

# Развитие первичного звена здравоохранения в условиях национального и пилотных проектов

---

---



# Взаимосвязь проектов в сфере здравоохранения, реализуемых в Томской области и РФ



**Федеральный  
пилотный  
проект**

*Одноканальное  
финансирование*

*Внедрение стандартов  
оказания медпомощи*

*Частичное фондодержание*

*Совершенствование учета  
объемов оказания медпомощи  
(введение системы  
персонифицированного учета)*



**МОДЕРНИЗАЦИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ**

*Повышение  
престижа  
и значимости  
первичного звена  
здравоохранения*

*Создание института ОВП*

*Укрепление материально-  
технической базы  
первичного звена  
здравоохранения*



**Национальный  
проект  
«Здоровье»**

# Подготовка и переподготовка врачей общей (семейной) практики, врачей-терапевтов участковых и врачей-педиатров участковых

---

---

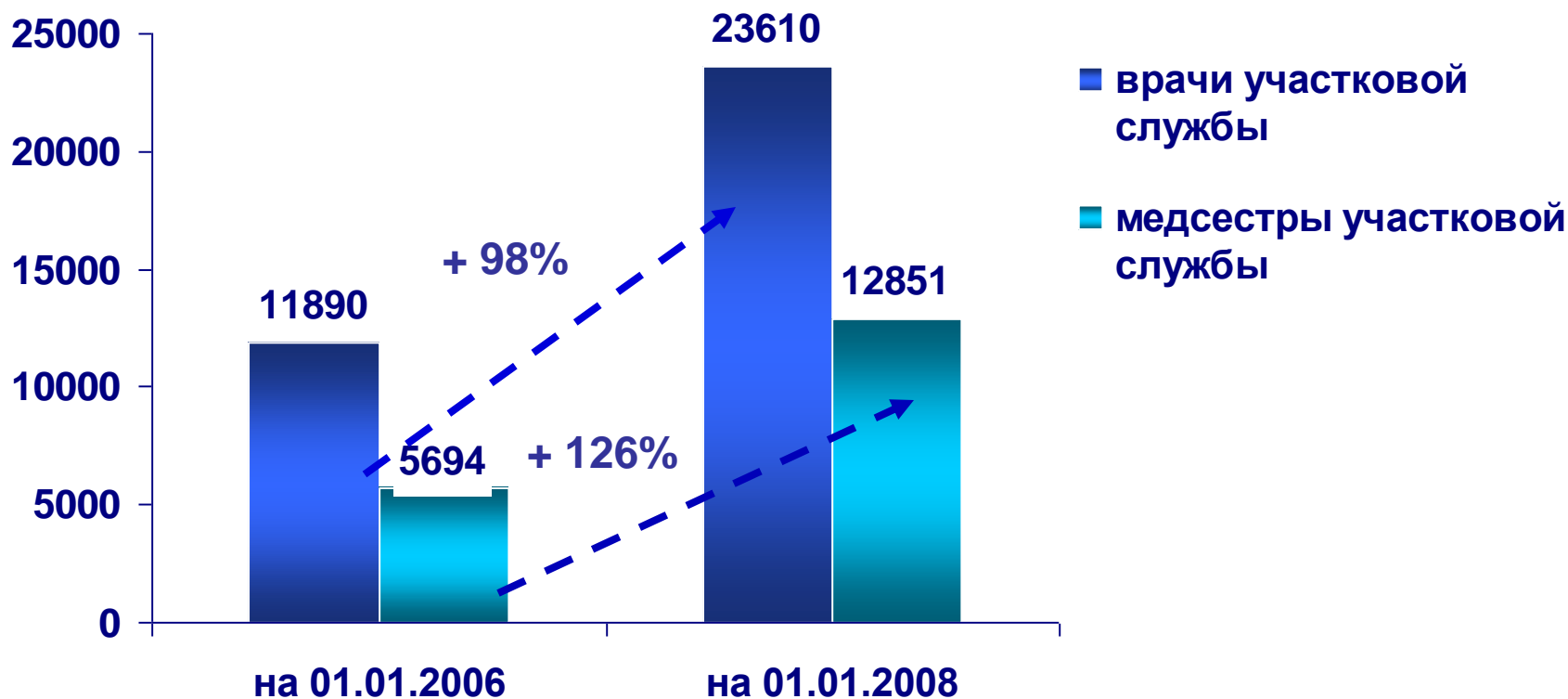
**2006 – 2007 года:**

**190** врачей прошли обучение, в т.ч. **30** врачей общей врачебной практики

(за рамками нацпроекта – **56** врачей ОВП)



# Динамика средней заработной платы медицинских работников участковой службы



# Оснащение диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических учреждений

За 2006 – 2007 годы  
Поставлено 346 единиц  
оборудования на сумму  
224,8 млн.руб.

