

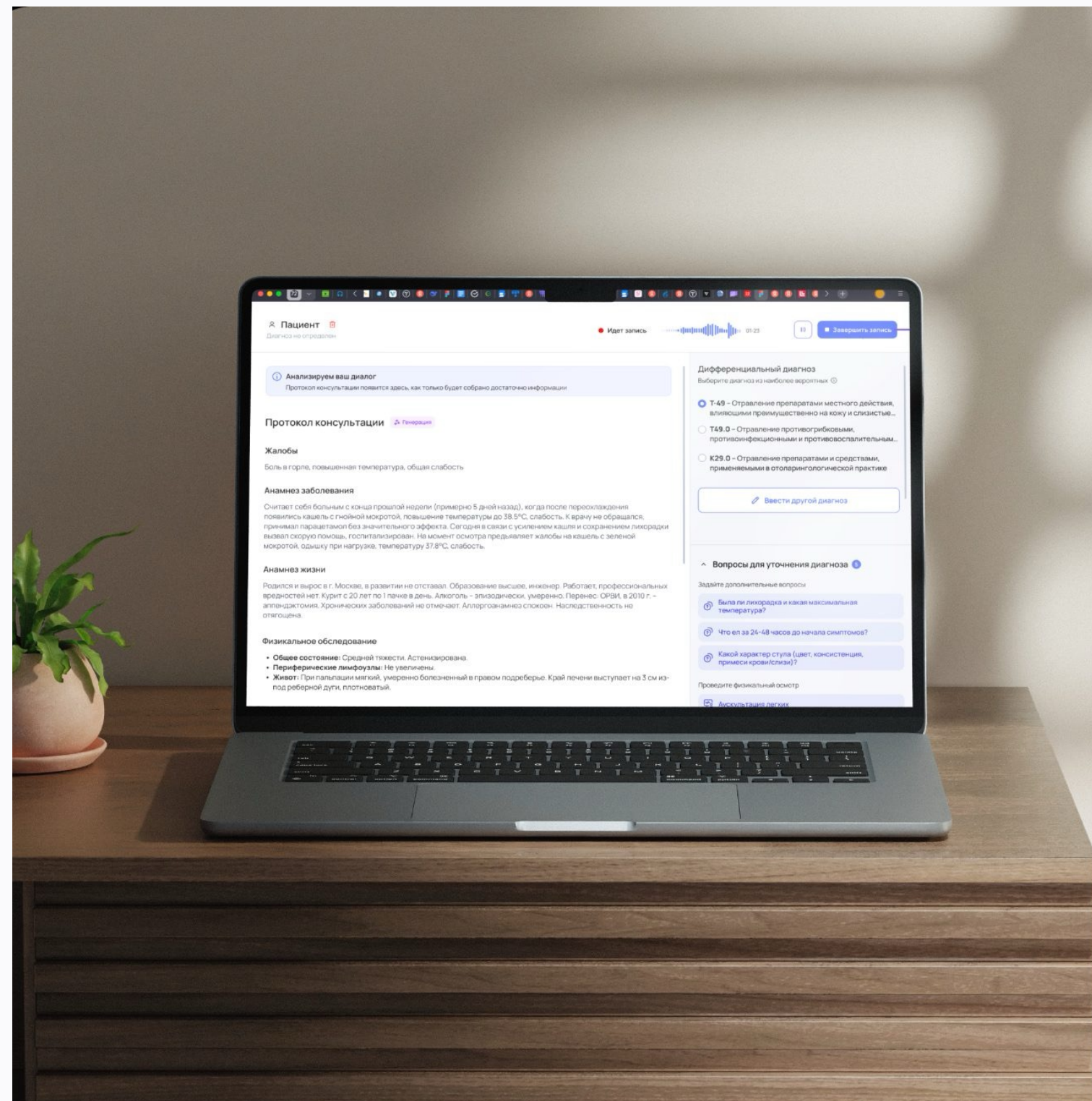


Neuromed AI - цифровая платформа для здравоохранения

Клинический помощник

Контроль качества

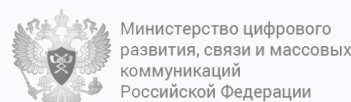
Работа с документами



Участник



Входит в реестр российского ПО



Аккредитованная российская IT-компания



Резидент

КОНТЕКСТ ОТРАСЛИ

Требования к качеству стали обязательными и продолжают обновляться

01

Клинические рекомендации обязательны с 01.01.2025

02

508 прежних приказов о стандартах утратили силу

03

Новые критерии оценки качества привязаны к конкретным заболеваниям (203н)

