

## СМАРТСИТИ. ОРГАНИЗАЦИЯ СООБЩЕСТВА: ВСТРЕЧА 4: ПРОТОКОЛ

---

дата:	1 сентября 2022 год
время:	17:00 - 19:30
компания:	СибАкадемСофт
проект:	«Сообщество СмартСити»
этап:	«Инициация»
объект:	проект СмартСити
место:	СибАкадемСофт, 10 этаж, Академпарк, Новосибирск

### УЧАСТНИКИ:

1. Ирина Травина – инициатор проекта СмартСити
2. Андрей Рашидов – менеджер проекта, секретарь
3. Пётр Марчук
4. Валерий Талисман
5. Александр Евстигнеев
6. представители ИТ-сообщества Новосибирска

### ПРОТОКОЛ:

1. Вступительное слово инициатора проекта СмартСити

**Ирина Травина:** 2018 год. Президент России на встрече дал поручение разработать предложения по развитию Академгородка. На основе собранных предложений был создан План развития Новосибирского научного центра до 2035 года, имеющий в народе название «Академгородок 2.0». В состав Плана вошёл и проект Айтигородка, поданный ассоциацией СибАкадемСофт.

Проект Айтигородка, названный позже СмартСити, единственный проект в этом Плате, предусматривающий комплексное развитие территории. Он рассматривает не только научную и инновационную деятельность, но и то, как люди будут жить, вопросы инфраструктуры.

СмартСити ориентирован не столько на аудиторию специалистов ИТ, но и на других креативных инновационных людей. При этом СмартСити – это не спальный район, а район, в котором люди занимаются работой, проводят досуг, занимаются различными видами деятельности.

2021 год. Мастер-план СмартСити был представлен на Технопроме-2021. В целом получил одобрение. Но не удовлетворяет современным требованиям и запросам ИТ-сообщества.

Потребовалось создание новой версии мастер-плана СмартСити. Акценты: город для пешеходов, инновационность, экологичность. Поэтапная застройка, реализация по схеме КРТ.

Сейчас мы проводим серию семинаров, на которых рассматриваем различные стороны жизни СмартСити. Мы провели встречу по представлению новой версии мастер-плана. Обсудили тему образования, которое должно быть в СмартСити. На третьей встрече родилось интересное предложение по организации в СмартСити финансового кластера – Локального Международного Финансового Центра, который должен стать важной частью инновационной экосистемы.

Далее мы планируем обсудить темы: культуры, лучший мировой опыт смарт-сити и инновационных центров, экологию.

Сегодня мы обсуждаем тему медицины.

Выступит Александр, предприниматель в медицине с огромным опытом.

**Андрей Рашидов:** В мастер-плане СмартСити обозначен медкластер, но каким будет его наполнение, хотелось бы услышать мнение специалистов. СмартСити территориально соприкасается с МедАкадемией в Нижней Ельцовки. Поэтому, естественно, что там должен быть интересный перспективный медицинский проект. Хотелось бы узнать какие варианты возможны.

2. «СмартСити - поселение будущего, а организация здравоохранения из прошлого» или «Шаг назад, три – вперёд!» – Александр Евстигнеев, учредитель медицинского центра «Сердолик»