(100% введено  
эксплуатацию)

Виды оборудования:

- ЭКГ
- рентгенодиагностическое
- эндоскопическое
- ультразвуковое
- лабораторное

В



# Оснащение автомобилями скорой медицинской помощи, в том числе реанимобилями

**За 2006 – 2007 годы**

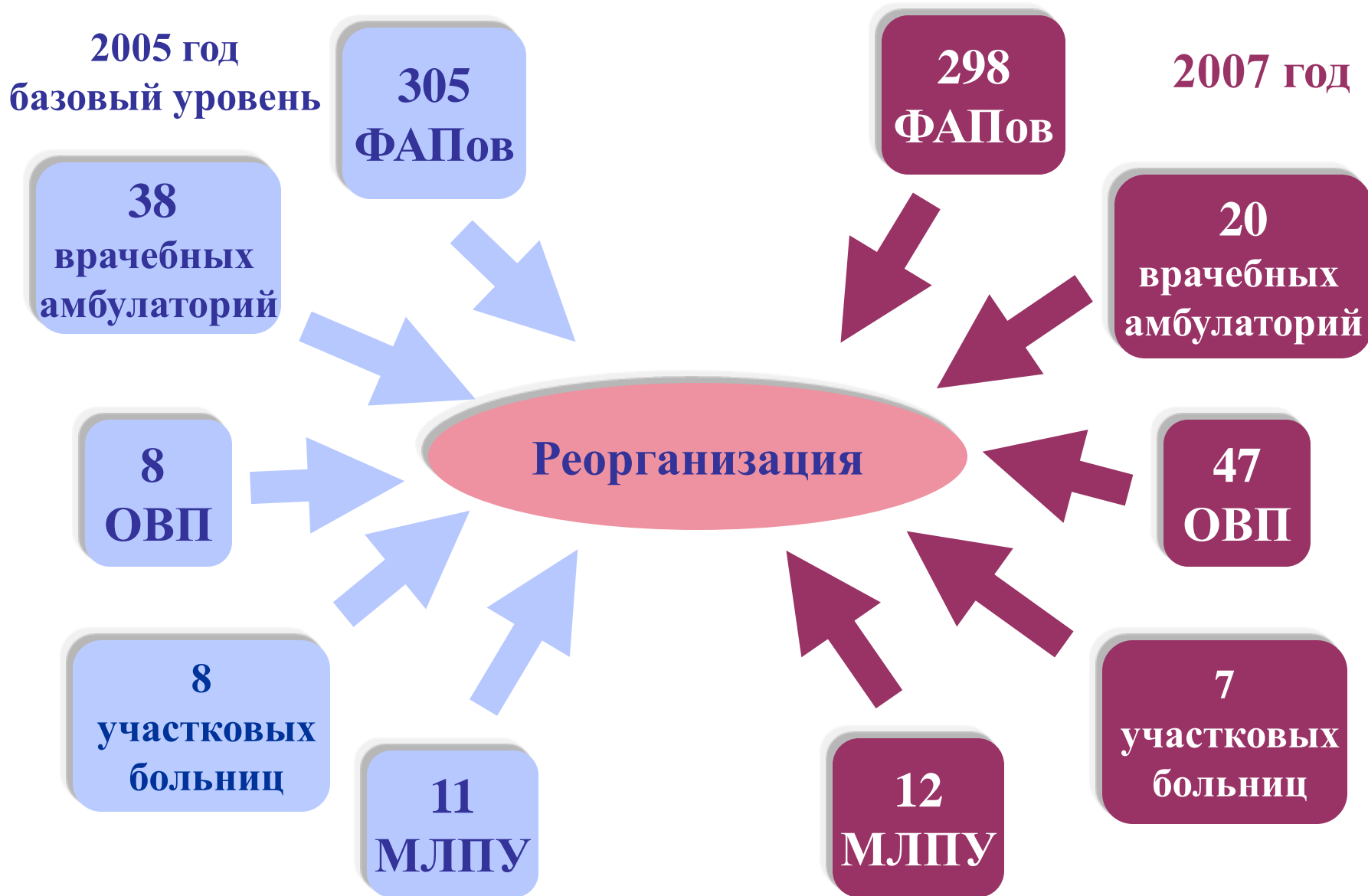
Поставлено **114** единиц санитарного автотранспорта на сумму на сумму **59,8** млн. руб.,  
в том числе:

- 1 реанимобиль для новорожденных
- 3 реанимобиля для взрослых
- 2 снегоболотохода