04

Внутренний контроль – обязанность каждой организации (785н)

05

Организация должна создавать условия соответствия критериям (642н)

06

250+ новый и обновлённых КР за год

Ручной контроль не успевает за этой динамикой

КОНТЕКСТ ОТРАСЛИ

Четыре внешних контура контроля и один обязательный внутренний

В ЦЕНТРЕ

**Медицинская
организация**

**Страховые
медицинские
организации**

Росздравнадзор

**Ведомственный
контроль**

Судебная система

Проверяют все по одним и тем же документам: клиническим рекомендациям, порядкам, критериям качества

КОНТЕКСТ ОТРАСЛИ

Дефект качества = прямые
финансовые потери

Санкции СМО

85 242

МЭЭ за 1 день проведены одним экспертом
СМО по 123 медицинским организациям
(зафиксированный Счётной палатой случай,
10.06.2024)

Риски контроля Росздравнадзора

100 000–
200 000 ₺

Для предприним.
деятельности

150 000–
250 000 ₺

При деятельности без
извлечения прибыли

78%

Контрольных мероприятий с нарушениями

Судебные риски

1 000 000 ₺

Компенсация морального вреда близким
умершего пациента по одному судебному
делу

КОНТЕКСТ ОТРАСЛИ

Честный ответ: человек физически не может проверить всё

01 При основном заболевании, осложнениях и сопутствующей патологии врачу может потребоваться одновременно учитывать сведения из нескольких КР. В Рубрикаторе Минздрава опубликовано более 700 документов.

02 Внутренний контроль проводится по выборке: приказ №785н предусматривает анализ случаев, отобранных случайным методом и/или по тематически однородной совокупности.

03 Отдел качества работает постфактум, часть дефектов обнаруживается уже после оказания медицинской помощи.

04 Обновления клинических рекомендаций доходят до ежедневной практики с задержкой в месяцы. Медорганизация должна обеспечить сотрудникам доступ к актуальной версии и отдельно проинформировать их о публикации новых и пересмотре действующих КР.

Нужен инструмент, который проверяет каждый случай, в момент возникновения, по актуальной версии требований

Neuromed.AI – цифровой помощник врача, созданный с применением технологий генеративного искусственного интеллекта

01

Снижает риск медицинских ошибок и помогает врачу точнее формулировать диагноз и терапию

02

Оптимизирует время работы врача и повышает эффективность

03

Автоматизирует рутинные процессы

ОСНОВА ПРОДУКТА

В основе Neuromed.AI — уникальный датасет, основанный на проверенных медицинских источниках, собранных в полном соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Российской Федерации

> 50 Гб

15 млн страниц текстовых материалов из сферы медицины

> 5 000

статей, книг и рекомендаций

ОСНОВА ДАТАСЕТА

Клинические рекомендации Минздрава РФ

более 700 действующих КР

Клинические рекомендации профильных организаций

RUSSCO, AOP, PKO, POY и др.

Типовые формы документов

большинства МИСов ЛПУ

Медицинские справочники

Международные базы знаний

PubMed, NCCN, ASCO, ESMO, etc.

Работа над датасетом ведется непрерывно, а каждый материал, попадающий в датасет, рецензируется врачами-экспертами

СТАТУС ПРОЕКТА

Neuromed.Ai сегодня

50+ГБ

проверенной медицинской информации в датасете (клинические рекомендации Минздрава России, рекомендации профильных медицинских организаций, медицинские справочники, международные базы знаний и др.)

2 500+

активных пользователей

10+

научных и клинических партнёров

15+

регионов Российской Федерации – решение внедрено, проходит пилотное тестирование или официально запланировано к внедрению

- Включена в Реестр российского программного обеспечения

- Первая в России нейросеть, успешно прошедшая аттестационный экзамен в Сеченовском Университете