<p><b>Оценка текущей ситуации в российском здравоохранении</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Перевод оказания медицинской помощи в разряд «услуг»;</li> <li>• Полномасштабный переход на страховую и платную медицину;</li> <li>• Диспропорциональное развитие высокотехнологичной медицины в ущерб первичному звену – взрывной рост заболеваемости и смертности от ССЗ, онкологии, туберкулёза;</li> <li>• Ликвидация промышленной медицины или медицины труда;</li> <li>• Сокращение коечного фонда в стационарах;</li> <li>• Ликвидация санаторнокурортного/реабилитационного направления в медицине;</li> <li>• Организационные «реформы» в логистике пациента, снижающие доходимость пациента до медицинской помощи;</li> </ul>	<p><b>Вспомним первого совнаркома Семашко...</b></p>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Николай Александрович Семашко первый крупный здравоохранитель Советского Союза (1928-32 гг.);</li> <li>• Единые принципы организации и централизация системы здравоохранения;</li> <li>• Бесплатность и общедоступность всех видов медицинской помощи;</li> <li>• Первоочередное внимание детству и материнству;</li> <li>• Профилактическое направление медицины;</li> <li>• Ликвидация социальных основ болезней;</li> <li>• Привлечение общественности к делу здравоохранения;</li> <li>• Единство медицинской науки и практики.</li> </ul>												
<p><b>Оценка потребности СмартСити в медицинской помощи</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 85% жителей в возрасте 2355 лет;</li> <li>• Демографическая оценка – от 5000 до 10000 детей в возрасте до 18 лет;</li> <li>• Отдельная амбулатория с терапевтическим, педиатрическим, диагностическим отделениями; дневной стационар; отделение неотложной медицинской помощи; отделение реабилитации;</li> <li>• Кадровая оснащённость:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Терапевты – 10-14 единиц (1 на 1700-2000 человек);</li> <li>- Педиатры – 5-7 единиц (1 на 800-1000 человек);</li> <li>- Узкие специалисты – 8 единиц;</li> <li>- Средний и младший медицинский персонал;</li> </ul> </li> <li>• Ежегодный бюджет медицинского учреждения (ориентир)– 500 млн рублей или 30000 рублей на одного жителя;</li> </ul>	<p><b>Принципы организации медицинского обслуживания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Все жители состоят на учёте в амбулатории (как минимум, с точки зрения учёта регулярности прохождения профилактических мероприятий – осмотры, флюорография);</li> <li>• Круглосуточный формат оказания неотложной медицинской помощи;</li> <li>• Удобный график работы амбулатории – ранние и поздние часы, выходные дни;</li> <li>• Организованное взаимодействие с ЛПУ по стационарной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи;</li> </ul>												
<p>Схема расположения ключевых ЛПУ в регионе: <b>Новосибирская областная больница (25 км/45 минут)</b></p> 	<p>Схема расположения ключевых ЛПУ в регионе: <b>Центральная клиническая больница (9 км/25 минут)</b></p> 												
<p>Схема расположения ключевых ЛПУ в регионе: <b>Больница № 1 Новосибирского района (12 км/20 минут)</b></p> 	<p>Схема расположения ключевых ЛПУ в регионе: <b>Детская инфекционная больница № 3 (40 км/1ч 30 мин)</b></p> 												
<p>Схема расположения ключевых ЛПУ в регионе: <b>Областная Инфекционная больница (40 км/1ч 40 мин)- проект</b></p> 	<p><b>SWOT</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">INTERNAL FACTORS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Сильные стороны (S)</b></td> <td><b>Ислабности (W)</b></td> </tr> <tr> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Присутствие ЛПУ в территории ближайшего окружения</li> <li>2. Присутствие (или-либо) специализированной помощи и услуг в сфере профилактики</li> <li>3. Профилактические мероприятия (индивидуальной работы, коллективных мероприятий, выездной флюорографии и т.д.)</li> <li>4. Возможность взаимодействия с различными медицинскими учреждениями всей территории</li> </ol> </td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удаленность от ближайших ЛПУ, особенно в районе ЛПУ с дистанцией свыше специализированной медицинской помощи, в частности, детской больницы, инфекционного стационара;</li> <li>2. Дефицит персонала в сфере профилактики и работы с медицинскими кадрами</li> <li>3. Слабая оснащенность и централизация и северная часть территории</li> </ol> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">EXTERNAL FACTORS</th> </tr> <tr> <td><b>Возможности (O)</b></td> <td><b>Угрозы (T)</b></td> </tr> <tr> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сильные программы в ЛПУ, доступ специализированной помощи в ближайшем окружении</li> <li>2. Специализированная профилактика и профилактические мероприятия</li> <li>3. Обширные возможности радиационного обследования</li> <li>4. Наличие профилактических кабинетов</li> <li>5. Сильная финансовая поддержка и возможность получения медицинской помощи в ЛУ, расположенной в непосредственной близости</li> <li>6. Сильные организационные ресурсы для взаимодействия</li> </ol> </td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Слабая финансовая поддержка</li> <li>2. Специализированная профилактика и профилактические мероприятия, в частности, и профилактические кабинеты</li> <li>3. Дефицит медицинского персонала</li> <li>4. Высокочасовые посещения и государственное финансирование</li> <li>5. Формирование связей с региональными и федеральными ЛПУ;</li> </ol> </td> </tr> </tbody> </table>	INTERNAL FACTORS		<b>Сильные стороны (S)</b>	<b>Ислабности (W)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Присутствие ЛПУ в территории ближайшего окружения</li> <li>2. Присутствие (или-либо) специализированной помощи и услуг в сфере профилактики</li> <li>3. Профилактические мероприятия (индивидуальной работы, коллективных мероприятий, выездной флюорографии и т.д.)</li> <li>4. Возможность взаимодействия с различными медицинскими учреждениями всей территории</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удаленность от ближайших ЛПУ, особенно в районе ЛПУ с дистанцией свыше специализированной медицинской помощи, в частности, детской больницы, инфекционного стационара;</li> <li>2. Дефицит персонала в сфере профилактики и работы с медицинскими кадрами</li> <li>3. Слабая оснащенность и централизация и северная часть территории</li> </ol>	EXTERNAL FACTORS		<b>Возможности (O)</b>	<b>Угрозы (T)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сильные программы в ЛПУ, доступ специализированной помощи в ближайшем окружении</li> <li>2. Специализированная профилактика и профилактические мероприятия</li> <li>3. Обширные возможности радиационного обследования</li> <li>4. Наличие профилактических кабинетов</li> <li>5. Сильная финансовая поддержка и возможность получения медицинской помощи в ЛУ, расположенной в непосредственной близости</li> <li>6. Сильные организационные ресурсы для взаимодействия</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Слабая финансовая поддержка</li> <li>2. Специализированная профилактика и профилактические мероприятия, в частности, и профилактические кабинеты</li> <li>3. Дефицит медицинского персонала</li> <li>4. Высокочасовые посещения и государственное финансирование</li> <li>5. Формирование связей с региональными и федеральными ЛПУ;</li> </ol>
INTERNAL FACTORS													
<b>Сильные стороны (S)</b>	<b>Ислабности (W)</b>												
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Присутствие ЛПУ в территории ближайшего окружения</li> <li>2. Присутствие (или-либо) специализированной помощи и услуг в сфере профилактики</li> <li>3. Профилактические мероприятия (индивидуальной работы, коллективных мероприятий, выездной флюорографии и т.д.)</li> <li>4. Возможность взаимодействия с различными медицинскими учреждениями всей территории</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удаленность от ближайших ЛПУ, особенно в районе ЛПУ с дистанцией свыше специализированной медицинской помощи, в частности, детской больницы, инфекционного стационара;</li> <li>2. Дефицит персонала в сфере профилактики и работы с медицинскими кадрами</li> <li>3. Слабая оснащенность и централизация и северная часть территории</li> </ol>												
EXTERNAL FACTORS													
<b>Возможности (O)</b>	<b>Угрозы (T)</b>												
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сильные программы в ЛПУ, доступ специализированной помощи в ближайшем окружении</li> <li>2. Специализированная профилактика и профилактические мероприятия</li> <li>3. Обширные возможности радиационного обследования</li> <li>4. Наличие профилактических кабинетов</li> <li>5. Сильная финансовая поддержка и возможность получения медицинской помощи в ЛУ, расположенной в непосредственной близости</li> <li>6. Сильные организационные ресурсы для взаимодействия</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Слабая финансовая поддержка</li> <li>2. Специализированная профилактика и профилактические мероприятия, в частности, и профилактические кабинеты</li> <li>3. Дефицит медицинского персонала</li> <li>4. Высокочасовые посещения и государственное финансирование</li> <li>5. Формирование связей с региональными и федеральными ЛПУ;</li> </ol>												