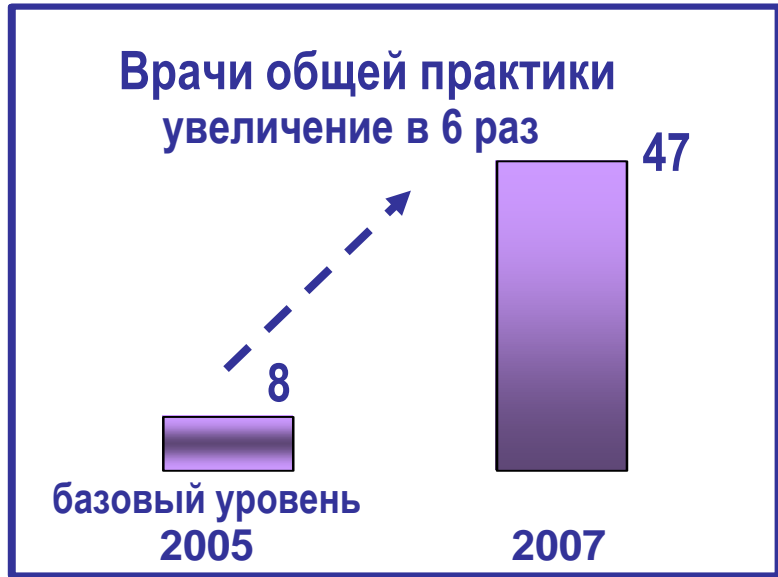
**100%** автомобилей введены в эксплуатацию



