

НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИЛОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Чолоян С.Б. д.м.н., профессор Павловская О.Г. к.м.н. доцент

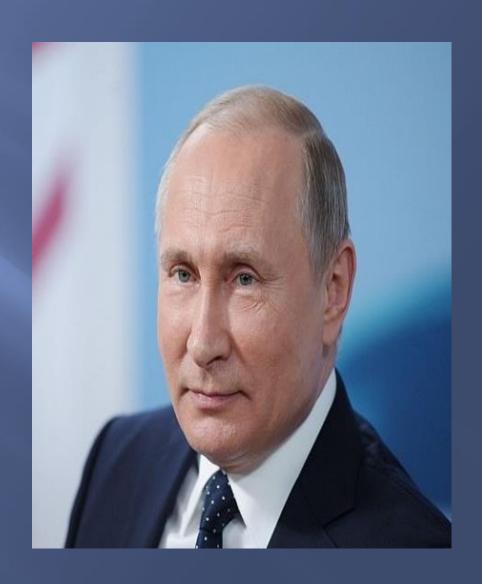
ФГБОУ ВО «Оренбургский государственынй медицинский университет» Минздрава России

ГАУЗ «Детская городская клиническая больница»

г. Оренбурга

02.09.2019 утвержден Президентом РФ

ПЕРЕЧЕНЬ
ПОРУЧЕНИЙ
ПО ИТОГАМ
СОВЕЩАНИЯ ПО
ВОПРОСАМ
МОДЕРНИЗАЦИИ
ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Структура ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга

Детская поликлини ка №1

Участков- 11 Население – 13 тысяч Детская поликлини ка №2

Участков- 6 Население – 8 тысяч Детская поликлиника №4

Педиатрических участков- 16 Население – 17 тысяч

Детская поликлини ка №3

Участков- 6 Население – 9 тысяч Детская поликлини ка г.Орска Участков- 6 Население — 6 тысяч

Центр

здоровья для детей

Консультативно диагностический центр

Круглосуточный CALL-центр

Хирургический стационар

стационар

Клиникодиагностичес кая лаборатория

Женская консульта ция

тородская клининества боль на боль на

Круглосуточный травмпункт

Круглосуточная служба неотложной помощи

Круглосуточная стоматологическая помощь в поликлинике №4 и кабинеты в детских поликлиниках и школах

Детский круглосуточный стационар – 112 коек и отделение реабилитации

детей до 1 года – 10 коек

Дневные стационары

Реабилитацион ная служба

Служба паллиативной помощи

Численность и состав прикрепленного детского населения (на основании данных переписи населения):

Детского населения	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Всего	46540	48883	48622	49744
До 1 года	3149	3116	2576	2648
От 0 до 4 лет	13025	12893	12465	12125
От 0 до 14 лет включительно	38979	37737	42256	43739
От 15 до 17 лет включительно	5535	9146	6366	6005

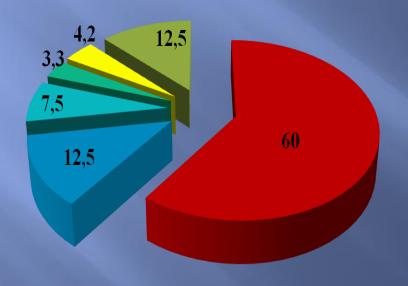
Сравнительные показатели младенческой смертности за 2017-2018гг.



Целевой показатель по национальному проекту «Здравоохранение» на 2018 г. – 5,5 ‰

Структура причин младенческой смертности (%)

Оренбургская область 2018 г. ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга 2018г





- Отдельные перинатальные состояния
- Врожденные аномалии
- Болезни органов дыхания
- Внешние причины
- Болезни нервной системы
- Прочие

■ Врожденные аномалии

Показатели укомплектованности поликлиник медицинскими кадрами за 2014-2018 годы по ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга

Показатель	2014	2015	2016	2017	2018
Укомплектованность врачебных	84,8	87,2	85,9	88,9	88,6
должностей в поликлинике (%)					
Укомплектованность	91	91,4	92,8	91,4	92,4
должностей средних					
медицинских работников (%)					
Укомплектованность	82,3	65,5	87,9	88,46	96,4
поликлиники участковыми					
врачами - педиатрами					

Целевой показатель по национальному проекту «Здравоохранение» по укомплектованности врачами-педиатрами на 2018 г. – 80,8%

Прием молодых специалистов в коллектив больницы

В 2018 году в больницу приняты 13 выпускников Оренбургского государственного медицинского университета. Детские поликлиники пополнились 9 участковыми врачами-педиатрами. По целевому направлению от больницы в клиническую ординатуру поступили 9 врачей по разным специальностям. В 2019 г. — 11 молодых специалистов. Каждый начинающий врач находится под контролем опытного наставника 8 мес. Наставник получает дополнительную оплату.





