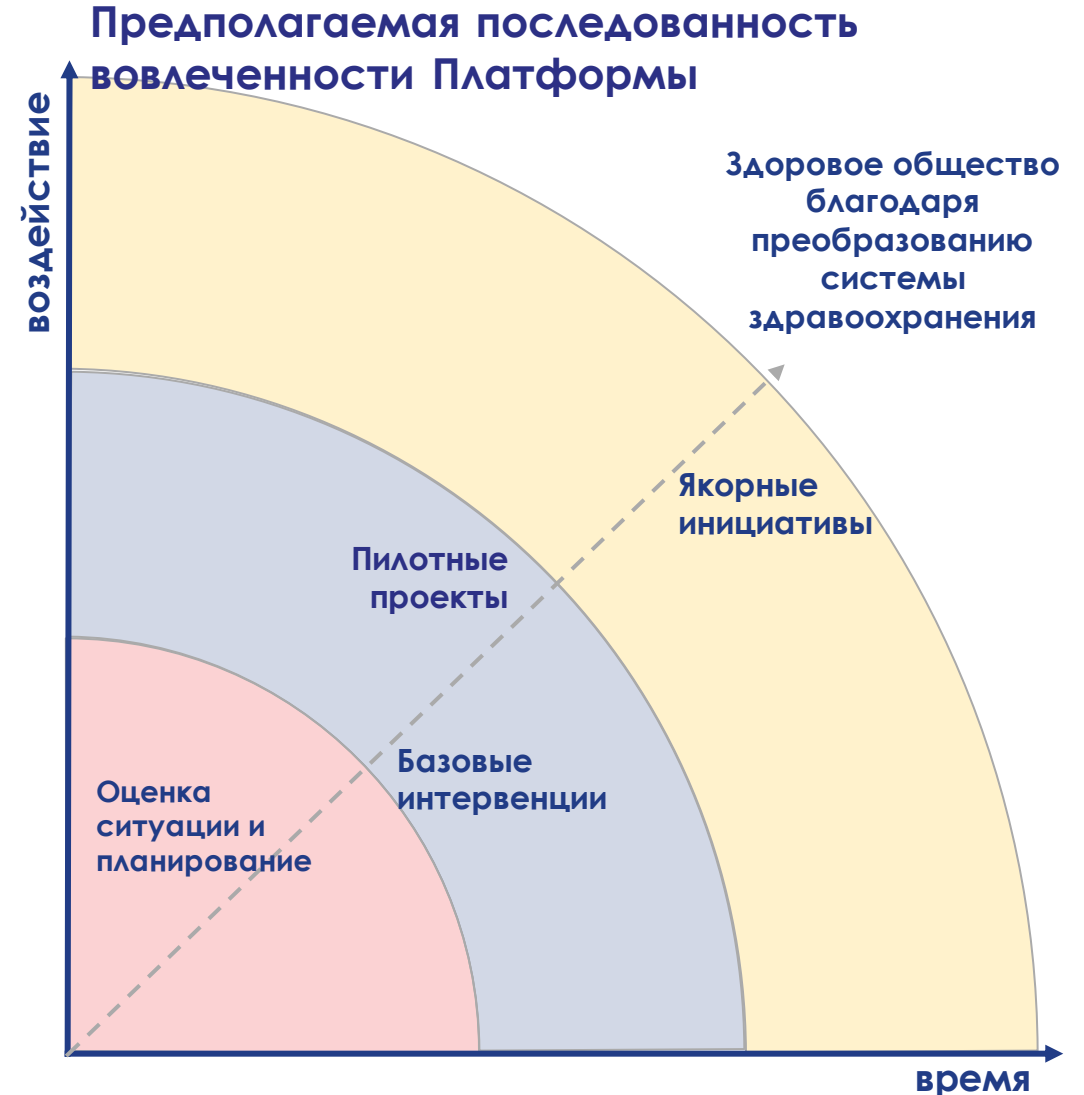
### объединить

- индустрию
- научное сообщество
- социальное предпринимательство

и **опыт в управлении проектами,**

используя опыт и опираясь на успех других крупных частных инициатив в различных секторах и географиях,