# Реорганизация первичного звена здравоохранения Томской области



# Численность практикующих специалистов участковой службы (абс. число)



# Структура участковой службы

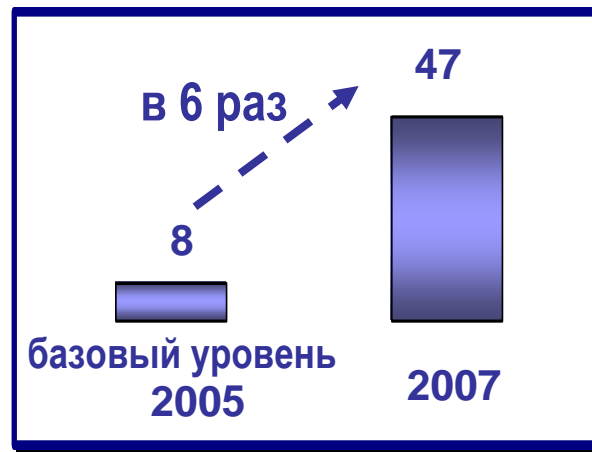
## Терапевтические участки



## Педиатрические участки



## Общие врачебные практики

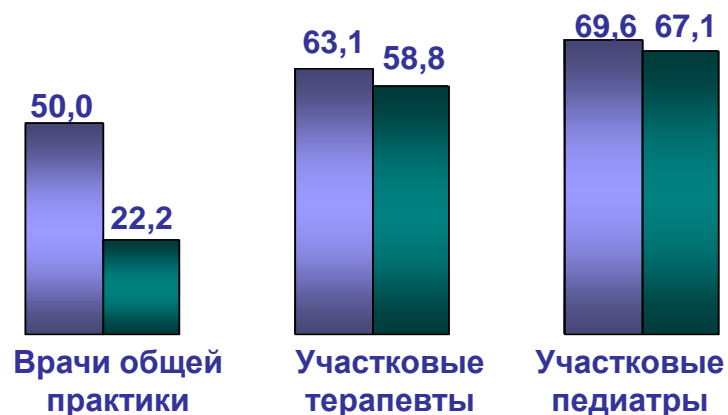


# Качественные характеристики специалистов первичного звена здравоохранения

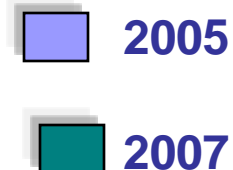
## Коэффициент сертификации, %



## Коэффициент квалификации, %

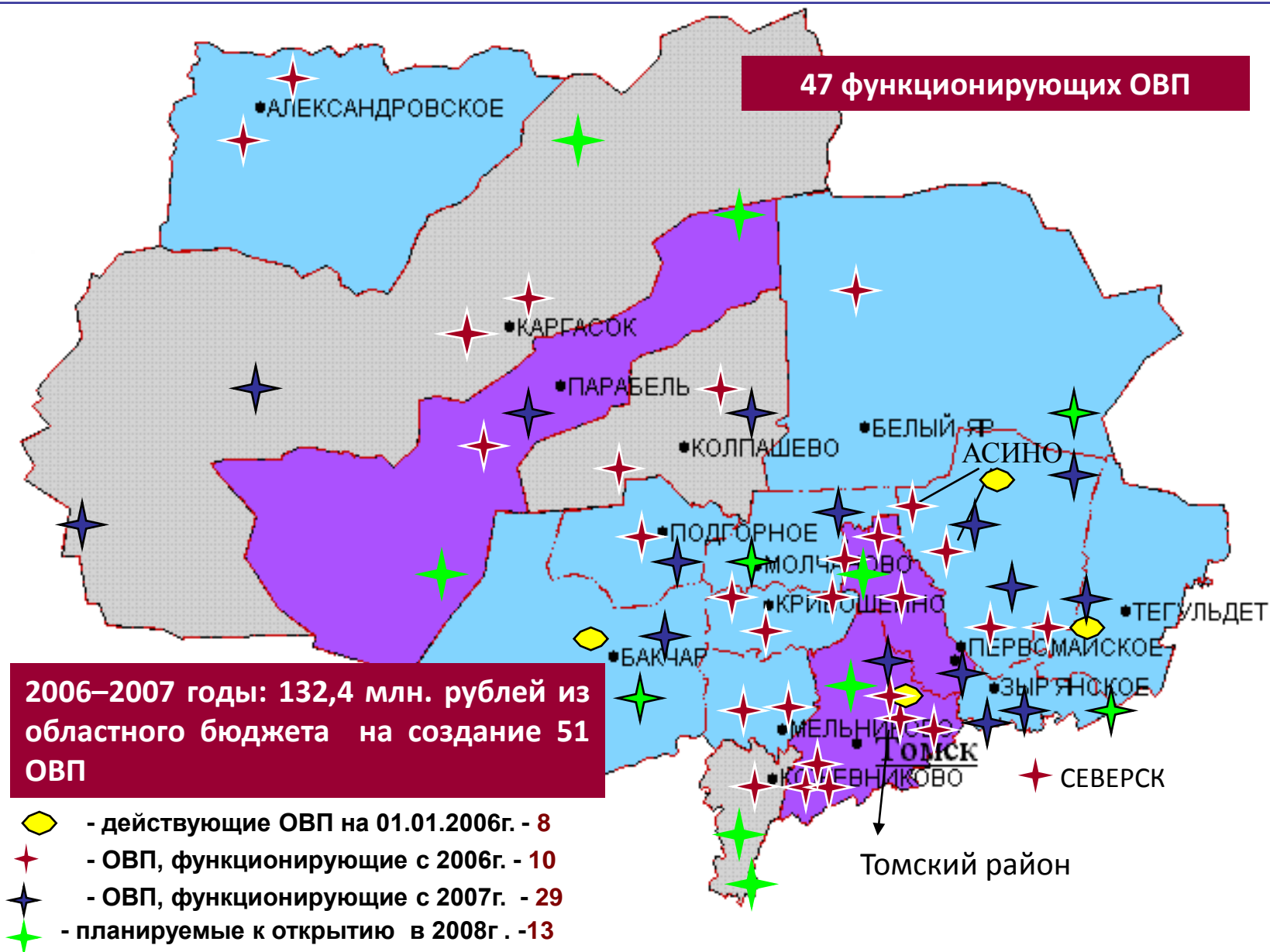