3. Дискуссия:

Участники отметили:

- В СмартСити необходимо развивать профилактическую медицину.
- В Кодекс жителей СмартСити внести соглашения о необходимости профилактических осмотров, соблюдении определённых медицинских правил.

- Рассматривать с точки зрения медицинского обслуживания весь Наукополис (Академгородок, Кольцово, Нижнюю Ельцовку, СмартСити и окружающие коттеджные посёлки) как единое целое. Решать задачу комплексно.
- Тему медицины в СмартСити рассматривать с точки зрения нескольких направлений, каждое из которых должно быть доступно на должном уровне в СмартСити:
  - Профилактическая медицина – задача мотивации людей и компаний-резидентов к профилактике заболеваний;
  - Амбулаторно-поликлиническая помощь – задача обеспечения качественным амбулаторно-клиническим обслуживанием жителей СмартСити с учётом медицинской экосистемы всего Наукополиса;
  - Скорая помощь / Экстренные случаи – задача скорости определения необходимого мед. учреждения, которое примет больного, и скорость доставки больного;
  - Высокотехнологичная медицинская помощь – вопрос какой специализации высокотехнологический центр следует создать в СмартСити – один из якорных проектов (уникальные специалисты, взаимодействие с Мед.Академией, востребованность у целевой аудитории СмартСити).
- Обозначить в мастер-плане СмартСити взлётно-посадочную площадку для воздушного транспорта, и использовать её, в частности, при экстренной доставке больных в соответствующее медицинское учреждение.
- Периодически рассматривать высокотехнологичные средства дистанционной диагностики и, при необходимости, внедрять их в СмартСити.