**содействовать инициативам, направленным на преобразование сектора здравоохранения в Армении**



# КОМАНДА



## Арман Воскерчян

Основатель и управляющий директор AVC Solutions for Healthcare



## Армен Минасян

Директор по работе с партнерами Фонда IDeA в Армении



## Роман Сабиров

Вице-президент Philips в регионе Центральная и Восточная Европа, Россия и Центральная Азия



## Шант Шекердимян

Доцент, детский хирург UCLA, советник министра здравоохранения Армении



## Елена Абовян

Операционный директор Фонда IDeA в Армении



## Андрей Резников

Руководитель службы трансформации здравоохранения Philips в регионе Центральная и Восточная Европа, Россия и Центральная Азия

# Платформа учитывает различные потребности бенефициаров и заинтересованных сторон



Правительство

- Ясная и понятная концепция преобразований системы здравоохранения в Армении
- Координирующая роль Платформы с привлечением игроков из государственного и частного секторов
- Дополнительные ресурсы для восполнения возможных пробелов
- Роль посредника для доступа к различным международным и местным организациям в рамках приоритетов и проектов в области здравоохранения



Диаспора

- Разработка видения глобальной армянской сети (Global Armenian Impact Network)
- Программы по репатриации и предоставлению удаленной неполной/полной занятости в Армении:
  - Привлечение профессионалов
  - Устранение опасений у переезжающих в Армению людей по поводу доступности и качества мед. услуг
- Собственная четкая повестка с приглашением заинтересованных сторон к участию и сотрудничеству



Местные провайдеры

- Реализация совместных инициатив для содействия преобразованиям системы здравоохранения в Армении
- Развитие знаний и навыков для устранения пробелов в компетенциях
- Консультационные услуги и услуги по управлению проектами, от нишевых услуг до интегрированных решений в сфере ЗО
- Вклад в осуществление законодательных изменений и развитие нормативной базы системы ЗО



Местные Потребители

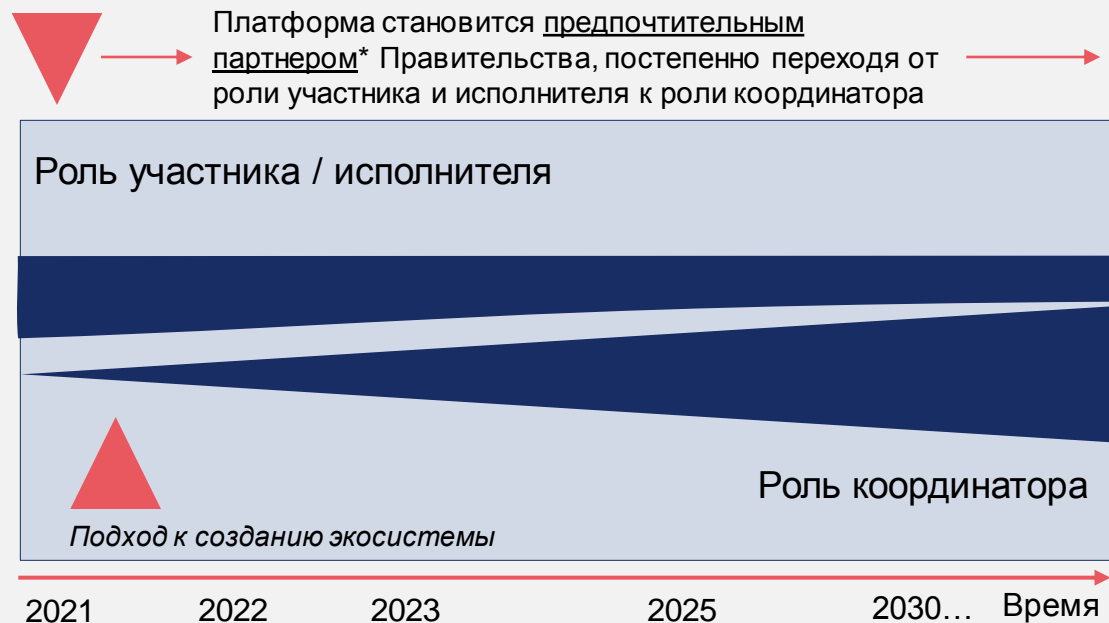
- Максимальное стремление улучшить качество мед. услуг и доступ к ним
- Сбалансированный портфель проектов, способствующих системным изменениям в долгосрочной перспективе и решающих текущие потребности
- Вклад в здоровый образ жизни и здоровую среду
- Приоритетность безопасности здоровья для лучшего реагирования на ситуации, требующие экстренной мед. помощи