## Коэффициент совместительства, %



# Создание сети общих врачебных практик на территории Томской области

47 функционирующих ОВП



# Цели развития сети ОВП в Томской области

---

---

## Ближайшие

- повышение доступности квалифицированной врачебной помощи для населения (прежде всего – сельские жители)
- повышение качества оказания медицинской помощи населению

## Отдаленные (10-15 лет)

- положительная динамика показателей здоровья населения Томской области (прежде всего за счет сельских жителей)
- экономия ресурсов здравоохранения (вторична и опосредована)

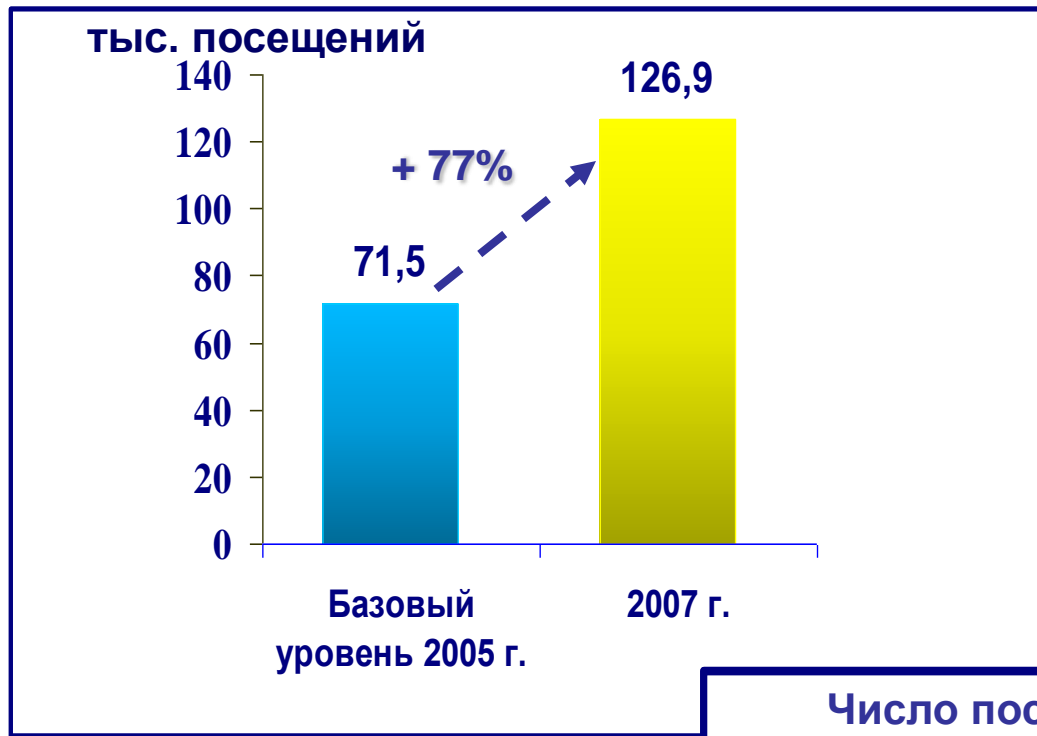
# **Принципы создания общих врачебных практик**

