

Государственные закупки в
рамках ценностно-
ориентированного
здравоохранения (ЦОЗ):
европейский опыт.

**Профессиональный
непрерывный мониторинг
глюкозы (НМГ)**

в амбулаторных условиях как
инструмент улучшения исходов
лечения СД2 в рамках ЦОЗ.



РАЛЬФ ВАН АКЕН,

Директор направления неинтенсифицированного лечения
диабета (NDT – non-intensive diabetes therapies) EMEA

Москва, 27 февраля 2020

ПОЧЕМУ ЦОЗ

ВЫЗОВЫ ПЕРЕД МИРОВОЙ СИСТЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

триллиона

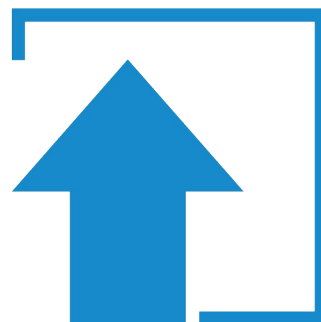
1

Стремительный
рост расходов на
здравоохранение

- **2x** вариабельность уровня 30-дневной смертности от инфаркта в США
- **18x** вариабельность количества повторных операций при радикальной простатэктомии в Нидерландах
- **20x** вариабельность смертности после хирургического лечения рака прямой кишки в Швеции

2

Существует
большая разница в
уровне оказания
медицинской
помощи
и качества
достигаемых
результатов лечения



3

Потребность в
медицинской
помощи
постоянно
возрастает

- Пациенто-ориентированное здравоохранение
- Ценностно-ориентированное здравоохранение
- Приоритетность внедрения дорогостоящих методов лечения

4

Внедренные
“решения”
оказали ограниченное
воздействие

1. Source: Deloitte. 2015 Global Health Care. Accessed September 8, 2015.

2. Source: ICHOM analysis, Martin Makary, *How Health Care's Successes Became Distractions*, Health Affairs August 2014

3. World Health Organization. The Impact of Chronic Disease in High Income Countries. Accessed September 1, 2015 /

UNC Carolina Population Center. Mortality and Cause of Death, 1900 v. 2010. June 16, 2014. Accessed September 1, 2015., 4. Source: Michael Porter ICHOM 2016

ГЛОБАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЪЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЭПИЗОДИЧНОСТЬ	РАЗРОЗНЕННОСТЬ	НЕОДНОРОДНОСТЬ	НЕХВАТКА ДАННЫХ
Работа специалистов здравоохранения оплачивается исходя из ОБЪЕМА, но не КАЧЕСТВА оказанных услуг	Различные этапы оказания медицинской помощи имеют НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ И	МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ИМЕЮТ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ РАЗЛИЧИЯ от пациента к пациенту, от ЛПУ к ЛПУ (иногда даже в рамках одного ЛПУ)	ДАННЫЕ О ПАЦИЕНТАХ И ЛЕЧЕНИИ НЕ РАСПРОСТРАНЕНЫ на всю систему

ДВА НАПРАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦОЗ

Ценностно-ориентированное здравоохранение используется для описания эволюции отрасли в **экосистему**, выстраиваемую вокруг ценности для пациента при сохранении текущего или даже более низком уровне расходов на оказание медицинской помощи.

ЭКОСИСТЕМА

Ценностно-ориентированное здравоохранение используется для описания **модели бизнеса** при которой прямые расходы здравоохранения и исходы лечения оцениваются и распределяются.

БИЗНЕС-МОДЕЛЬ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦОЗ КАК БИЗНЕС-МОДЕЛИ

Модель бизнеса,
при которой прямые расходы
здравоохранения и исходы лечения
оцениваются и распределяются.

Должны выполняться следующие условия:

- Исходы лечения должны быть измеримы, показатели должны быть согласованы между всеми участниками модели.
- Адекватная стоимость медицинской помощи должна быть известна и согласована между всеми участниками модели.
- Оплата за оказанные медицинские услуги должна базироваться (или зависеть) от клинических исходов применения терапии, подходов и решений, применяемых в рамках модели.