# Платформа должна стать посредником для широкого круга заинтересованных сторон (государственных и частных) с целью координации и активизации преобразований в системе здравоохранения Армении

Основной и наиболее важной формой вовлечения Платформы в трансформацию здравоохранения в Армении мы видим **координацию** усилий разных участников ЭКОСИСТЕМЫ, **мобилизацию частного сектора** (местных участников, представителей диаспоры и мирового сообщества в целом), реализацию принципов **государственно-частного партнерства**.

## УЧАСТНИК / ИСПОЛНИТЕЛЬ

- Реализация собственных проектов
- Развитие необходимых внутриорганизационных компетенций и формирование стратегических партнерств :
  - ❖ Проектное управление
  - ❖ Планирование медицинских инноваций и технологий
  - ❖ Инвестиционное планирование
- Управление проектами вместе с соответствующей командой экспертов, а также местными и международными партнерами.



## КООРДИНАТОР

- Сопоставление карты государственных и частных проектов в области здравоохранения с дорожной картой инициативы "Армения 2041", выявление пробелов, совпадений и отклонений
- Координация инициатив для устранения пробелов:
  - ❖ Соотнесение государственных и частных инвесторов с потребностями
  - ❖ Консультации по финансовой бизнес-модели/плану (например, сопоставление социального влияния с рентабельностью инвестиций)
  - ❖ Отслеживание инициатив / проектов
  - ❖ Отслеживание воздействия, управления процессом преобразований и обновление дорожной карты

# Здравоохранение Армении - краткий обзор

На 10 основных причин смертности приходится 70% случаев смертей

Удельный вес причин смертности, %, 2019 г.

## Отраслевые KPI



	Армения, 2019	Армения, изменения 2014-2019	Средний показатель сравнимых стран, 2019	Лидеры среди сравнимых стран, 2019
Индекс всеобщего охвата услугами здравоохранения	69	+3 ▲	70	76
Кол-во мед. персонала и мед. учреждений на 1000 чел.	Больничные койки	-2 ▼	54	108
	Врачи	+4 ▲	36	71
	Медсестры и акушерки	-3 ▼	65	113
Личные расходы на душу населения, % от общих расходов на здравоохранение	84%	+2% ▲	54%	25%

В Армении люди чаще умирают не из-за отсутствия доступа к медицинским услугам, а из-за низкого качества диагностики и лечения.

Из-за недостаточного числа медсестер врачам приходится тратить время на выполнение основных медицинских задач, а не на диагностику и более комплексное лечение.

Решение проблем с психическим здоровьем и лечение психических заболеваний в Армении не находятся на должном уровне. То же самое относится к работе реабилитационных центров. Оба элемента особенно важны для сегодняшней Армении, принимая во внимание послевоенную ситуацию.