---

---

- 1. Предложения муниципальных образований**
- 2. Численность обслуживаемого населения (от 1200 человек)**
- 3. Наличие подготовленного врача по специальности “общая врачебная практика (семейная медицина)”**
- 4. Целесообразность с точки зрения организации медицинской помощи населению**

# Обращаемость населения к врачам общей практики



# Колпашевский район

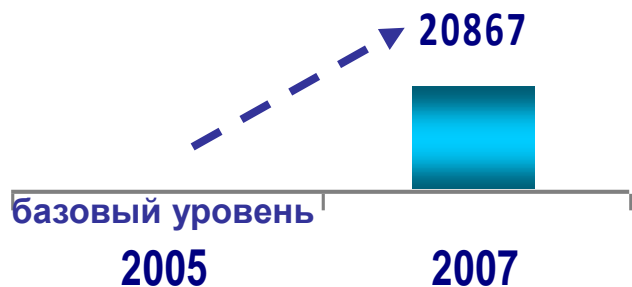
---

---

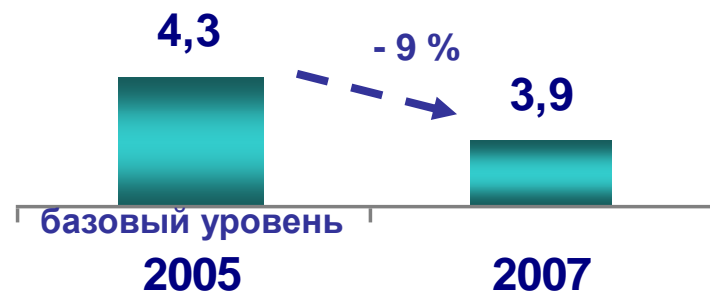


# Колпашевский район

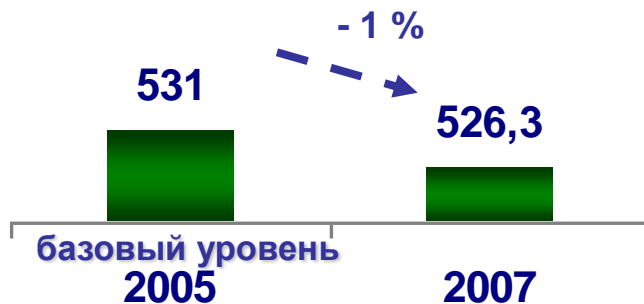
Число посещений к врачу  
ОВП



Число посещений к узким  
специалистам на 1 жителя

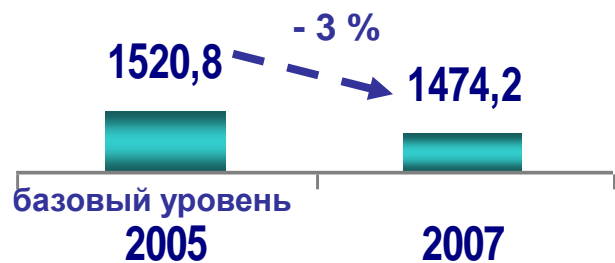


Число выездов СМП на 1000  
жителей

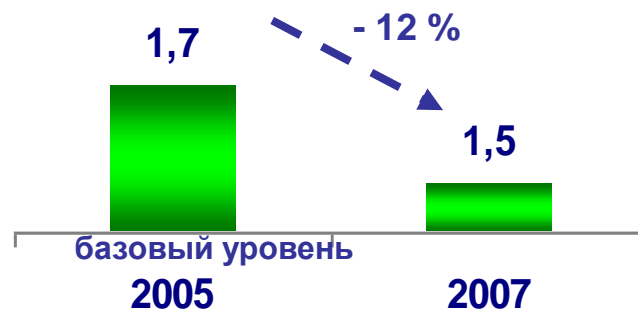


# Колпашевский район

Уровень общей  
заболеваемости на 1000  
населения



Больничная летальность, %



Охват диспансерным наблюдением  
на 1000 населения



# Кожевниковский район

---

---



# Кожевниковский район



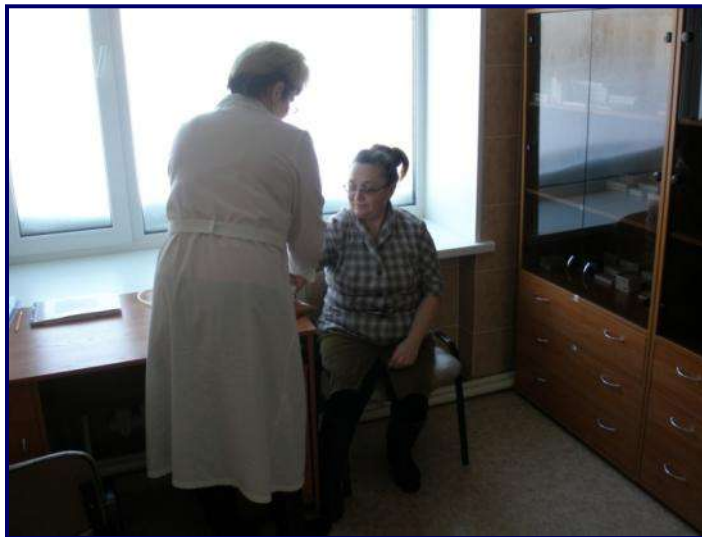
# Кожевниковский район



# Асиновский район

---

---



# Асиновский район

Абс. число посещений к врачу

ОВП

Увеличение  
в 5 раз

3893

20888

базовый уровень  
2005

2007



Число посещений к узким  
специалистам на 1 жителя

4,7

4,7

базовый уровень  
2005

2007



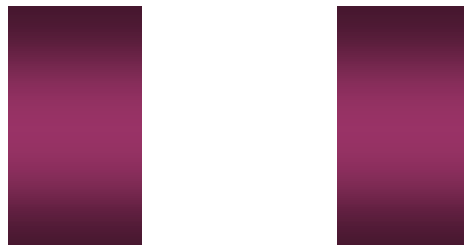
Больничная летальность, %

1,6

1,6

базовый уровень  
2005

2007



Уровень общей заболеваемости  
на 1000 населения

2 016,0

- 20 %

1 723,0

базовый уровень  
2005

2007



## Перечень ОВП, создаваемых в 2008 году за счет средств областного бюджета

---

1. с. Парбиг (Бакчарский район)
2. п. Клюквинка (Верхнекетский район)
3. п. Шпалозавод (Парабельский район)
4. с. Новосельцево (Парабельский район)
5. п. Павлово (Каргасокский район)
6. д. Малиновка (Кожевниковский район)
7. с. Вороново (Кожевниковский район)
8. с. Высокое (Зырянский район)
9. с. Могочино (Молчановский район)
10. с. Монастырка (Шегарский район)
11. с. Коломинские Гривы (Чаинский район)
12. с. Новиковка (Асиновский район)
13. с. Красный Яр (Кривошеинский район)

**30 млн. руб.**  
**средств областного**  
**бюджета**

# Перспективные направления развития первичного звена здравоохранения

---

---

1. Стандартизация медицинской помощи и оценка качества медицинской помощи в соответствии со стандартами
2. Система оплаты труда, ориентированная на результат
3. Повышение доступности и качества амбулаторно-поликлинической помощи:
  - регламент работы поликлиники (ЦРБ)
  - организация оказания неотложной помощи
  - расширение сети ОВП

# Стандартизация медицинской помощи

С 2004 года внедрены  
3001 региональный  
стандарт медицинской  
помощи

С июля 2007 года внедрены  
федеральные стандарты  
оказания медицинской помощи

На 01.02.2008 МЗ и СР РФ разработано **916** стандартов

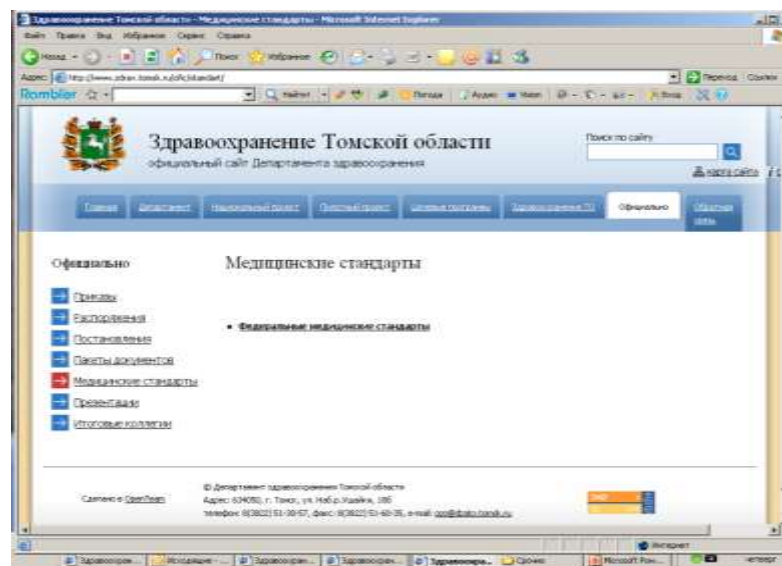
На сайте Департамента здравоохранения – **492** стандарта:

амбулаторно-поликлиническая помощь – **107**

- стационарная помощь – **384**

- скорая медицинская помощь - **43**

- санаторно-курортная помощь - **27**



# Оценка качества медицинской помощи в соответствии со стандартами

---

---

$$\text{УКЛ} = \frac{\text{ОНДМ} \times \text{КВС} + \text{ОД} + \text{ОНЛМ} \times \text{КВС} + \text{ОСП}}{400}$$

**КВС** – коэффициент выполнения стандартов

## Оценка коэффициента выполнения стандартов

**0** – невыполнение стандарта без объяснения причин

**0,25** – невыполнение стандарта по объективным причинам

**0,5** – выполнение стандарта не в полном объеме, что повлияло на исход лечения

**0,75** – выполнение стандарта не в полном объеме, что не повлияло на исход лечения

**1,0** – выполнение стандарта в полном объеме

# Система оплаты труда, ориентированная на результат – коэффициент качества труда

**Федеральный пилотный проект, направленный на повышение качества услуг в здравоохранении - 39,5% лечебных учреждений области**

| <b>Критерии качества</b>   | <b>Значение</b> |
|--|-----------------|
| <b>1. Отсутствие обоснованных жалоб и обращений пациентов на оказание медицинской помощи</b> | <b>0,5</b>      |
| <b>2. Выполнение утвержденных стандартов лечения (федеральных и региональных)</b>            | <b>0,5</b>      |
| <b>3. Снижение повторных госпитализации по тому же поводу</b>                                | <b>0,2</b>      |
| <b>4. Отсутствие ятрогений</b>   | <b>0,3</b>      |
| <b>Итого</b>   | <b>1,5</b>      |

# Система оплаты труда, ориентированная на результат – критерии оценки деятельности врачей участковой службы

Приказ Департамента здравоохранения Томской области от  
13.08.2007 № 416 “Об утверждении критериев оценки  
эффективности деятельности врачей участковой службы”

## Эффективность деятельности врача ОВП (семейной медицины)

- стабилизация или снижение уровня госпитализации
- снижение частоты вызовов скорой медицинской помощи
- диспансерное наблюдение
- охват профилактическими прививками
- снижение показателя смертности на дому
- стабилизация уровня заболеваемости болезнями социального характера
- профилактическая работа
- заболеваемость детей
- оказание амбулаторно-поликлинической помощи женщине в период беременности
- количество жалоб

**62**  
критерия

# Регламент работы поликлиники

---

---

1. Наличие и качество наглядной информации
2. График работы всех служб поликлиники: доступность в вечернее время
3. Оснащенность регистратуры (наличие многоканального телефона с системой воспроизведения записей, мини АТС)
4. Дежурный администратор холла
5. Информатизация поликлиники (наличие локальной сети, АРМ)
6. Наличие программного продукта (электронного расписания)
7. Наличие и эффективность работы кабинета доврачебного приема
8. Качество ведения паспортов врачебных участков
9. Наличие и профильность Школ здоровья для населения
10. Организация оказания неотложной помощи