Основные направления:

ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ

Поиск и создание решений и технологий, направленных на улучшение исходов терапии и снижения расходов на оказание медицинской помощи.

АДАПТАЦИЯ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ КОНКРЕТНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Использование высокотехнологичных подходов в рамках рутинной помощи.

КОНТРОЛЬ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Непрерывность оказания помощи в течение длительного периода времени.



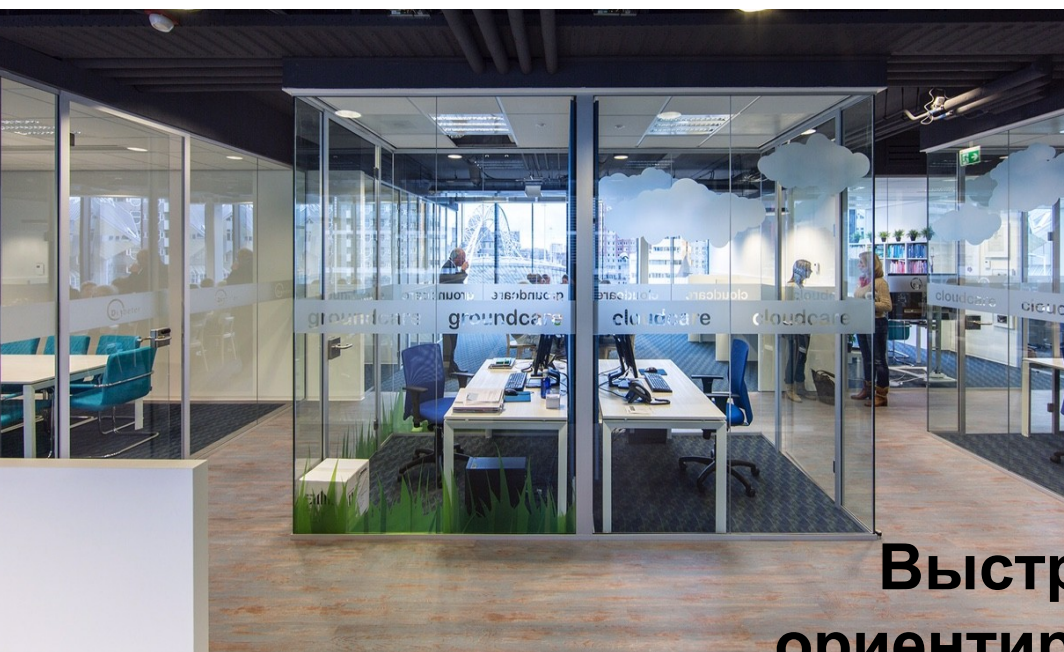
ПОДХОДЫ К КОНТРОЛЮ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ

