



Решения Philips для достижения
показателей Федерального проекта
«Борьба с сердечно-сосудистыми
заболеваниями»

Решения

Решения Philips для достижения показателей Федерального проекта «Борьба с ССЗ»



Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Цель проекта:

ОЗР 1 «Обеспечена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний».

Эффект: «Увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Показатель 1 «Увеличение числа лиц с болезнями системы кровообращения, проживших предыдущий год без острых сердечно-сосудистых событий», %

Показатель 3 «Доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех пациентов с инфарктом мозга, выбывших из стационара», %

Показатель 2 «Доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования коронарных артерий пациентам с инфарктом миокарда от всех пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в стационар в первые сутки от начала заболевания (охват реперфузионной терапией)», %

Показатель 4 «Доля лиц высокого риска сердечно-сосудистых осложнений и/или перенесших операции на сердце, обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами», %

Мультимодальные клинические Решения Philips
для достижения показателей на всех этапах оказания медицинской помощи



Технологии для
лучевой диагностики



Инновации для
рентгенооперационных



Мониторы и
интеллектуальные
системы для реанимации



Телемедицина и
информационные системы
поддержки принятия
врачебных решений

56%

Снижение количества
смертельных исходов
и инфаркта миокарда
в 1-ый год после
операции^{1,2,3}

1. Pim Tonino AL et al., Fractional Flow Reserve versus Angiography for Guiding Percutaneous Coronary Intervention (FAME Study), NEJM, 2009; Vol.360, No.3.
2. Stone G. et al., Relationship Between Intravascular Ultrasound Guidance and Clinical Outcomes After Drug-Eluting Stents (ADAPT-DES Study), Circulation, 2014; 129:463-470.
3. Kwon W, et al., Intravascular Imaging-Guided Percutaneous Coronary Intervention Before and After Standardized Optimal Protocols, J Am Coll Cardiol. Interv., 2024; 17(2): 292-303

Применение комплексов технологий Philips, включая ВСУЗИ* и ФРК**, в 2 раза снижает смертность от ИБС*** уже в первый год после операции ЧКВ (чрескожное коронарное вмешательство)^{1,2,8}



Снижение смертности от ИБС* и осложнений¹**

56%

Снижение количества смертельных исходов и инфаркта миокарда в 1-ый год после операции^{1,2,8}

51%

Снижение количества повторных операций^{1,2}

64%

Снижение количества кардиологических осложнений в течение 1-го года после операции^{1,2}



Повышение качества и эффективности оказания помощи

Включено в рекомендации МЗ РФ (2020)⁵, Европейского, Американского, Корейского, Китайского, Японского обществ Кардиологов (2018)⁶.
Класс рекомендаций IA.

Сокращение смертности в 3 раза в группе пациентов с инфарктом миокарда⁹.

Повышение эффективности кардиологической службы в с одновременным повышением качества медицинской помощи



Оптимизация расходов на лечение пациентов с ССЗ

Оптимизация расходов системы здравоохранения на лечение пациентов с ИБС¹ в первые 2 года^{1,3,7}

До **8%** Снижение косвенных затрат на лечение пациентов с ИБС за счет изменения стратегии лечения и увеличения продолжительности жизни⁷

Технологии ВСУЗИ и ФРК внесены в программу гос.гарантий оказания мед.помощи (ВМП ОМС Группа II)