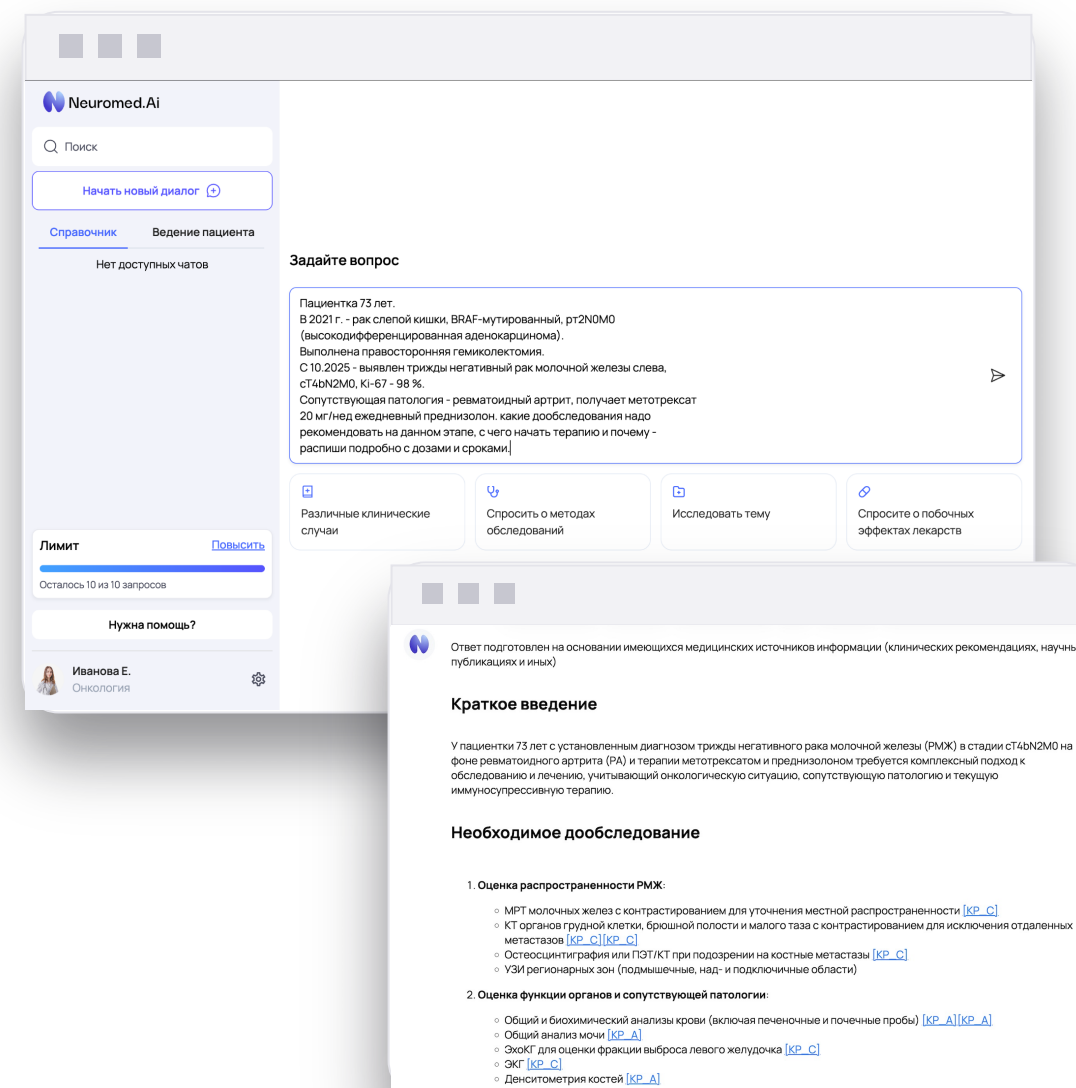
ФУНКЦИИ ПЛАТФОРМЫ

Умный справочник (чат-бот)

Neuromed.Ai обеспечивает быстрый доступ к актуальной медицинской информации и помогает врачу принимать решения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и другими нормативными документами.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

- Обработка запросов врача, сформулированных в свободной форме.
- Формирование структурированного ответа.
- Подтверждение каждого вывода ссылками на использованные источники.
- Ответы по широкому кругу медицинских вопросов: диагностика, лечение, лекарственная терапия, расчет дозировок, совместимость препаратов, маршрутизация пациента и др.
- Формирование персонализированных рекомендаций при наличии данных о пациенте.



ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Более **50 000**

запросов обработано системой в 2025 году

4,8 из 5

средняя оценка качества ответов по мнению пользователей

94–98%

соответствие ответов действующим клиническим рекомендациям Минздрава России по данным экспертных оценок

Датасет, который живёт по тем же правилам, что и проверяющие: 500+ клинических рекомендаций по всем нозологиям; мониторинг обновлений командой практикующих врачей; в онкологии — ежегодные обновления рекомендаций профессиональных сообществ и материалы международных конгрессов.