Исполнение «майских» Указов Президента РФ в части заработной платы медицинских работников

Категория	Факт. соот ср з/пл мо больнице и Оренбу области	и ср з/пл в ргской	Необходи мый уровень по "дорожно й карте"	Исполнение соотношения ЗП в соответствии с "дорожной картой"	Прирост средней з/пл по сравнени ю с 2017 г, %
Врачи	200,7	54 640	54 631	100,0%	20
Средний мед.персонал Младший мед.	100,3	27 309	27 307	100,0%	18
персонал	100,5	27 357	27 307	100,2%	27

Калькулятор заработной платы участкового врача-педиатра

			При к. Насе	к.	Коэ		Коэ		і уч. в ПУ		і уч. на ому		Друг учас		%			отра бота	
Должн ость сотруд ника	Ст ав ка	Гаранти р. ЗП	лени е учас тка паци ента ФО МС	циен т прик репл насе лени я	% вып. цели 3.2	ффи циен т цель 3,2	Пла н	Фак т	Пл ан	Факт	% выпо лнени я плана	в ЛП У	на до му	допл аты по друг ому учас тку	Ста цио нар	УКЛ	но дне й в отче тно м мес яце	ЗП за отчетный месяц	
Врач	1	16	025	0.10	000/	0.20	252	024	12	150	277	272	10	720/	2	0,9	22	60.012.20	
1	1	492,00	827	0,10	99%	0,20	273	934	6	172	%	272	18	73%	2	9	22	69 912,20	
Врач	1	12	0.40	0.10	107	0.20	272	670	12	0.6	191	200	40	000/	4	0,9	22	55.061.00	
2	1	896,00	840	0,10	%	0,20	273	678	6	86	%	309	42	88%	4	9	22	57 261,33	
Врач		17							12		176					0,9			
3	1	856,00	857	0,10	94%	0,20	273	548	6	155	%	140	53	48%	5	9	22	57 001,76	
Врач		25			105				12		187					0,9			
4	1	199,50	935	0,20	%	0,20	273	517	6	231	%	95	10	26%	3	9	22	63 145,54	
Врач	1,2	20			100						271					0,9			
Брач 5	5	212,00	926	0,20	%	0,20	130	375	60	140	%	8	3	6%	5	9	22	88 751,71	
Врач		16				,			12		215					0,9			
6	1	492,00	865	0,10	97%	0,20	273	703	6	154	%	16	6	6%	4	9	22	53 154,52	

Калькулятор заработной платы оториноларинголога

		Осмотры амб.			Услуг и	Стаци онар	3:	Заработная плата							
ФИО	Гарантия			Кол-во осмотр ов Проф.	% выпол нения плана по осмот рам	Кол- во случа ев		Сумма гаранти рованно й ЗП	Сумма за выпоне ние плана	Повыш ающий коэф.	Сумма за стацио нар	УКЛ	ИТОГО ЗП с учетом УКЛ	Отраб отано дней в отчетн ом месяц е	ый
Врач 1	17 612,00	520	257	165	81%	19	0	17 612	10 206	7 281	0	1,00	35 099	22	35 099
Врач 2	27 417,00	650	379	93	73%	45	0	27 417			0	0,99	41 480	11	20 740
Врач 3	20 572,00	520	542	301	162%	43	0	20 572	25 611	636	0	0,99	46 557	22	46 557
Врач 4	17 612,00	520	713	330	201%	11	0	17 612	33 918	163	0	0,97	50 670	22	50 670
Врач 5	5 513,00	124	76	26	82%	5	5	5 250	2 868	18	5 920	0,98	13 880	21	23 362

НАМИ ПРИМЕНЕН ПРОЦЕССНЫЙ ПОДХОД

Процесс работы медицинской организации состоит из 4 взаимосвязанных функций:

- 🖪 планирования,
- 🖪 организации,
- мотивации
- 🗉 и контроля.

процессный подход позволяет сегодня

- определять и управлять ключевыми процессами и результатами деятельности организации,
- объединять разрозненные действия функциональных подразделений,
- позволяет оптимизировать обмен информацией между подразделениями.

Такое управление позволяет понять, кто и за что отвечает, и как каждая операция влияет на конечный результат.

Перевод в круглосуточный режим работы:

- диспетиерского центра с 29.04.2018 года. Организует взаимодействие и слаженность всех служб ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга. Осуществляется многоканальная

телефонная связь с ведением аудиозаписи приема вызовов.