Эксперты в сфере здравоохранения

## Основные проблемы

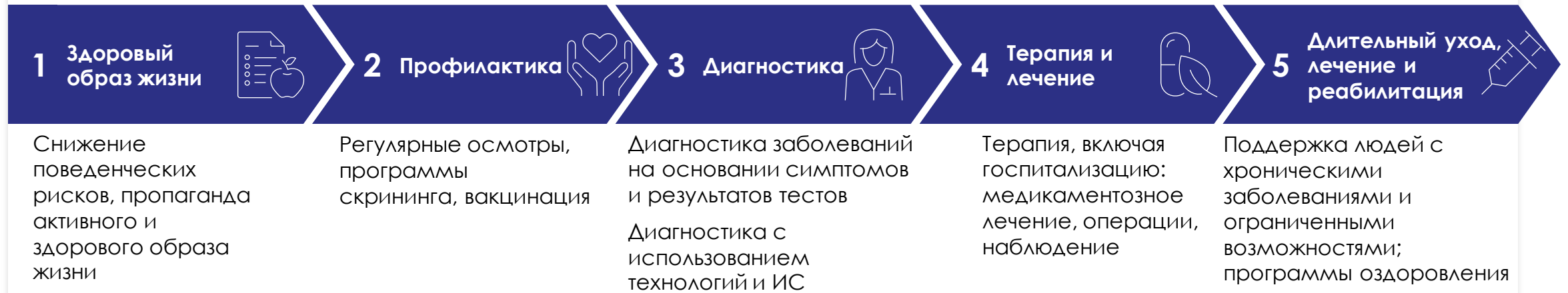
- Неинфекционные заболевания являются основной причиной смерти в Армении, при этом недостаточно внимания уделяется инициативам по снижению поведенческих рисков и продвижению профилактики
- Между Ереваном и регионами существует значительный разрыв как в плане доступа к медицинской помощи, так и ее качества
- Ухудшается качество мед. образования
- Высокий уровень личных расходов пациентов и ограниченные государственные расходы при почти полном отсутствии добровольного страхования

## Вклад в экономику

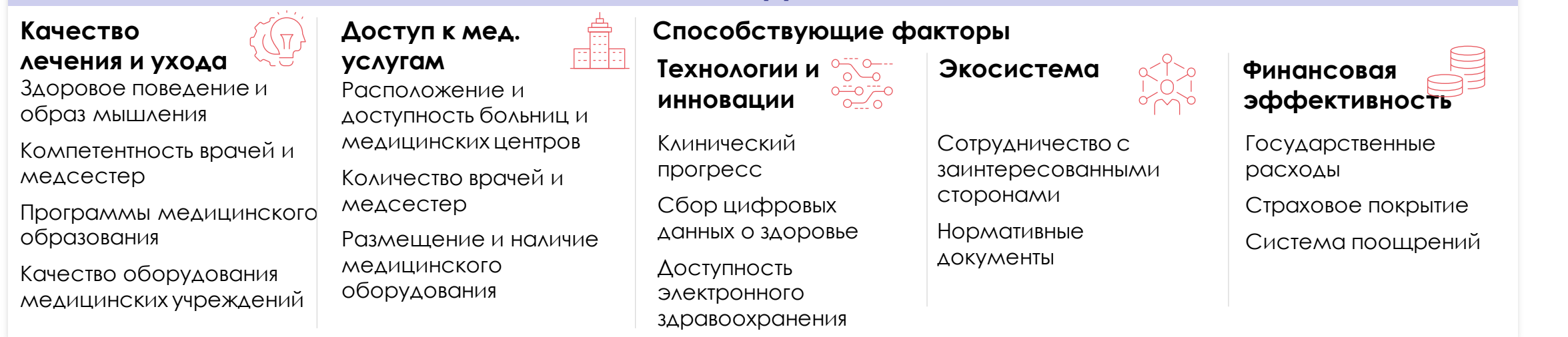
	2019	Δ2014-'19
ВВП, млн долл. США	641	+11% ▲
Численность занятых, тыс. чел.	49	-1% ▼
Производительность, валовая добавленная стоимость относительно числа сотрудников, тыс. долл. США	13	+12% ▲

# Инициатива «Армения 2041» совместно с McKinsey & Co. провели комплексный анализ различных аспектов системы здравоохранения

## СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



## НАПРАВЛЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ



# В системе здравоохранения Армении существует множество вызовов, относящихся к разным этапам цикла медицинских услуг

Некритичные    Наиболее критичные

## Аспекты здравоохранения

## Доступ

## Качество

## Факторы

### 1 Здоровый образ жизни



Инициативы на уровне населения по снижению основных поведенческих рисков в Армении ограничены

Высокая доля потребителей алкоголя среди молодежи

Отсутствие регулятивной деятельности по продвижению здоровых пищевых привычек

### 2 Профилактика



Низкая степень пользования индивидуальными профилактическими услугами (скрининг и вакцинация) на уровне населения