Система проверяет вашу документацию по тем же документам, по которым её проверяют СМО, Росздравнадзор и суд.

ФУНКЦИИ ПЛАТФОРМЫ

Автоматизация заполнения медицинской документации. Голосовой ввод

Neuromed.Ai автоматически распознает речь врача и пациента, формирует структурированную медицинскую документацию и в режиме реального времени оказывает поддержку врачу во время приема.

ВОЗМОЖНОСТИ СИСТЕМЫ

- Голосовая запись и транскрибация консультации.
- Автоматическое заполнение анамнеза и медицинской документации без ручного ввода.
- Подсказки врачу и уточняющие вопросы в ходе приема.
- Предварительные диагнозы с кодами МКБ на основе данных консультации.
- Рекомендации по диагностике и лечению в соответствии с действующими клиническими рекомендациями Минздрава России.

ОПТИМИЗАЦИЯ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ВРАЧА

- Сокращение времени оформления медицинской документации (среднее время проверки и корректировки документа, сформированного Neuromed.Ai, **не превышает 2 минут**).
- Уменьшение объема ручного ввода и административной нагрузки на врача.

ФУНКЦИИ ПЛАТФОРМЫ

Автоматизация заполнения медицинской документации. Голосовой ввод

🔍 Пациент

Диагноз не определен

Идет запись

01:23

Завершить запись

Анализируем ваш диалог

Протокол консультации появится здесь, как только будет собрано достаточно информации

Протокол консультации

Генерация

Жалобы

Боль в горле, повышенная температура, общая слабость

Анамнез заболевания

Считает себя больным с конца прошлой недели (примерно 5 дней назад), когда после переохлаждения появились кашель с гнойной мокротой, повышение температуры до 38.5°C, слабость. К врачу не обращался, принимал парацетамол без значительного эффекта. Сегодня в связи с усилением кашля и сохранением лихорадки вызвал скорую помощь, госпитализирован. На момент осмотра предъявляет жалобы на кашель с зеленой мокротой, одышку при нагрузке, температуру 37.8°C, слабость.

Анамнез жизни

Родился и вырос в г. Москве, в развитии не отставал. Образование высшее, инженер. Работает, профессиональных вредностей нет. Курит с 20 лет по 1 пачке в день. Алкоголь – эпизодически, умеренно. Перенес: ОРВИ, в 2010 г. – аппендэктомия. Хронических заболеваний не отмечает. Аллергоанамнез спокоен. Наследственность неотягощена.

Физикальное обследование

Общее состояние: Средней тяжести. Астенизирована.

Периферические лимфоузлы: Не увеличены.

Живот: При пальпации мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Край печени выступает на 3 см из-под реберной дуги, плотноватый.

Предполагаемый диагноз:

I10 – Эссенциальная (первичная) гипертензия.

Дифференциальный диагноз

Выберите диагноз из наиболее вероятных

T-49 – Отравление препаратами местного действия, влияющими преимущественно на кожу и слизистые...

T49.0 – Отравление противогрибковыми, противомикробными и противовоспалительным...

K29.0 – Отравление препаратами и средствами, применяемыми в отоларингологической практике

Диагноз по МКБ-10

F23

F23.0 Острое полиморфное психотическое расстройство без симптомов шизофрении

F23.1 Острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами шизофрении

F23.2 Острое шизофреноподобное психотическое расстройство

Отменить

Подтвердить

Какой характер стула (цвет, консистенция, примеси крови/слизи)?

Проведите физикальный осмотр

Аускультация легких

Пальпация эпигастральной области

Анализируем ваш диалог

Протокол консультации появится здесь, как только будет собрано достаточно информации

Протокол консультации

Генерация

Жалобы

Боль в горле, повышенная температура, общая слабость

Анамнез заболевания

Считает себя больным с конца прошлой недели (примерно 5 дней назад), когда после переохлаждения появились кашель с гнойной мокротой, повышение температуры до 38.5°C, слабость. К врачу не обращался, принимал парацетамол без значительного эффекта. Сегодня в связи с усилением кашля и сохранением лихорадки вызвал скорую помощь, госпитализирован. На момент осмотра предъявляет жалобы на кашель с зеленой мокротой, одышку при нагрузке, температуру 37.8°C, слабость.