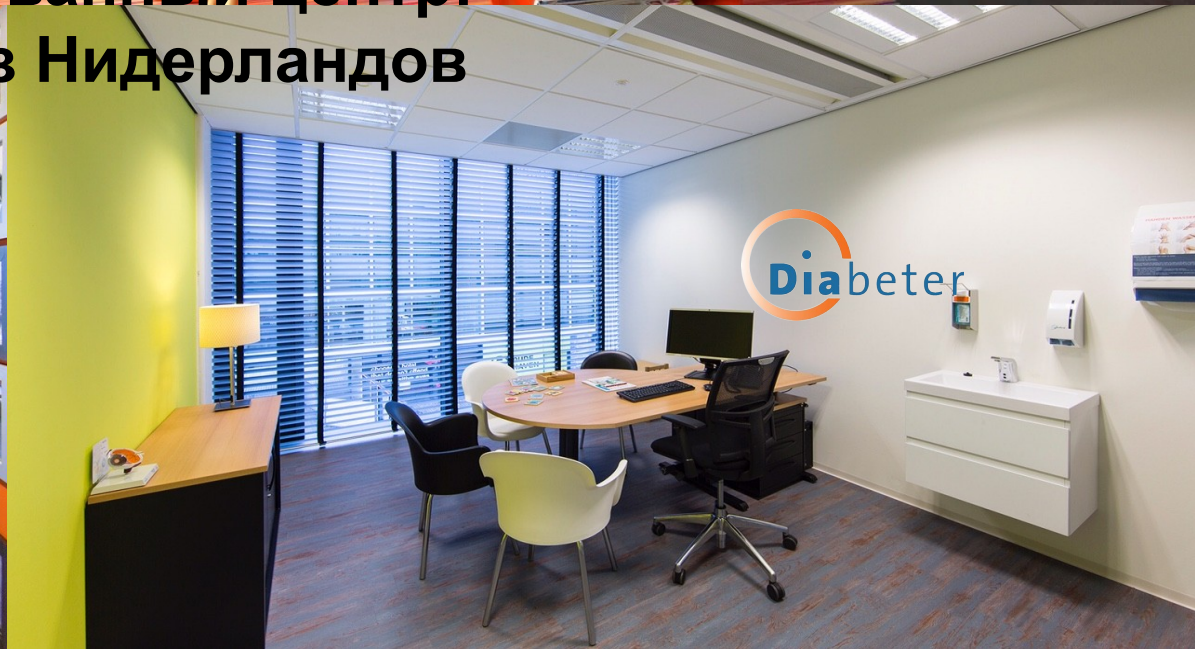


ПРИМЕРЫ ПРОЕКТОВ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

- **DIABETER**
- **T2 VISION SHARED
BENEFITS**



**Выстраивая исход-
ориентированный центр:
пример из Нидерландов**



ДИАБЕТЕР БЫЛ ОСНОВАН IN 2006 КАК ЦЕНТР КОМПЛЕКСНЫХ РЕШЕНИЙ

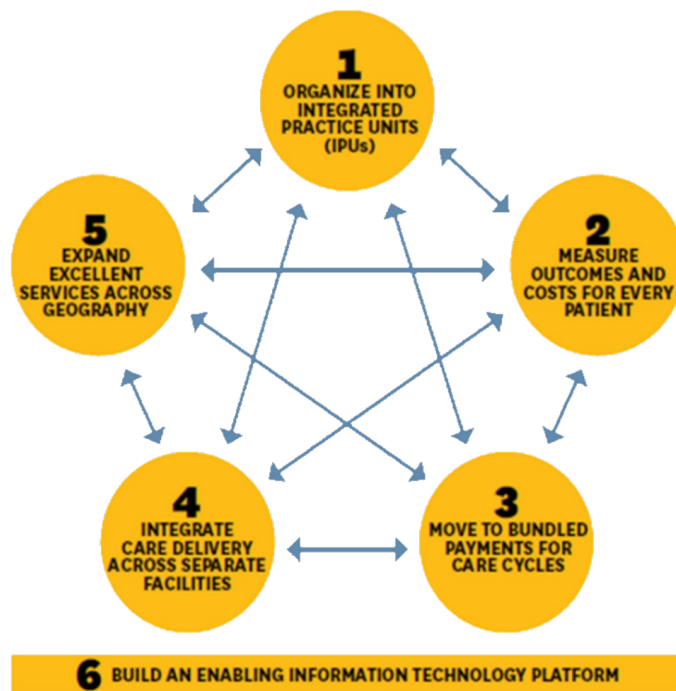
THE BIG IDEA

The Strategy That Will Fix Health Care

Providers must lead the way in making value
the overarching goal by Michael E. Porter
and Thomas H. Lee

The Value Agenda

The strategic agenda for moving to a high-value health care delivery system
has six components. They are interdependent and mutually reinforcing.
Progress will be greatest if multiple components are advanced together.