БПЛ не покрывает большинство видов лечения заболеваний

Ограниченный охват программ скрининга БПЛ

Низкое качество скрининговых услуг в поликлиниках

Ограниченное участие частного сектора в профилактике

Низкая осведомленность о программах скрининга

### 3 Диагностика



Бюрократические препятствия при возмещении расходов

Телемедицина - недостаточно задействованный инструмент для базовой диагностики и амбулаторной помощи

Низкая достоверность результатов клинических лабораторных исследований

Отсутствие нормативной базы для обеспечения качества услуг

Национальная платформа e-HIMS остается недостаточно развернутой и малоиспользуемой

Врачам и медицинским бригадам не хватает навыков и мотивации для использования электронного здравоохранения

### 4 Терапия и лечение



Растущее неравенство между Ереваном и регионами (персонал, койки, скорая помощь)

Нехватка медицинских бригад  
Устаревшие протоколы и средства быстрой транспортировки

Неоптимальное использование коек

Ухудшение качества лечения

Низкое качество оборудования в медицинских учреждениях

Относительно более низкая квалификация кадров в регионах

Ухудшение качества медицинского образования

### 5 Длительный уход, лечение и реабилитация



Ограничение амбулаторных и стационарных программ реабилитации

БПЛ предоставляет ограниченное покрытие лекарственных средств

Недостаточное внимание к реабилитации и длительному уходу

Низкий уровень государственных расходов на и распространения добровольного страхования

Высокая доля личных расходов пациентов и неофициальных платежей

Работники системы здравоохранения не имеют должную мотивацию



# Видение 2041: улучшение здоровья населения Армении через удовлетворение потребностей нынешнего и будущих поколений

## ЭТАПЫ ПОЛНОГО ЦИКЛА МЕД.УСЛУГ



### ЦЕЛЬ

Повысить благосостояние и качество жизни граждан и жителей Армении, а также увеличить продолжительность жизни до 80 лет к 2041 году

### ТРИ НАПРАВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЯ К ЦЕЛИ

ПОВЫШЕНИЕ  
ЭФФЕКТИВ-  
НОСТИ

УЛУЧШЕНИЕ  
ЗДОРОВЬЯ

УЛУЧШЕНИЕ  
КАЧЕСТВА  
УСЛУГ

### КЛЮЧЕВЫЕ РЫЧАГИ

Улучшение  
доступа к  
медицинским  
услугам



Повышение  
качества  
медицинских  
услуг



### СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФАКТОРЫ

Совершенствование  
нормативной  
базы



Стимулирование  
внедрения  
электронного  
здравоохранения



Обеспечение  
финансовой  
устойчивости  
системы  
здравоохранения



# Исходя из текущих проблем, глобальных тенденций и рычагов воздействия, можно выделить 5 групп первоочередных инициатив

## Инициатива

## Описание

### A Разработка и внедрение цифровых инструментов



- Цифровизация административных процедур и процедур планирования для уменьшения рабочей нагрузки и повышения прозрачности процесса
- Использование больших массивов данных и искусственного интеллекта для повышения качества диагностики и лечения
- Развертывание систем E-HIMS и совместного ведения пациентов
- Развитие телемедицины для обеспечения равной доступности диагностики

### B Пропаганда и поддержка здорового образа жизни



- Осуществление мероприятий для ограничения поведения, связанного с рисками здоровью
- Совершенствование мер по профилактике факторов риска и осведомленности о последствиях посредством мероприятий по просвещению населения
- Создание возможностей для ведения здорового образа жизни. Например, развитие городской инфраструктуры, популяризация физического воспитания, помощь в борьбе с курением и алкогольной зависимостью

### C Развитие системы первичной медицинской помощи



- Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи во всех регионах страны за счет оптимизации сети мед. учреждений и использования цифровых решений
- Улучшение качества первичной медико-санитарной помощи для обеспечения соблюдения лечения в группах риска
- Повышение комфорта при посещении медицинских учреждений
- Продвижение и поддержка услуг мед. обследования и индивидуальной профилактики