Анамнез жизни

Родился и вырос в г. Москве, в развитии не отставал. Образование высшее, инженер. Работает, профессиональных вредностей нет. Курит с 20 лет по 1 пачке в день. Алкоголь – эпизодически, умеренно. Перенес: ОРВИ, в 2010 г. – аппендэктомия. Хронических заболеваний не отмечает. Аллергоанамнез спокоен. Наследственность не отягощена.

РЕАЛЬНЫЕ КЕЙСЫ ПРИМЕНЕНИЯ

Автоматизация процессов анализа данных и результатов лабораторных исследований

Neuromed.AI проводит комплексный анализ и формирует структурированные выводы, синхронизированные с историей болезни в зависимости от запроса пользователя.

- Динамика лабораторных показателей

- Фармакологический анализ

- Анализ эпикризов и выписок

Реальная экономия времени · по данным пилотных проектов

20сек

Среднее время анализа

до **50**сек

Максимальное время обработки
больших массивов данных

РЕАЛЬНЫЕ КЕЙСЫ ПРИМЕНЕНИЯ

Автоматизация процессов анализа данных и результатов лабораторных исследований

Neuromed.Ai

Поиск

Новый пациент

СправочникВедение пациентов

Иванов И.И. Лейкемия

Семенов С.Т. Ишемическая болезнь се...

Степанов З.И. Инфаркт

Васнецов Д.Я. Гастрит

Симптомы торакального легочного ат...

ЛимитПовысить

Осталось 5 из 10 запросов

Нужна помощь?

Константинов К.Е. Оториноларинголог

Иванов И

Диагноз не определен

Информация о пациентеЧаты и консультацииДокументы пациента

Сгенерировать документ

Загрузите документы

Перетащите файлы в эту область или нажмите «Выбрать файлы».

Поддерживаются PDF, DOC, DOCX - до 50 МБ

ТИП	НАЗВАНИЕ	ДАТА СОЗДАНИЯ	ЗАГРУЖЕН	ДЕЙСТВИЕ
Загружен	Лабораторные анализы крови и...docx	08.01.2026	28.01.2026	Удалить
Загружен	Выписка из стационара по онкол.pdf	02.01.2026	28.01.2026	Удалить
Загружен	Протокол врачебного консили...docx	12.11.2025	28.01.2026	Удалить
Загружен	Первичный осмотр и физикальн...pdf	09.02.2025	28.01.2026	Удалить
Загружен	Осмотр пациента врачом гемат...pdf	11.08.2023	28.01.2026	Удалить

Neuromed.Ai

Поиск

Новый пациент

СправочникВедение пациента

Иванова И.И.

Смирнов

Тестов Тест Тестович

Иванов И.И.

Петрова А.А.

Смирнов С.С.

Пациент

Пациент

Код активации действует до 19.07.2026

Подробнее

Нужна помощь?

Иваничева А.Я. Анестезиология-реаниматология

Иванова И.И.

Диагноз

Информация о пациентеЧаты и консультации

ТИПНАЗВАНИЕ

ЗагруженЛабораторные ана

ЗагруженВыписка из стацио

ЗагруженПротокол врачебн

ЗагруженПервичный осмотр

ЗагруженОсмотр пациента в

ЗагруженЗапись осмотра па

ЗагруженВыписной эпикриз

ЗагруженОсмотр пациента в

Neuromed.Ai

Таблица отклонений по лабораторным и инструментальным данным:

Категория	Параметр	Значение	Норма	Отклонение	Клиническое значение
Белковый профиль	Общий белок	133 г/л	64-83 г/л	↑ Выраженная гиперпротеинемия	Характерно для ММ, парапротеинемия КР_А1
	М-градиент	58,7 г/л	Отсутствует	↑ Моноклональный компонент	Диагностический критерий ММ
	IgG	77,7 г/л	7-16 г/л	↑ Значительное повышение	IgG-тип ММ
	IgM	0,77 г/л	0,4-2,3 г/л	↓ Снижение	Угнетение поликлонального синтеза
Гематология	IgA	0,27 г/л	0,7-4,0 г/л	↓ Снижение	Угнетение поликлонального синтеза
	Гемоглобин	93-97 г/л	120-165 г/л	↓ Анемия 2 степени	Критерий CRAB КР_А1, СТCAE grade 2 ИСТ_А1
	Эритроциты	3,43×10 ¹² /л	3,70-5,10×10 ¹² /л	↓ Эритропения	Анемия хронического заболевания
	Лейкоциты	2,9×10 ⁹ /л	4,0-9,0×10 ⁹ /л	↓ Лейкопения	Миелосупрессия после ХТ
Коагулограмма	Тромбоциты	120×10 ⁹ /л	130-400×10 ⁹ /л	↓ Тромбоцитопения	Миелосупрессия после ХТ ИСТ_Б1
	Лимфоциты	66%	24-40%	↑ Лимфоцитоз	Реактивный характер
	СОЭ	67 мм/ч	до 15 мм/ч	↑ Значительное ускорение	Воспалительный синдром
	Фибриноген	1,2-1,3 г/л	2,0-4,0 г/л	↓ Гипофибриногемия	Нарушение синтеза при ММ КР_А1
Биохимия	Протромбин по Квику	65-69%	60-130%	↓ Снижена активность	Коагулопатия
	Щелочная фосфатаза	99,9 ед/л	до 98 ед/л	↑ Повышена	Костные поражения
	Мочевина	11,35 ммоль/л	2,5-8,3 ммоль/л	↑ Азотемия	Возможное поражение почек