1
ORGANIZE INTO
INTEGRATED
PRACTICE UNITS
(IPUs)

ValueBased
HealthCare | Winner
Prize 2017

- Единая команда
- Один руководитель/медицинский директор
- Фокус на клинические результаты/QoL
- Независимое принятие решения
- Единая база данных
- Единая поддерживающая среда
- Объединённое предоставление услуг, медикаментов/медицинских устройств



Снижение затрат на лечение
с 1 года лечения

Долгосрочное позитивное
экономическое воздействие
(снижение прямых и
непрямых расходов)

Увеличение срока жизни
пациентов (на 12 лет)

Сохранение комплаентности
и адекватного
психологического ответа на
лечение

Снижение риска
осложнений

СОЗДАВАЯ БОЛЬШЕ ЦЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СД

Лучшие исходы

- Улучшение Качества жизни
- Снижение количества и качества острых состояний +20%
- Меньше вторичных осложнений
- Лучшая производительность труда/обучения

120% исходов

Максимальная
ценность
лечения СД



=

=

Сниженные расходы

- Снижение затрат на лечение осложнений - 20%
- Снижение операционных расходов за счет использования цифровых (интернет) технологий
- Стационар > поликлиника > самостоятельное лечение

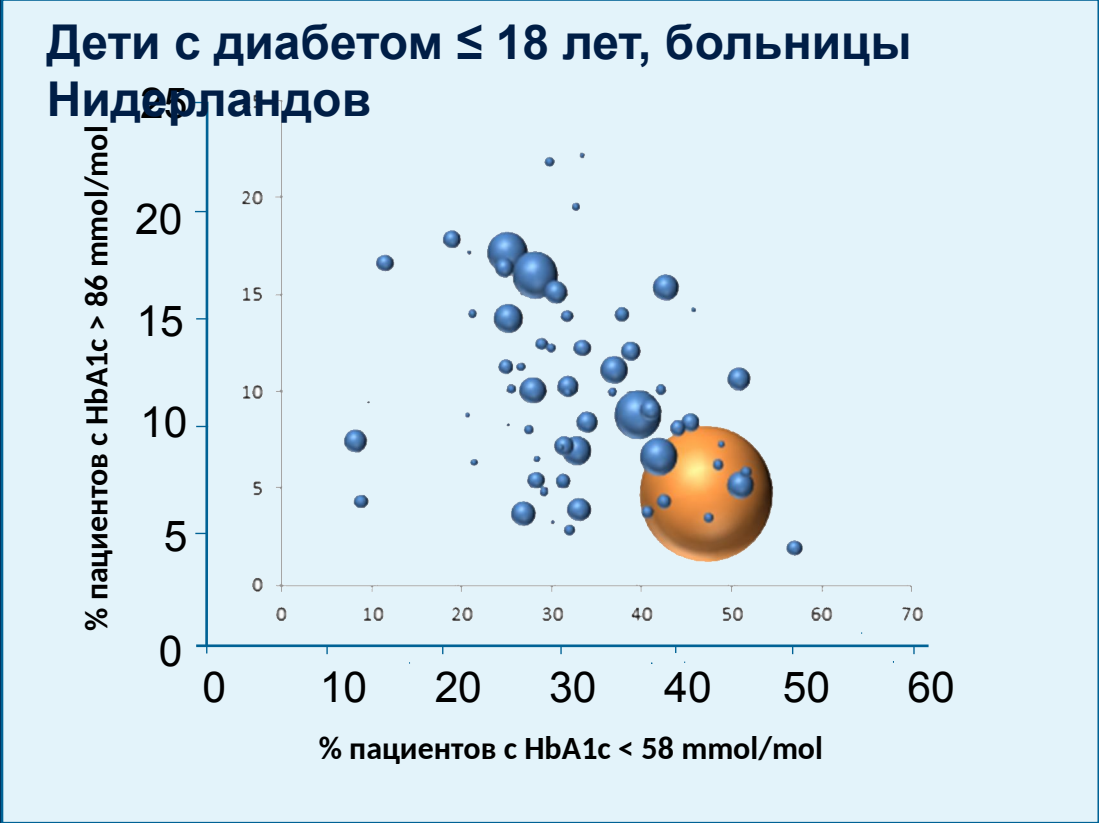
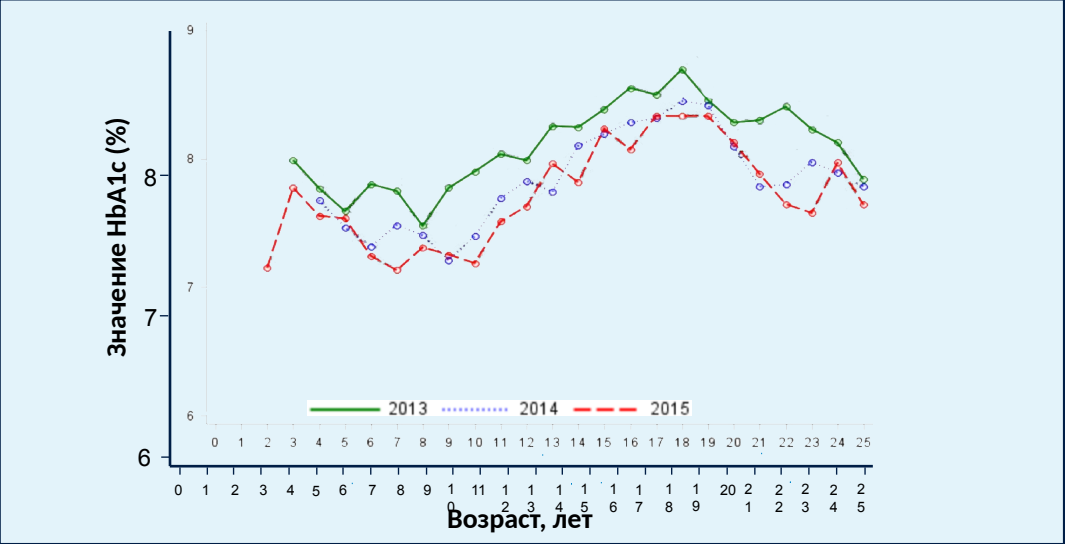
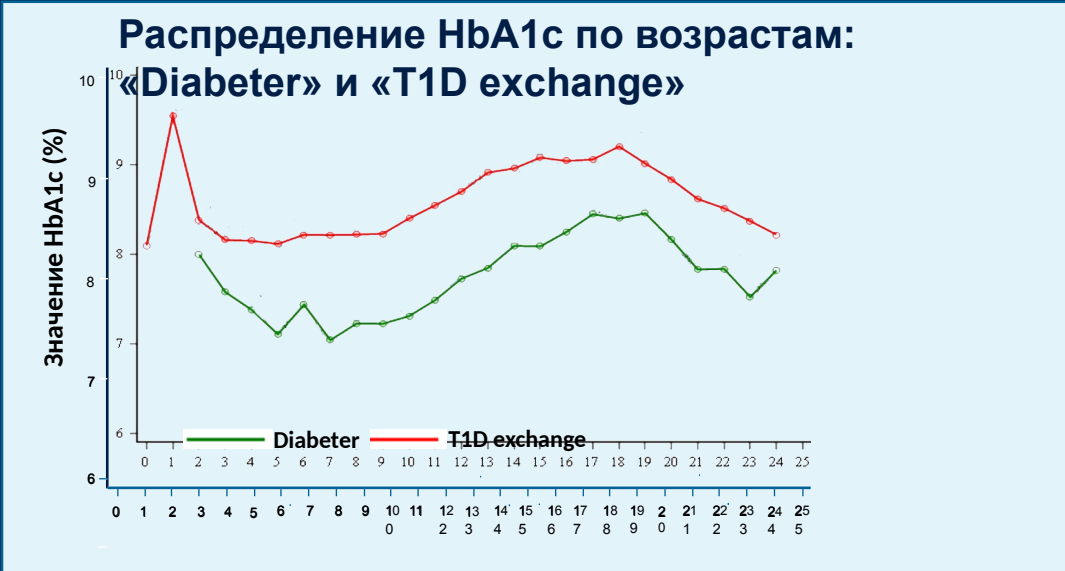
80% цены


