

УДК 614.21:616-082-053.2

НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

С.Б. Чолоян^{1,2}, О.Г. Павловская¹, Трикоменас Н.Н.²

¹ФГБУВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбургская)

²ГАУЗ «Детская городская клиническая больница», г. Оренбурга

ORGANIZATIONAL TECHNOLOGIES IN PROVIDING PRIMARY HEALTH CARE TO CHILDREN

Salim Choloyan^{1,2}, Olga Pavlovskaya¹, Natalya Trikomenas²

¹ Federal State Budgetary Institution of Higher Education "Orenburg State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

² State Autonomous Healthcare Institution "Children's City Clinical Hospital", Orenburg

В настоящее время первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является одним из наиболее востребованных видов медицинской помощи детям, что обусловлено высокой доступностью и широкими возможностями в обеспечении необходимой помощи (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной и др.). Внедрение в отечественное здравоохранение принципов доказательной медицины, стандартизации медицинской деятельности, повышение требований к качеству оказания медицинских услуг и определению результативности деятельности специалистов требует пересмотра норм труда.

В ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга с 2018 года осуществлен перевод на семидневный график работы детских поликлиник, создан единый круглосуточный диспетчерский центр, круглосуточная служба неотложной медицинской помощи, круглосуточный детский травмпункт.

Внедрена система наставничества с доплатой куратору в течение 9 месяцев сопровождения. Укомплектованность врачами-педиатрами участковыми достигла к сентябрю 2019 г. - 96,4%.

С 2017 г. осуществлен переход на полный электронный документооборот. Более 20 лет работает локальная медицинская информационная система, которая постоянно совершенствуется. Разработан личный кабинет пациента, он позволяет произвести запись на прием, задать вопрос врачу, познакомиться с результатами анализов и обследований, консультациями специалистов, назначениями. Важно, что через личный кабинет можно отменить визит к врачу, что дает повышение доступности медицинской помощи для других пациентов.

С 2018 г. внедряются бережливые технологии по направлениям: управление потоками пациентов; качество пространства; управление запасами; стандартизация процессов; качество медицинской помощи; доступность медицинской помощи; вовлеченность персонала в улучшения процессов; формирование системы управления; эффективность

использования оборудования.

Идет доукомплектование поликлиник по федеральной программе "Дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями Минздрава России от 07.03.2018 г. № 92-н".

Разработана система проведения профилактических осмотров детей раннего возраста по принципу «Ромашка». Достигнуто сокращение: количества посещений до 1-2 раз; времени пребывания в поликлинике до 30-60 минут.

По итогам преобразований в 2018 г. показатель младенческой смертности по больнице достиг 0,75‰ на 1000 родившихся живыми. В структуре причин младенческой смертности были только врожденные аномалии [пороки развития]

Исполнение «майских» Указов Президента РФ в части заработной платы медицинских работников по всем категориям достигло 100%. С помощью медицинской информационной системы каждый врач в любой момент видит калькулятор заработной платы и может понять, по каким направлениям работы нужно увеличить объемы и качество медицинской помощи. Соотношение оплаты труда главного врача и врачей-специалистов составляет 2:1.

С целью повышения медицинской активности пациентов еженедельно проводятся тематические передачи на телевидении, на сайте медицинской организации востребована рубрика ответов на вопросы и обратной связи, заведена страница в социальных сетях.

Удовлетворенность населения качеством оказания медицинских услуг в ГАУЗ «Детская городская клиническая больница» г. Оренбурга по результатам независимой оценки составила 87%.

В настоящее время продолжается поиск новых организационных технологий по оказанию первичной медико-санитарной помощи детям.