Задайте вопрос

Практическое применение: экспертиза и качество оформления медицинской документации

ИСКУССТВЕННЫЙ
ИНТЕЛЛЕКТ

Ключевые наблюдения

ИИ используется как вспомогательный инструмент для экспертизы медицинской документации. При загрузке формы, в том числе формы 131/у, система автоматически сверяет документ с требованиями приказов и правил заполнения, выявляет ошибки и недочеты, показывает проблемные разделы и предлагает рекомендации по исправлению

Пример работы Neuromed.ai:

Neuromed.Ai

Сверка медданных по приказам Минздрава

ИНСТРУМЕНТЫ

Проверка документов

Результаты по каждому приказу

Приказ Минздрава РФ от 14 04 2025 N 202н Об утверждении Положения

Соответствует

Приказ Минздрава РФ от 27 04 2021 N 404Н Об утверждении Порядка

4 нарушений

Выявлены нарушения обязательных требований к проведению профилактического медицинского осмотра/диспансеризации для гражданина 34 лет, а также неполнота данных.

Не указана окружность талии в разделе антропометрии (п.11), что необходимо для расчета индекса массы тела согласно приказу. Не указаны результаты анкетирования (опрос) в п.11 или п.12 (строка 01), что не позволяет проверить выявление факторов риска (курение, алкоголь, питание, физическая активность) и необходимость углубленного консультирования согласно фрагменту 71. Не указана дата окончания профилактического медицинского осмотра в п.15. Не указано, проводилась ли флюорография/рентгенография легких в течение предшествующего календарного года, что необходимо для проверки освобождения от этого исследования согласно фрагменту 54. Не указаны результаты осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний (строка 21), хотя он отмечен как проведенный (х в графе "Выявлено патологическое состояние"), но без даты проведения.

Строка 10 (Измерение внутриглазного давления)

Нарушение

Не проведено измерение внутриглазного давления, которое согласно приказу должно проводиться при первом прохождении профилактического медицинского осмотра для граждан в возрасте 18 лет и старше.
Как исправить: Провести измерение внутриглазного давления и отметить дату проведения в строке 10.

Из приказа (фр. #54): измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

Строка 18 (Краткое индивидуальное профилактическое консультирование)

Нарушение

Не проведено краткое индивидуальное профилактическое консультирование, которое согласно приказу проводится для лиц с выявленными факторами риска.
Как исправить: Провести краткое индивидуальное профилактическое консультирование, так как у гражданина выявлен повышенный уровень глюкозы в крови (6,1 ммоль/л), что является фактором риска, и отметить дату проведения в строке 18.

Из приказа (фр. #52): проведение для лиц с выявленными факторами риска краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении

ИИ-анализ на основе RAG
v0.1.0 - прототип

Neuromed.Ai

Сверка медданных по приказам Минздрава

ИНСТРУМЕНТЫ

Проверка документов

Приказ Минздрава России от 13 05 2025 N 274н Об утверждении унифицированных

223 фр.