150%
ценности

ДИАБЕТЕР ИЗМЕРЯЕТ ИСХОДЫ И РАСХОДЫ НА КАЖДОГО ПАЦИЕНТА НЕПРЕРЫВНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРИВОДИТ К ЛУЧШЕМУ HbA1c НЕПРЕРЫВНОМУ УЛУЧШЕНИЮ СОСТОЯНИЯ

2

MEASURE
 OUTCOMES AND
 COSTS FOR EVERY
 PATIENT



A photograph of a doctor in a white lab coat and glasses, with his hand on the shoulder of a smiling elderly man in a light blue shirt. The background is a bright, out-of-focus indoor setting.

**Сахарный диабет 2
типа:
оплата за исход**

**СД2 типа в первичном
звене $\geq 8\%$ HbA1c с
Профессиональным НМГ**

ВНИМАНИЕ К ПАЦИЕНТАМ С СД2 В БЕЛЬГИИ

ПРОТОКОЛ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ МНОГОКРАТНЫХ ЕЖЕДНЕВНЫХ ИНЪЕКЦИЙ

СУЩЕСТВУЕТ ПРОБЛЕМА НЕКОНТРОЛИРУЕМОГО ТЕЧЕНИЯ СД2

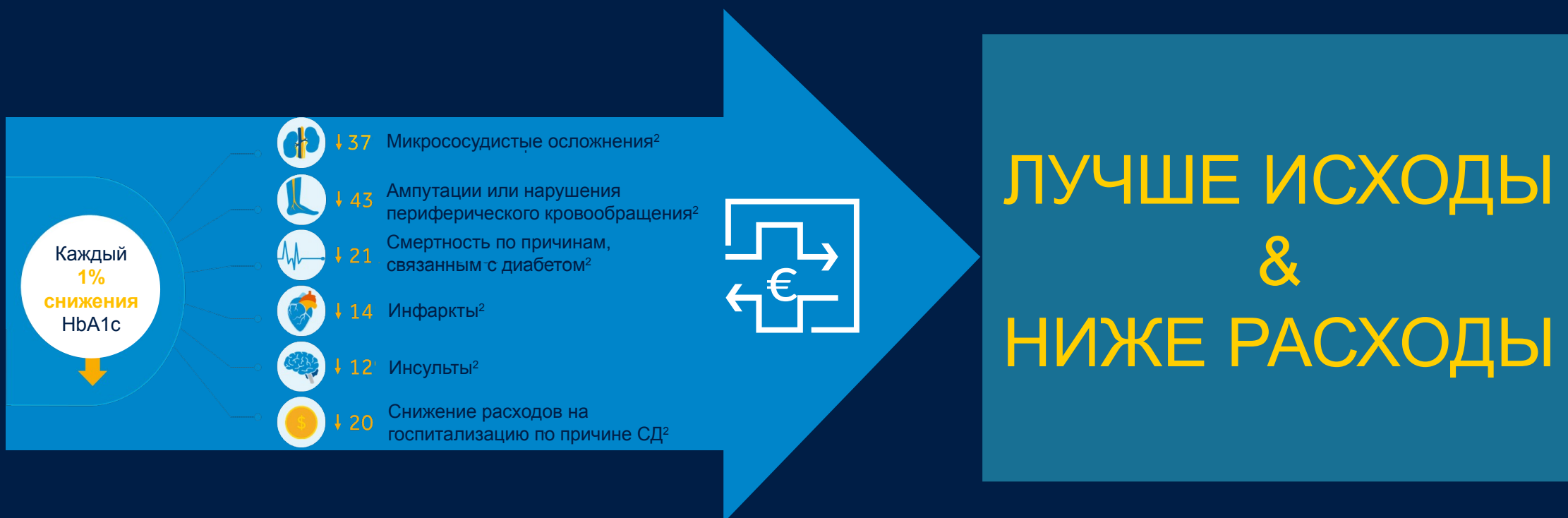


Высокая социальная нагрузка

Несмотря на развитую систему ЗО, неэффективное взаимодействие и обмен информации, обмен информации и социальное воздействие

