

О ПРИОРИТЕТАХ В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОДМОСКОВЬЯ В 2019 ГОДУ

Матвеев Д.А.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ПОДМОСКОВЬЯ В ЦИФРАХ

Второй регион в РФ по объему мед услуг и финансам!

1. Учреждения



178

стационаров



335

поликлиник



254

амбулатории



512

ФАПов

2. Люди



- 24 тыс. врачей
- 51 тыс. среднего мед. персонала

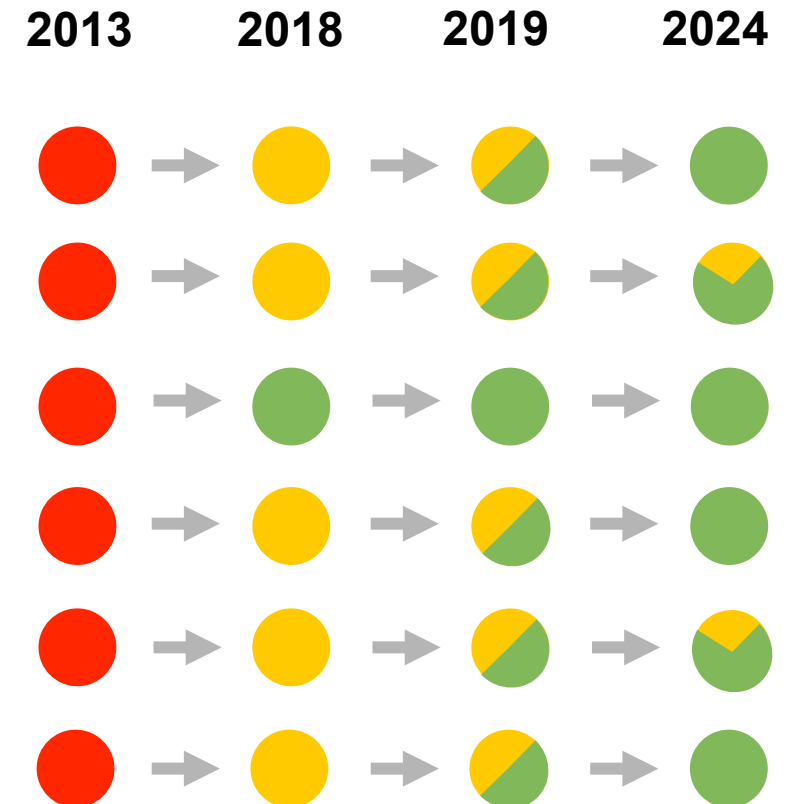


3. Объемы предоставляемой мед. помощи

- 56 млн посещений в год
- 1,4 млн госпитализаций
- 2,3 млн вызовов скорой помощи

ВЫЗОВЫ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Проблемы с получением лекарств
2. Быстро попасть на прием к врачу
3. Очереди в регистратурах
4. Изношенные здания
5. Долго ждать обследование
6. Медленно едет скорая



СДЕЛАНО ЗА 5 ЛЕТ

1. Открыто 5 центров охраны материнства и детства и 3 роддома
2. Полностью обновлен парк машин скорой помощи – 634 машины
3. Отремонтировано:
 - ✓ *Детских поликлиник – 125 (80%)*
 - ✓ *Женских консультаций – 29 (83%)*
4. Увеличено число врачей с 21 до 24 тыс. (соц. ипотека, доплаты 32 тыс., повышение з/п)
5. Закрыли регистратуры (электронная запись – каждый 2-й житель)
6. Открыто два ПЭТ центра
7. Открыто 17 сосудистых центров
8. Создана сеть гос. аптек (319)
9. Снижена смертность (общая 13,9 => 12,6; младенческая 7,0 => 4,4)

КЛЮЧЕВЫЕ ПРИОРИТЕТЫ НА 2019 ГОД

1. Поликлиника доступная и комфортная

*ожидание записи к терапевту и педиатру с 5 до 1 дня,
к узким специалистам с 14 до 10 дней*

2. Лекарственное обеспечение доступное

*получение лекарств день в день с 90% до 99%
индивидуальное обеспечение с 14 до 7 дней*

3. Стационар эффективный

восстановление после операции с 9 до 4 дней

4. Скорая помощь своевременная

*увеличение доли экстренных вызовов с доездом до 20 минут с
85% до 95%*

5. Кадры укомплектованы

участковые с 85% до 100%

«ДОБРАЯ ПОЛИКЛИНИКА». ЕДИНЬЙ СТАНДАРТ

Для пациентов

1. Врач не будет ходить на вызовы на дом

Увеличим время приема до 7,5 часов (примем дополнительно 70 тыс. чел. в день)

2. Отдельная служба неотложной помощи (+моб. бригады)

Время ожидания до 2 часов

3. У всех врачей будет компьютер (+5,5 тыс. раб. мест)