### D Содействие созданию и развитию кадров



- Применение системы непрерывного медицинского образования для обеспечения качества персонала
- Внедрение системы клинического анализа и наставничества для персонала в регионах
- Создание центров повышения квалификации для врачей и медсестер
- Повышение требований для поступления в мед. ВУЗы, модернизация учебных программ
- Применение цифровых решений для помощи при диагностике и назначении лечения

### E Пересмотр существующих стимулов и моделей финансирования



- Пересмотр текущих моделей финансирования для стимулирования целесообразных манипуляций и увеличения со-финансирования за ненужные или чрезмерные назначения
- Продвижение добровольного страхования среди работодателей
- Внедрение моделей мотивации, ориентированных на результат для управления учреждениями
- Стимулирование участия ГЧП (PPP) в здравоохранении через различные субсидии и льготы

## Основные рычаги

Улучшение доступа к медицинским услугам



Повышение качества медицинских услуг



## Способствующие факторы

Совершенствование нормативной базы



Внедрение электронного здравоохранения

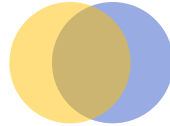


Обеспечение финансовой устойчивости системы здравоохранения



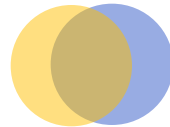
# Видение «Армения 2041» и выявленные приоритеты в сфере здравоохранения созвучны с Программой Правительства на 2022-2026

**Пересмотр существующих стимулов и моделей финансирования**



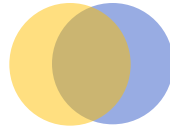
Доступность медицинского обслуживания; всеобщее медицинское страхование

**Развитие системы первичной медицинской помощи**



Развитие первичной мед. помощи (доступность, доступ к лекарствам, проф. меры, психическое здоровье, здоровье матери и ребенка)

**Содействие созданию и развитию кадров**



Усовершенствование навыков и возможностей человеческого капитала

**Разработка и внедрение цифровых инструментов: e-HIMS и телемедицина**



Развитие цифровых инструментов: e-HIMS, управление врачебными приемами

**Пропаганда и поддержка здорового образа жизни**



Пропаганда здорового образа жизни и снижение основных поведенческих рисков



**Повышение медицинской безопасности** и совершенствование процесса управления оказанием экстренной медицинской помощи

# На первом этапе Платформа будет нацелена на три основные сферы воздействия, где мы будем заинтересованы в сотрудничестве с частным сектором и нашей помощи в реализации их проектов в Армении

## Доступность и качество

Развитие системы  
первичной мед.  
помощи

## Способствующие факторы

Содействие  
созданию и  
развитию кадров

Разработка и  
внедрение цифровых  
инструментов

## Возможные форматы сотрудничества на разных этапах реализации проета



Оценка текущей ситуации, существующих сильных и слабых сторон, выявление потребностей разных участников процесса оказания услуг (бенефициары, провайдеры, гос. регулирование) для проверки соответствия предлагаемых решений поставленным задачам.

Вовлечение широкого круга местных и зарубежных партнеров для проработки концепции или их последующего вовлечения в реализацию проекта. На основании проработки концепции возможно проведение ее адаптации выявленным потребностям и/или новым вводным.

Пилотная реализация элементов проекта для их тестирования и возможной последующей доработки концепции. При соответствии результатов пилотирования поставленным задачам, переход к полномасштабной реализации проекта и его компонентов.

**В реализации собственных проектов мы предполагаем следующие шаги**

**вовлечение в рабочую группу по развитию системы первичной медицинской помощи**  
при министерстве здравоохранения



оценка текущей ситуации в этой сфере и  
**разработка дорожной карты необходимых инициатив**



**выбор проектов для реализации самой Платформой**  
и мобилизация частных партнеров для решения поставленных задач

**В роли Координатора Экосистемы мы предлагаем партнерам следующие совместные шаги**

**вовлечение в решение задач, которые будут обозначены рабочей группой по развитию системы первичной медицинской помощи**



**обсуждение совместных проектов в трех приоритетных направлениях**  
(включая развитие кадров и цифровые инструменты)



**обсуждение имеющихся у партнеров инициатив, требующих помощи в продвижении на разных этапах реализации**

спасибо