ОБЩЕСТВЕННАЯ ЦЕННОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО НМГ

ПЕРЕВОДЯ СНИЖЕНИЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА В ЭКОНОМИЮ БЮДЖЕТНЫХ РАСХОДОВ



УНИКАЛЬНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ПРОФ НМГ

СОТРУДНИЧЕСТВО ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ИСХОДОВ ТЕРАПИИ ЛЮДЕЙ С СД2 В БЕЛЬГИИ



Улучшение исходов лечения СД2 в базе данных «Зоргтраджект»

- ✓ Включение инновационного усиленного обучения людей с СД2с целью продвижения здорового образа жизни и эффективного применения ЛП с целью эффективного лечения СД2
 - ✓ Проведение Профессионального НМГ в течение 2-х недель в течение 6-месячного периода



Распределение стоимости и ответственности при улучшении результатов терапии

- ✓ Medtronic берет ответственность и несет часть расходов для достижения необходимых исходов у пациентов
 - ✓ Подход “Распределенная выгода” основывается на согласованных определенных показателях снижения среднего для группы пациентов уровня HbA1c.



Сбор реальных данных для объективной оценки качества и эффективности

- ✓ Подход обучения на основании данных НМГ поддерживается медицинскими работниками (терапевты, эндокринологи, тьюторы)
- ✓ KOL формирует реальные данные результатов применения и формулирует отчет
- ✓ Медицинские работники контролируют данные



ВНЕДРЕНИЕ ЦОЗ В ПРАКТИКУ

ИСХОД-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

От

Продажа продукции в
систему
здравоохранения

К

Оплата системой
здравоохранения
исхода применения
терапии (ценности)

Финансирование*
пациентов с целью
улучшения уровня HbA1c на
> X% значения.

HbA1c
измерение
начального
уровня
(~день 8)

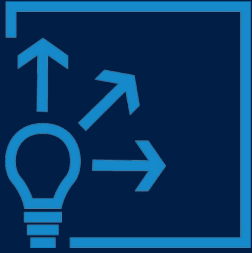
Двукратное
усиленное обучение

Измерение
уровня HbA1c
(~день 210)

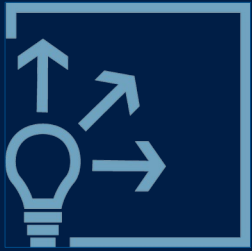
Пример: Средний HbA1c
снижается на
X %.
ЕСЛИ НЕТ, предоставление
услуги бесплатно для всех
пациентов, HbA1c не
снизился до значений < X %.

*финансирование устройств по необходимости использования

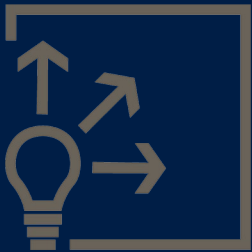
ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ МОГУТ СПОСОБСТВОВАТЬ УСИЛЕНИЮ ВНЕДРЕНИЯ ПОДХОДОВ ЦОЗ



Взаимодействие в области
обмена данными, аналитики



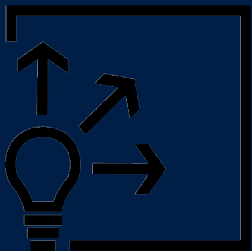
Снижение ограничений для мед
устройств + сервисные
договоры



Передовое реформирование
платежной политики,
поддерживающее ЦОЗ



Сбор, продвижение, поощрение
моделей ЦОЗ



Снизить регуляторные,
надзорные, правовые барьеры
для ЦОЗ через изменение
политик



Q+A