Выбрано: 4 приказа — проверка пройдет поэтапно, по одному

2. Форма для проверки

ВСТАВИТЬ ТЕКСТ

ЗАГРУЗИТЬ ФАЙЛ

Файл анкеты (PDF / RTF / DOCX / TXT)

download.pdf · 356 KB

Проверить по 4 приказам поэтапно

Итог по 4 приказам

8 нарушений

6 предупреждений

Результаты по каждому приказу

Приказ Минздрава РФ от 14 04 2025 N 202н Об утверждении Положения

Соответствует

Приказ Минздрава РФ от 27 04 2021 N 404Н Об утверждении Порядка

4 нарушений

Приказ Минздрава РФ от 14 04 2025 N 203н Об утверждении критериев

1 нарушений

4 предупреждений

Приказ Минздрава России от 13 05 2025 N 274н Об утверждении унифицированных

3 нарушений

2 предупреждений

ИИ-анализ на основе RAG
v0.1.0 - прототип

Проверка 131/у выявила 8 нарушений заполнения мед. Документации
Также предупредила о 6 потенциальных ошибках

Практическое применение: экспертиза и качество оформления медицинской документации

ИСКУССТВЕННЫЙ
ИНТЕЛЛЕКТ

Neuromed.Ai

Сверка медданных
по приказам Минздрава

ИНСТРУМЕНТЫ

Проверка документов

☒ Приказ Минздрава России от 13 05 2025 N 274н Об утверждении унифицированных 223 фр.

Выбрано: 4 приказа — проверка пройдёт поэтапно, по одному

2. Форма для проверки

ВСТАВИТЬ ТЕКСТ

ЗАГРУЗИТЬ ФАЙЛ

Файл анкеты (PDF / RTF / DOCX / TXT)

download.pdf · 356 KB

Проверить по 4 приказам поэтапно

Итог по 4 приказам

8 нарушений

6 предупреждений

Результаты по каждому приказу

☒ Приказ Минздрава РФ от 14 04 2025 N 202н Об утверждении Положения

Соответствует

☐ Приказ Минздрава РФ от 27 04 2021 N 404Н Об утверждении Порядка

4 нарушений

☐ Приказ Минздрава РФ от 14 04 2025 N 203н Об утверждении критериев

1 нарушений

4 предупреждений

☐ Приказ Минздрава России от 13 05 2025 N 274н Об утверждении унифицированных

3 нарушений

2 предупреждений

Практическое применение: экспертиза и качество оформления медицинской документации

**ИСКУССТВЕННЫЙ
ИНТЕЛЛЕКТ**

Neuromed.Ai

Сверка медданных
по приказам Минздрава

ИНСТРУМЕНТЫ

☒ Проверка документов

Результаты по каждому приказу

✔ Приказ Минздрава РФ от 14 04 2025 N 202н Об утверждении Положения

Соответствует

⚠ Приказ Минздрава РФ от 27 04 2021 N 404Н Об утверждении Порядка

4 нарушений

Выявлены нарушения обязательных требований к проведению профилактического медицинского осмотра/диспансеризации для гражданина 34 лет, а также неполнота данных.

i Не указана окружность талии в разделе антропометрии (п.11), что необходимо для расчета индекса массы тела согласно приказу. Не указаны результаты анкетирования (опрос) в п.11 или п.12 (строка 01), что не позволяет проверить выявление факторов риска (курение, алкоголь, питание, физическая активность) и необходимость углубленного консультирования согласно фрагменту 71. Не указана дата окончания профилактического медицинского осмотра в п.15. Не указано, проводилась ли флюорография/рентгенография легких в течение предшествующего календарного года, что необходимо для проверки освобождения от этого исследования согласно фрагменту 54. Не указаны результаты осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний (строка 21), хотя он отмечен как проведенный (х в графе 'Выявлено патологическое состояние'), но без даты проведения.

Строка 10 (Измерение внутриглазного давления) **Нарушение**

Не проведено измерение внутриглазного давления, которое согласно приказу должно проводиться при первом прохождении профилактического медицинского осмотра для граждан в возрасте 18 лет и старше.

Как исправить: Провести измерение внутриглазного давления и отметить дату проведения в строке 10.

i Из приказа (фр. #54): измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

Строка 18 (Краткое индивидуальное профилактическое консультирование) **Нарушение**

Не проведено краткое индивидуальное профилактическое консультирование, которое согласно приказу проводится для лиц с выявленными факторами риска.

Как исправить: Провести краткое индивидуальное профилактическое консультирование, так как у гражданина выявлен повышенный уровень глюкозы в крови (6,1 ммоль/л), что является фактором риска, и отметить дату проведения в строке 18.

i Из приказа (фр. #52): проведение для лиц с выявленными факторами риска краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении

ПРОВЕРКА ДОКУМЕНТАЦИИ

Один контур – три точки контроля

1

Уровень 1. На приёме

Предотвращение отклонений в момент оказания помощи.