Перепланировка медицинской организации: расширение площади поликлиники № 4 на 1200 м²



Лето 2016 года



Весна 2017 года

Этапы реконструкции









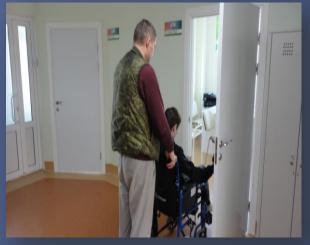




Создано

- 30 новых кабинетов,
- безопасная среда,
- доступная среда,
- эффективная система навигации
- > и др.











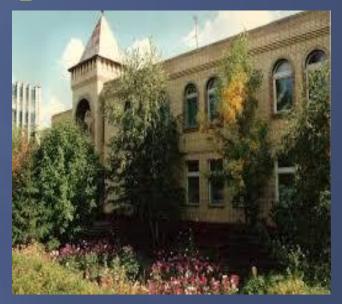


Перевод на 7-и дневный график работы сотрудников всех поликлиник с ноября 2018 г. Переведены

- участковая служба;
- специализированная служба (консультации врачей-специалистов, отделений медицинской реабилитации, клинико-диагностической лаборатории, кабинетов функциональной, ультразвуковой и лучевой диагностики);
- проведение профилактических осмотров несовершеннолетних.

Первичная медико-санитарная помощь

медицинским Разрешение детских работникам дошкольных образовательных учреждениях самостоятельно оформлять справки – допуск к посещению детского коллектива во время проведения утреннего осмотра детей на фильтре, при условии, что ребенок пропустил ДДУ семейным обстоятельствам. Ежедневно оформляется допуск для 4-12 детей по каждой поликлинике, что значительно снижает нагрузку участковых врачей-педиатров.





Профилактические осмотры по принципу

«Ромашка»

ЗНАЧИМОСТЬ:

- 1. Удобство и комфорт для пациента и законного представителя:
- ь в одном кабинете все врачи специалисты;
 - возможность обследования в день профилактического осмотра
 - 2. Непосредственное участие врача участкового педиатра в профилактическом осмотре, представление анамнеза ребенка для всех врачей-специалистов.
 - 3. Осмотр ребенка по типу консилиума.
 - 4. Сокращение количества посещений пациентом поликлиники до 2 1 раза
 - 5. Сокращение времени пребывания в поликлинике с 2-4 часов до 20-40 минут





Перевод в круглосуточный режим работы:

- кабинета неотложной помощи с 29.04.2018 года. Врачами неотложной помощи осуществляется динамическое наблюдение за пациентом, отказавшимся от госпитализации в ночное время и выходные дни, до передачи его под наблюдение участкового педиатра. В 2018 году кабинет неотложной помощи отметил 20-летие.



Неотложная помощь

С апреля 2018 г. круглосуточные бригады неотложной помощи:

Обслужено 5200 вызовов, из них 10% передано со СМП;

в эпид.сезон — за сутки 70-100 вызовов, из них 20 вызовов со СМП.

- разгружают участковую службу в дневное и вечернее время;
- у раннее начало лечения уменьшает риск госпитализаций в стационар, а также снижает риск осложнений;
- ✓ повышение качества оказания услуг;
 - Экономический эффект 5,1 млн.рублей в год

Перевод в круглосуточный режим работы

стоматологической службы с июня 2018 года. Эффективность открытия определяется обращаемостью пациентов в ночное время (от 10 до 25 человек). Помощь оказывается как экстренном, так и в плановом режимах.



ОТКРЫТИЕ ТРАВМПУНКТА С КРУГЛОСУТОЧНЫМ РЕЖИМОМ РАБОТЫ



в поликлинике № 4 6 марта 2019 года

Планируемый экономический эффект 8,5 млн. в год



В ГАУЗ ДГКБ внедряются критерии новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь

- Блок 1. Управление потоками пациентов
- Блок 2. Качество пространства
- Блок 3. Управление запасами
- Блок 4. Стандартизация процессов
- Блок 5. Качество медицинской помощи
- Блок 6. Доступность медицинской помощи
- Блок 7. Вовлеченность персонала в улучшения процессов
- Блок 8. Формирование системы управления
- Блок 9. Эффективность использования оборудования



Достижения в области информационных технологий

- □ С декабря 2017 года в больнице внедрён полный электронный документооборот, в том числе ведение электронной амбулаторной карты. Идет внедрение личного кабинета пациента для взаимодействия пациента с врачом «напрямую».
- В настоящее время в базе данных МИС созданы и ведутся электронные медицинские карты более, чем на 350 000 пациентов, состоящих из: 7 062 959 записей специалистов, 1 494 003 результатов параклинических исследований, 1 088 028 выполненных назначений, 4 456 918 записей на прием.
- МИС позволяет использовать систему SMS-оповещения пациентов с приглашением на профилактические мероприятия и т.д., что активно работает в больнице.