*Внутрисосудистое ультразвуковое исследование

**Фракционный резерв кровотока

***Ишемическая болезнь сердца

1. Pim Tonino AL et al., Fractional Flow Reserve versus Angiography for Guiding Percutaneous Coronary Intervention (FAME Study), NEJM, 2009; Vol.360, No.3.
2. Stone G. et al., Relationship Between Intravascular Ultrasound Guidance and Clinical Outcomes After Drug-Eluting Stents (ADAPT-DES Study), Circulation/AHA, 2014; 129:463-470.
3. Devis JE et al., Use of the Instantaneous Wave-free Ratio or Fractional Flow Reserve in PCI., N Engl J Med. 2017 May 11;376(19):1824-1834
4. Pijls N. et al, Percutaneous Coronary Intervention of Functionally Nonsignificant Stenosis. 5 Year Follow Up of the DEFER Study, Journal of the American College of Cardiology Vol. 49, No. 21, 2007
5. Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца», 2020, ID: KP155/1, www.minzdrav.ru
6. 2018 ESC/EACTS Guidelines on myocardial revascularization European Heart Journal (2018) 00, 1–96
7. Клинико-экономическая модель, адаптированная к Gao X. et al. ULTIMATE Trial, 3 years follow-up. JACC: Cardiovascular Interventions Vol. 14, Nr. 3, 2021 February; 247-257
8. Kwon W, et al., Intravascular Imaging-Guided Percutaneous Coronary Intervention Before and After Standardized Optimal Protocols, J Am Coll Cardiol. Intv., 2024; 17(2): 292-303
9. Ардеев В.Н. Доклад ВСУЗИ в клинической практике – это опция или технология, меняющая тактику лечения и исходы?, Трансрадиальный Эндоваскулярный Курс, Конференция. Москва, 2024

Информационный материал. Не является коммерческим предложением

© Koninklijke Philips N.V.

PHILIPS

Инновации рентгеноперационных для достижения показателей

- Снижение риска повторной коррекции после вмешательства
- Большой срок службы трубки (более 5 тыс. процедур*) – самой дорогой запчасти ангиографа
- Экономия на повторных ЧКВ для фонда ОМС до 70 млн в год**
- Минимальная доза – снижение риска радиационных ожогов, отсрочки вмешательств
- Уменьшение реабилитационного периода - пребывание в стационаре в течение нескольких дней***
- Увеличение пациентопотока до 250 доп. пациентов в год – доп. квоты от 40 млн руб на ЧКВ
- Экономия на контрастном веществе до 5 млн в год****
- Возможность лечения пациентов с патологией почек

*Госзакупок трубок 2020-2024 <https://zakupki.gov.ru/epz/main/public/home.html>

**Тарифы на высокотехнологичную медицинскую помощь

***Инновационное программное обеспечение

****Согласно данным Euro PCR 2023 (Dynamic Coronary Roadmap versus standard angiography for percutaneous coronary intervention: the randomised, multicentre DCR4Contrast trial) и данным от российских ЛПУ за 2022-2024 году с использованием ПО Philips Dynamic Coronary Roadmap достигается снижение расхода контрастного вещества от 30 до 50% <https://zdravcity.ru/catalog/lekarstvennye-preparaty/vspomogatelnye-sredstva/rentgenokonstrastnye-sredstva/>

Информационный материал. Не является коммерческим предложением



Технологии лучевой диагностики для достижения показателей в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями

МРТ и КТ диагностика позволяет провести неинвазивную оценку сосудов головного мозга, сердца и коронарных артерий для постановки точного и быстрого диагноза



КТ:

- **быстрая диагностика** острого нарушения мозгового кровообращения в целях определения тактики лечения
- **неинвазивный метод визуализации сердца и коронарных артерий**, не требующий госпитализации пациента в стационар
- **КТ со спектральным детектором** для расширения диагностических возможностей, минимизации артефактов и снижения объема вводимого контрастного вещества



МРТ:

- **неинвазивная диагностика** без лучевой нагрузки с высокой детализацией
- **"золотой стандарт"** для оценки структуры тканей миокарда, объема камер, фракции выброса
- высококачественная **дифференциальная диагностика ССЗ**
- оценка и прогнозирование **инфарктов и постинфарктных изменений**

Ультразвуковые технологии для достижения показателей Федерального проекта в борьбе с ССЗ



В Скорой медицинской помощи

Для оперативной диагностики в неотложных ситуациях



В кабинете ультразвуковой диагностики

Для точной диагностики на ранних этапах заболевания и постановки точного диагноза в случаях различной степени сложности