# Программный продукт “Электронное расписание”

vrach - Программа просмотра изображений и факсов

**Расписание приёма**

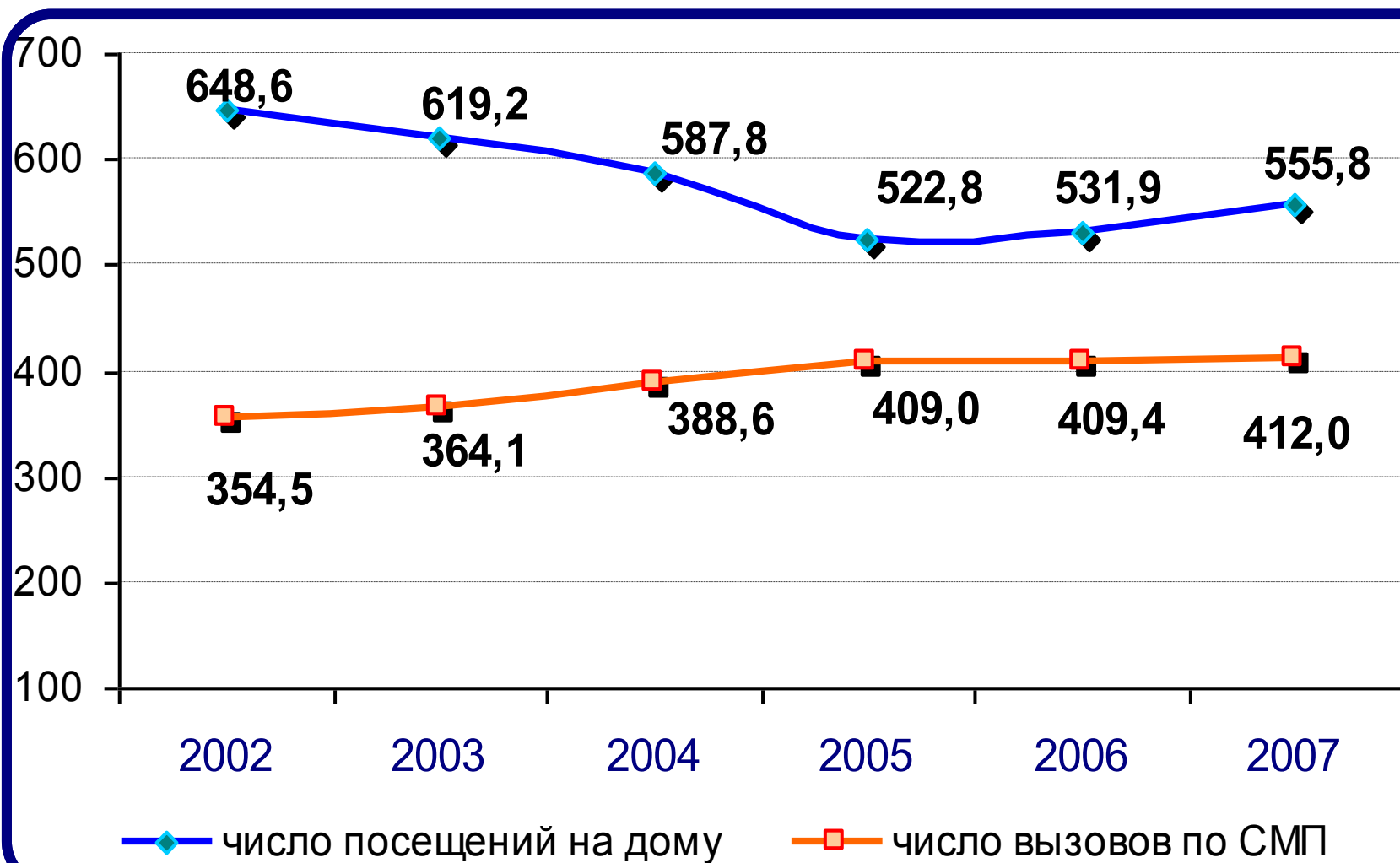
День Пациент Вид Помощь

21 ноября 2007 г. терапевт ДИСЮК О А (каб.5)

|   | Начало | Конец | Интервал | Пациент                 | Регистратор                     |
|---|--------|-------|----------|-------------------------|---------------------------------|
|   | 08:15  | 08:30 | 00:15    |                         |                                 |
|   | 08:30  | 08:45 | 00:15    |                         |                                 |
|   | 08:45  | 09:00 | 00:15    |                         |                                 |
|   | 09:00  | 09:15 | 00:15    | Иваницкий Г.П. (58 лет) | Рег (Регистратура)              |
|   | 09:15  | 09:30 | 00:15    | Кабанец Д.А. (30 лет)   | Рег (Регистратура)              |
|   | 09:30  | 09:45 | 00:15    | Фазуллин В.Г. (24 года) | Рег (Регистратура)              |
|   | 09:45  | 10:00 | 00:15    | Галайко В.М. (59 лет)   | Рег (Регистратура)              |
|   | 10:00  | 10:15 | 00:15    | Яцковская Д.А. (41 год) | Рег (Регистратура)              |
| ▶ | 10:15  | 10:30 | 00:15    | Абакумов Е.П. (65 лет)  | Рег (Регистратура)              |
|   | 10:30  | 10:45 | 00:15    | Уласюк Т.Д. (54 года)   | врач (терапевт БЕТЕНЕКОВА Н.В.) |
|   | 10:45  | 11:00 | 00:15    | Чуркина Т.Ю. (48 лет)   | врач (терапевт БЕТЕНЕКОВА Н.В.) |
|   | 11:00  | 11:15 | 00:15    |                         |                                 |
|   | 11:15  | 11:30 | 00:15    |                         |                                 |
|   | 11:30  | 11:45 | 00:15    |                         |                                 |
|   | 11:45  | 12:00 | 00:15    |                         |                                 |

21.11.2007 10:14:17 Для вызова справочной системы нажмите F1

## Организация оказания неотложной помощи



# Организация оказания неотложной помощи

---

## ПРЕДПОСЫЛКИ

- реализация национального приоритетного проекта “Здоровье”
- реализация пилотного проекта “Модернизация здравоохранения Томской области” в части фондодержания
- необходимость повышать ответственность первичного звена здравоохранения за состояние здоровья прикрепленного населения
- необходимость налаживать преемственность между учреждениями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и другими этапами оказания медицинской помощи
- необходимость оптимизировать расходы на здравоохранение (стоимость вызова бригады СМП – более 1000 рублей)
- наличие нормативной базы

**Благодарю за внимание!**