Пользователь: врач



2

Уровень 2. Архив документации

Ретроспективный аудит и валидация обоснованности.

Пользователь: начмед, отдел качества



3

Уровень 3. Счета и ЭМК перед СМО

Защита выручки до отправки документов страховщику.

Пользователь: экономическая служба, специалисты по реестрам

Все три уровня работают на единой базе актуальных клинических рекомендаций Минздрава

ПРАКТИКА

Как это выглядит

Реальные вопросы врачей районных больниц и ФАПов одного из регионов



Пациент, 68 лет, гипертоник со стажем 20 лет, жалобы на одышку при физической нагрузке, отёки голеней, ортопноэ. На ЭХО: ФВ 35%, дилатация ЛЖ, митральная регургитация. BNP повышен, E/e' > 15. Тактика ведения?



Бисопролол дозировка 10 мг, когда принимать, максимальная суточная и разовая доза по фармакопее XV издания

Среднее время ответа системы – 15 секунд, минимальное – 2.62 секунды

ЭКОНОМИКА

Экономика одного дефекта

СЦЕНАРИЙ 1

Дефект найден экспертизой СМО

- Неоплата или уменьшение оплаты медицинской помощи
- Штрафные санкции могут достигать 50-100% стоимости случая
- Судебный риск: к неоплате, уменьшению оплаты и штрафу может добавиться отдельное судебное взыскание в пользу пациента и его близких

СЦЕНАРИЙ 2

Дефект перехвачен до подписания

- ✓ **Случай оплачен полностью**
- ✓ **Риска нет**

ВНЕДРЕНИЕ

Форматы внедрения Neuromed.AI в систему здравоохранения региона

01**Веб-версия**

Доступ к платформе с любого устройства через браузер. Для работы требуется стабильное интернет-соединение.

02**Интеграция с региональной МИС**

Использование Neuromed.AI непосредственно в рабочем интерфейсе врача без перехода в отдельную систему.

03**Комбинированное поэтапное внедрение**

На первом этапе запуск веб-версии. По мере внедрения и развития региональной МИС – постепенный переход к интегрированному формату.

ЭКОНОМИКА

Экономическое обоснование внедрения Neuromed.AI

Стоимость внедрения платформы для всех медицинских работников Запорожской области сопоставима с годовым фондом оплаты труда 51 врача — около 2,5% от текущего кадрового дефицита.

Эффективнее использование кадров

Экономия до **46 минут рабочего времени врача ежедневно**.

Для 1 019 врачей это около **781 часа в день** — эквивалент **97 дополнительным восьмичасовым сменам** без увеличения штата.

Снижение нагрузки на диагностические службы

В регионе работают **11 врачей УЗД** при расчетной потребности **37 специалистов** — обеспеченность составляет менее **30%**.

Neuromed.AI помогает обосновывать объём обследований и сокращать количество нецелевых направлений.

Снижение финансовых рисков в системе ОМС

Несоблюдение клинических рекомендаций может привести к санкциям в размере до **50–100% стоимости медицинской помощи**.

Соответствие ответов Neuromed.AI действующим клиническим рекомендациям Минздрава России составляет **94–98%**.

Neuromed.AI отвечает задачам модернизации здравоохранения, обозначенным Президентом России

«<...> важно активнее внедрять платформенные решения и современные цифровые технологии. За ними, безусловно, будущее. Они позволяют снизить риск медицинских ошибок, увеличивают скорость и, что самое главное, точность постановки диагноза, в целом повышают эффективность работы врачей и всей системы здравоохранения.»

Владимир Путин провёл совещание с членами Правительства, посвященное модернизации



СЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ

План старта в четыре шага

1. Завершение пилотного проекта

Сбор обратной связи от медицинских работников и оценка результатов использования платформы.

2. Подготовка итогового отчета

Формирование официального отчета по результатам пилотного проекта.

3. Поэтапное внедрение Neuromed.AI

Масштабирование решения в медицинских организациях Министерства здравоохранения Запорожской области.

4. Интеграция с региональной МИС

На первом этапе — использование веб-версии платформы.

После завершения внедрения региональной МИС — интеграция Neuromed.AI в единый цифровой контур здравоохранения.

КОНТАКТЫ

Сотник Александр Юрьевич

генеральный директор и со-основатель

✉ a.sotnik@neuromed.tech

☎ +7(916) 683-87-07



Наведите камеру на QR-код, чтобы протестировать