Распечатка заключения на руки

4. Пост мед. сестры в холле

Меньше времени на бумагу, больше времени на осмотр

5. Работа по субботам и воскресеньям (при необходимости)

Сможет прийти в субботу и воскресенье

Для врачей

Работа в тепле и комфорте

Не надо идти пешком (оснастим машиной)

Доступ к мед. карты пациента (лекарства, назначения)

Не тратит время на выписку заключений, больничных, повторной записи (экономия 2 мин. на пациенте)

Возможность дополнительного заработка

ПРОЕКТ «ДОБРАЯ ПОЛИКЛИНИКА». ПРИОРИТЕТ ВНЕДРЕНИЯ

1

до конца
2018 года

6 пилотных
поликлиник

- 1 Видное
- 2 Балашиха
- 3 Красногорск
- 4 Талдом
- 5 Луховицы
- 6 Раменский

2

1-е полугодие
2019 года

- | | |
|---------------|-----------------------|
| 1 Люберцы | 11 Пушкинский |
| 2 Балашиха | 12 Королёв |
| 3 Красногорск | 13 Щёлковский |
| 4 Подольск | 14 Чехов |
| 5 Химки | 15 Долгопрудный |
| 6 Раменский | 16 Богородский |
| 7 Мытищи | 17 Ленинский |
| 8 Одинцовский | 18 Сергиево-Посадский |
| 9 Коломенский | 19 Ступино |
| 10 Домодедово | 20 Реутов |

3

До конца
2019 года

Все

60%

от всех жалоб за год

ЛЕКАРСТВА

1. Новая система логистики

push-уведомления на доставку препаратов в конкретную аптеку

индивидуальная доставка с 14 до 7 дней

2. Автоматизированная система формирования потребности на основе плана лечения конкретного пациента

сокращение доли индивидуальных закупок с 10% до 1%

3. Автоматизированная система учета медикаментов в стационаре

контроль за наличием в 100% стационаров неснижаемого остатка

лекарств (*жизненно важных и необходимых*)

ЭФФЕКТИВНАЯ СКОРАЯ

1. Единая диспетчерская по приему вызовов

прием вызова меньше 1,5 мин, единый стандарт общения диспетчера

2. Оповещение пациента о времени приезда и составе бригады СМС/

мобильное приложение с возможностью связи с бригадой

3. Оценка пациентом каждого вызова – премия врачам по результату (как Яндекс.такси)

4. Создание дополнительных бригад

все экстренные вызовы до 20 мин. в 95% случаев

5. Динамическое перераспределение бригад

в зависимости от сезонности, времени суток, Ч/С

ЭФФЕКТИВНЫЙ СТАЦИОНАР

1. Сокращение времени проведения всех исследований при госпитализации в стационар (КТ, МРТ, анализы) с 7 до 1 дня

2. Оснащение реанимаций жизнеспасующим оборудованием

150 реанимаций

3. Увеличение количества лапароскопических операций с 15% до 35%

восстановление после операции с 9 до 4 дней

УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ КАДРАМИ

1. Схожий уровень з/п в рамках муниципалитета при одинаковом профиле и нагрузке
2. Набор кадров в соответствии с подписанными дорожными картами (меры поддержки, жилье, подъемные)
3. Компенсирование нехватки врачей за счет ИТ (удаленная расшифровка исследований, дистанционные консультации узких специалистов, централизация лабораторий)

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

Ремонт

7,23

млрд. руб.

Объекты 2019	163
---------------------	------------

Детские поликлиники	11
---------------------	----

Взрослые поликлиники	13
----------------------	----

Смешанные поликлиники	11
-----------------------	----

Женские консультации	1
----------------------	---

Стационары	41
------------	----

Родильные дома	12
----------------	----

ФАП	55
-----	----

Станции переливания	2
---------------------	---

Спец.учреждения	17
-----------------	----

Оборудование

7,1

млрд. руб.