В операционной

Для точной диагностики и навигации во время оперативного вмешательства

- Применение во взрослой и детской кардиологии, в том числе, у плода и новорожденных
- Передовые технологии визуализации и автоматизации с использованием Анатомического интеллекта
- Повышение точности диагностики как на ранних этапах заболевания, так и при тяжелых клинических случаях
- Повышение производительности отделения и пациентопотока за счет сокращения времени исследования
- Расширение диагностических возможностей отделения за счет дополнительных функций аппаратов
- Интеграция с IT-порталами, формирование единой диагностической сети отделений

Цифровая реанимация

Решение Philips для поддержки принятия врачебных решений для службы анестезиологии и реаниматологии



Оптимизация работы отделений анестезиологии и реанимации

- возможность использования данных в электронном документообороте, в том числе для автоматизации расчета клинических шкал, в алгоритмах систем поддержки принятия клинических решений
- автоматический комплексный контроль состояния пациента за счет непрерывного анализа данных пациента, полученных с прикроватного оборудования разных производителей, данных лабораторных исследований и клинических назначений
- своевременная реакция на ухудшение состояния пациента – действие на опережение



Сбор данных с различного медицинского оборудования

- подключение медицинского оборудования всех основных производителей
- сбор данных с мониторов пациента, НДА, ИВЛ, инфузионных станций, аппаратов ЭКМО и множества других типов оборудования
- автоматическая идентификация подключаемого оборудования
- передача цифровых показателей и кривых для комплексной оценки клинического состояния пациента
- возможность передавать тревоги



Организация работы консультативных центров

- удаленный доступ для экспертов к объективным данным о состоянии пациентов в различных клиниках в режиме реального времени
- помощь в удаленном мониторинговании и контроле пациентов
- помощь в принятии клинических решений
- возможность автоматической группировки пациентов по степени тяжести и их маршрутизация



Доступ к данным только для авторизованных пользователей

Все данные, собранные с медицинских устройств, остаются в пределах инфраструктурных серверов клиники. Данные не передаются за пределы инфраструктуры клиники и не хранятся в информационных системах Philips. Доступ к данным имеют только пользователи клиники и иные лица, по согласованию с медицинской организацией. Доступ третьих лиц невозможен.

Мониторинг кардиопациентов

Решения Philips в рамках мониторинга пациентов позволяют повысить качество медицинской помощи, снизить нагрузку на медицинский персонал и оптимизировать расходы на лечение пациентов с ССЗ

Раннее выявление ухудшения состояния пациента с помощью предиктивной аналитики для своевременного реагирования

на 86%

снижение числа остановок сердца после внедрения системы раннего предупреждения (EWS) совместно с центральной системой мониторингирования¹

Снижение объема документации позволяет врачам тратить меньше времени на административные задачи и больше времени на пациентов

на 8 часов

в день сокращение времени на документацию отделения, благодаря автоматизированным измерениям и экспорту данных²

Возможность эффективно справляться с увеличением числа пациентов путем мониторинга состояния пациентов удаленно и быстрого анализа данных

до 42%

сокращения времени для анализа данных суточного мониторингирования ЭКГ (Холтера) при использовании специализированного программного обеспечения³

1. Subbe CP, Duller B, Bellomo R. Effect of an automated notification system for deteriorating ward patients on clinical outcomes. *Crit Care*. 2017 Mar 14;21(1):52. Ysbyty Gwynedd, General Hospital, Bangor, Wales, UK. (Intervention vs. control, 14/2139 vs. 2/2262; P=0.002)
2. Baseline and post time and motion studies in the Central Monitoring Unit (Tele Tech time spent on print, cut, paste and interpreting wavestrips). Results are exclusive to Jackson Memorial Hospital
3. EP Europace, Volume 22, Issue Supplement_1, June 2020, euaa162.374, <https://doi.org/10.1093/europace/euaa162.374>

Телемедицина и информационные системы поддержки принятия врачебных решений

Точные и полные данные о пациенте в единой системе



Повышение качества лечения
и медицинской помощи



Оптимизация процессов
диагностики и лечения



Сокращение расходов



Упрощение сбора данных
и информации

PHILIPS