Динамика производительности труда

Показатели	2016 г.	2017 г.	2018 г.
ДОХОД всего, тыс. руб.	540 655	549 621	678 082
Штатная	1 017	1 031	1 077
численность			
персонала			
Средний доход на	532	533	630
одного работника			
в год, тыс. руб.			

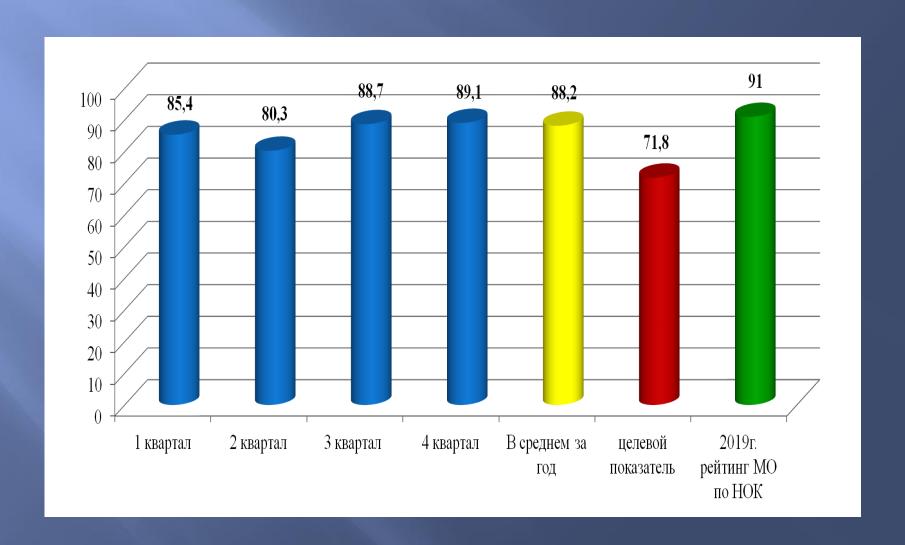
Динамика финансово-экономических показателей ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга

Показатели	2015 Г	2016 Г	2017 Г	2018
ДОХОД, тыс. руб.	482 502	540 655	549 621	678 082
РАСХОД, тыс. руб.	471 693	520 082	523 877	657 451
Санкции по МЭК, тыс. руб.	3 413	2 986	1 385	1 825
Финансовый результат, тыс. руб.	7 396	17 587	24 358	18 806
Экономическая эффективность	101,6%	103,4%	104%	103%

Динамика финансово-экономических показателей ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга

Коэффициент финансовой устойчивости	2015 Г.	2016 г.	2017 Г.	2018 г.
ДОХОД всего, тыс. руб.	482 502	540 655	549 621	678 082
РАСХОД всего, тыс. руб.	471 693	520 082	523 877	657 451
Кредиторская задолженность текущая, тыс. руб.	18 082	12 079	6 980	нет
Коэффициент финансовой устойчивости	0,99	1,02	1,04	1,03
Норматив положительной платежеспособности		0,8-	- 0 ,9	

Мониторинг удовлетворенности населения медицинской помощью за 2018 г. в ГАУЗ "ДКГБ" г. Оренбурга (в % от числа опрошенных)



ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга приняла участие конкурсе «Медицинская организация педиатрического профиля» в рамках ХХІ Конгресса педиатров России – получен диплом победителя конкурса «Лучшее учреждение здравоохранения педиатрического профиля 2018 года»





17 июня 2019 г. Министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова с рабочим визитом посетила ГАУЗ ДГКБ г. Оренбурга. Деятельность поликлиники № 4 больницы признана образцово-показательной, особенно в использовании возможностей «Ромашки», телемедицины, работы в круглосуточном режиме без выходных дней.

Издается с 1995 года e.zdravohrana.ru **№** 8 Aвгуст 2019

Здравоохранение

ЖУРНАЛ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ



«Ромашка», «Карусель» и другие решения для диспансеризации, которые одобрил Минздрав. Опыт клиник + готовые СОПы → 12

Как повысить юридическую грамотность медработников и меньше судиться с пациентами. Практикум для сотрудников клиники → 44 Родственников пустили в реанимацию. Как подготовить персонал к общению с посетителями → 78

сактисно 🚯 мифэр





ОСНОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1. Стратегическое планирование
- 2. Мониторинг (доступности, качества медицинской помощи, медицинской, экономической и социальной эффективности)
- 3. Эффективное управление в виде своевременного принятия решений

Благодарим за внимание!