Проектирование

1. Онкодиспансер

2. Детская больница Красногорск

3. Стационар 1000 коек Балашиха

Ремонты до 5 млн. руб. – под управление главных врачей с контролем глав

СРЕДСТВО ДОСТИЖЕНИЯ ПОСТАВЛЕННЫХ ПРИОРИТЕТОВ. УКРУПНЕНИЕ МЕД. ОРГАНИЗАЦИЙ

1 муниципалитет - 1 юридическое лицо

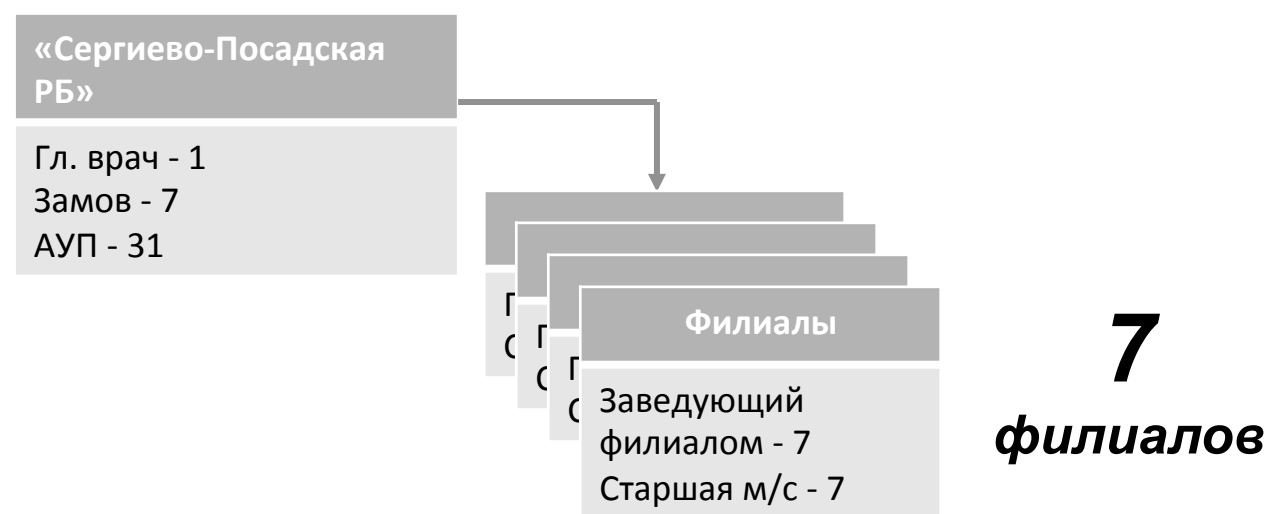
1. Концентрация кадровых и материальных ресурсов
2. Перепрофилирование неэффективных коек
3. Сокращение административно-управленческого персонала

СЕРГИЕВО-ПОСАДСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН

Как было

«Сергиево-Посадская РБ»	«Сергиево-Посадская ГБ №1»	«Сергиево-Посадская ГП №2»	«Сергиево-Посадская ГП №3»
Гл. врач - 1 Замов - 7 АУП - 22	Гл. врач - 1 Замов - 3 АУП- 5	Гл. врач - 1 Замов - 2 АУП- 4	Гл. врач - 1 Замов - 4 АУП- 5
«Краснозаводская ГБ»	«Хотьковская ГБ»	«Богородская ГБ»	«Сергиево-Посадская ДП»
Гл. врач - 1 Замов - 3 АУП- 8	Гл. врач - 1 Замов - 2 АУП- 7	Гл. врач - 1 Замов - 2 АУП- 4	Гл. врач - 1 Замов - 3 АУП- 6

Как стало



ЭФФЕКТ:

1. АУП – 52 млн. руб.

2. Лаборатория – 7,4 млн.
руб./год

3. Неэффективные койки –
7,2 млн. руб./год

ИТОГО: 67 млн. руб.

УКРУПНЕНИЕ МЕД. ОРГАНИЗАЦИЙ

ЭФФЕКТ

Для жителей	Для мед. организации	Для муниципалитетов
<ol style="list-style-type: none">1. Возможность обращаться в любую поликлинику муниципалитета2. Доступ к диагностическому оборудованию любого подразделения3. Сокращение очереди на госпитализацию	<ol style="list-style-type: none">1. Объединение материальных и кадровых ресурсов2. Равные з/п, убираем переток кадров внутри района3. Финансовая стабильность	<ol style="list-style-type: none">1. Одно окно (один главный врач)

ЗАДАЧИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ МУНИЦИПАЛИТЕТОВ

1. Проводить встречи с населением по здравоохранению вместе с главврачами **ежемесячно в фиксированный день**. Срок: с 01 ноября
2. Возглавить общественный совет при больнице (решать вопросы: приоритет ремонтов, благоустройство территории, общение с ветеранами и общ. организациями, спонсоры). Срок: с 01 ноября
3. Представить информацию о фактическом исполнении дорожной карты по набору кадров. Срок: до 30 ноября
4. Представить дорожную карту по созданию условий доступности мед объектов (газоны, дороги, тротуары, остановки). Срок: до 01 декабря

ЗАДАЧИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ МУНИЦИПАЛИТЕТОВ

5. Собрать руководителей крупных предприятий и подписать с ними график проведения диспансеризации и вакцинации их работников.
Срок: до 10 ноября (контролировать ежемесячно)
6. Решить проблему с участками муниципальных дорог, где «застревает» скорая помощь. **Срок: до 01 марта 2019г**
7. Согласовывать кандидатуры главных врачей при назначении – контракт на 5 лет (принцип двух ключей). **Срок: с 01 ноября**
8. Подписывать все организационные мероприятия по учреждениям здравоохранения. **Срок: с 01 ноября**