

Гриднев О.В., Гришина Н.К., Значкова Е.А.

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В
Г. МОСКВЕ**

ГБУЗ ГБ №3

Департамент здравоохранения г.Москвы

Гриднев Олег Владимирович – к.м.н., главный врач ГБУЗ ГБ №3,
(499) 735-32-06, info@gb3.mosgorzdrav.ru

Гришина Наталья Константиновна – д.м.н., ведущий научный
сотрудник, (495) 917-85-56, otdel-77@mail.ru;

Значкова Елена Александровна – зам. начальника отдела
первичной медико-санитарной помощи Департамента
здравоохранения Москвы: 8-903-002-90-55, e-mail:
znachkovaeva@mos.ru.

Резюме. В статье рассматривается опыт использования современных организационных технологий и форм в медицинских организациях, оказывающих ПМСП населению г. Москвы. Показано, что их внедрение способствует повышению качества организации и доступности ПМСП, удовлетворенности пациентов.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь, качество организации, доступность медицинской помощи, организационные технологии.

Abstract. The article deals with the experience of the use of modern technologies and organizational forms in health care organizations that provide primary health careing the population of Moscow. It is shown that their implementation contributes to the quality and availability of primary health care organizations, patient satisfaction.

Keywords: primary health care, the quality of the organization, access to health care, organizational technologies.

В современных условиях среди задач, стоящих перед здравоохранением, приоритетными являются повышение доступности

и качества медицинской помощи, прежде всего, первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), эффективности использования ресурсов (материальных, финансовых, кадровых, информационных) [1, 2, 3].

С 2012 г. в г. Москве началось поэтапное формирование трехуровневой системы организации оказания первичной медико-санитарной помощи: поликлиники, амбулаторные центры (специализированная медико-санитарная помощь) и консультативно-диагностические отделения – структурные подразделения стационаров.

В настоящее время в медицинских организациях г. Москвы реализуются мероприятия, предусмотренные приоритетным национальным проектом «Здоровье», Государственной программой города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012-2020 годы», Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

В рамках научного исследования, целью которого является разработка предложений по совершенствованию организации оказания ПМСП в г. Москве, нами изучался опыт разработки и внедрения современных организационных технологий и форм в Восточном административном округе (ВАО) г. Москвы, способствующих повышению эффективности деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, повышению удовлетворенности пациентов при оказании медицинской помощи в поликлинике.

В медицинских организациях ВАО г. Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, активно развиваются малозатратные, ресурсосберегающие технологии, в том числе развивается сеть многопрофильных дневных стационаров: отмечается рост числа коек многопрофильных дневных стационаров взрослой сети с 209 коек в 2012 году до 242 - в 2015.

Оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений современным оборудованием привело к росту проводимых исследований: так число рентгеновских исследований в 2015 г. по сравнению с 2013 годом выросло в 2,1 раза, компьютерных томографий - в 2,9 раза, проведенных МРТ-исследований – в 4,3

раза. В 2014 году сроки ожидания КТ- и МРТ- исследования сократились до 3-7 дней, тогда как в 2011 году они составляли 45-60 дней.

В 2014 году открыты и в настоящее время функционируют 6 кабинетов паллиативной помощи по профилю «терапия», а в ГБУЗ «ГП № 66 ДЗМ» - по профилю «терапия» и «неврология». В 2015 году в этих кабинетах пролечено 1112 пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи. Это позволяет улучшить качество жизни пациентам, страдающими хроническими неизлечимыми заболеваниями.

Продолжает развиваться работа по оказанию медицинской помощи пожилым и престарелым пациентам. Во всех амбулаторных центрах ВАО открыты геронтологические кабинеты (в 2015 году функционирует 8 кабинетов), активно проводится сестринский патронаж маломобильных пациентов.

В ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ» внедрен первый этап дистанционной помощи с использованием телекоммуникационной связи - профилактическое консультирование лиц, находящихся в режиме дневного пребывания в учреждениях социальной защиты. С этой целью по системе видеосвязи через Skype налажен диалог с врачами-терапевтами и врачами-геронтологами, прошедшими специальную подготовку по ведению пациентов пожилого возраста. Наряду с этим для указанной аудитории организуются видеоконференции с чтением лекций по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и формированию приверженности к здоровому образу жизни.

В 2013 году во всех амбулаторно-поликлинических объединениях ВАО созданы отделения медицинской реабилитации, которые позволили организовать в амбулаторных условиях комплексную восстановительную терапию всем пациентам, нуждающимся в реабилитации.

На территории ВАО организованы 3 первичных сосудистых отделения и 2 региональных сосудистых центра, что позволяет оказывать доступную и качественную медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. На базе всех амбулаторно-поликлинических объединений открыты кабинеты вторичной профилактики инсультов.

С 2015 года на базе ГБУЗ «ГП № 64 ДМЗ» началось внедрение пилотного проекта «Московский стандарт поликлиники».

В рамках мероприятий данного организационного эксперимента пересмотрен порядок организации деятельности регистратуры медицинской организации. Регистратура и справочная объединены в единое информационное бюро, задачей которого явилось информирование пациентов о порядке работы поликлиники и ее подразделений, времени и месте приема врачей, об адресах и номерах телефонов учреждений, оказывающих медицинскую помощь в выходные и праздничные дни и др. С целью исключения утери медицинских карт амбулаторного больного и их надлежащего хранения организовано «Картохранилище», сотрудники которого осуществляют подбор медицинских карт амбулаторного больного и их доставку в кабинет врача накануне приема пациента. Реализуется одна из важных инициатив «Московского стандарта поликлиники» - организация амбулаторного приема пациентов врачами-терапевтами исключительно по предварительной записи и оказание медицинской помощи на дому выездной службой.

На базе целого ряда поликлиник (ГБУЗ «ГП № 64 ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ»), реализуется пилотный проект по амбулаторному ведению пациентов 60 лет и старше с множественными хроническими заболеваниями, а также ведению пациентов, страдающих артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца.

Реализация проекта «Ведение пациентов с хроническими заболеваниями» основана на применении новых принципов работы врачей-терапевтов с двумя группами населения: пациентами старше 25 лет с диагнозами «артериальная гипертензия» и/или «ишемическая болезнь сердца» (целевая группа составляет 20-25% от всех пациентов в регионе) и пожилыми пациентами (от 60 лет и старше), имеющими три и более хронических заболевания, обострения которых наиболее часто приводят к экстренным госпитализациям (целевая группа составляет 2,5% от всех пациентов в регионе). К таким заболеваниям, помимо артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца, относятся сахарный диабет 2-го типа, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, а также хроническая ишемия мозга вследствие перенесенного ранее инсульта.

Внедрение механизмов обратной связи с пациентами является одним из значимых направлений в процессе управления и обеспечивается рассмотрением устных обращений граждан, в том числе в ходе личного приема, письменных обращений граждан, проведением опросов и анкетирования прикрепленного населения, а также независимой оценкой качества медицинской помощи.

В целом, следует отметить, что внедрение целого ряда новых организационных технологий и форм в медицинских организациях ВАО г. Москвы позволило повысить качество организации их деятельности, доступность первичной медико-санитарной помощи и, соответственно, удовлетворенность пациентов.

Литература

1. Серегина И.Ф. Концептуальные подходы к государственной системе контроля и надзора и ее роль в управлении качеством медицинской помощи: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. – М., 2010. – 48 с.
 2. Линденбратен А.Л., Гришина Н.К. Вопросы управления инновационными процессами в здравоохранении / Бюлл. НИИ общественного здоровья, 2015, Вып.1, С.97-100.
 3. Дьячкова А.С. Совершенствование обеспечения и организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому городскому населению: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2014. – 26 с.
-