

**Результаты реализации
Государственной
программы
"Столичное
здравоохранение"
в 2014 году**



Министр Правительства Москвы
руководитель Департамента здравоохранения
А.И. Хрипун
15 апреля 2015



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ



В 2014 г. продолжена реализация мероприятий Государственной программы "Столичное здравоохранение"

2011-13 гг.

- Создание трехуровневой системы медицинской помощи в поликлиниках
- Обновление инфраструктуры – капитальный ремонт и строительство поликлиник и больниц
- Оснащение современным диагностическим и лечебным оборудованием
- Информатизация здравоохранения



2014 г.

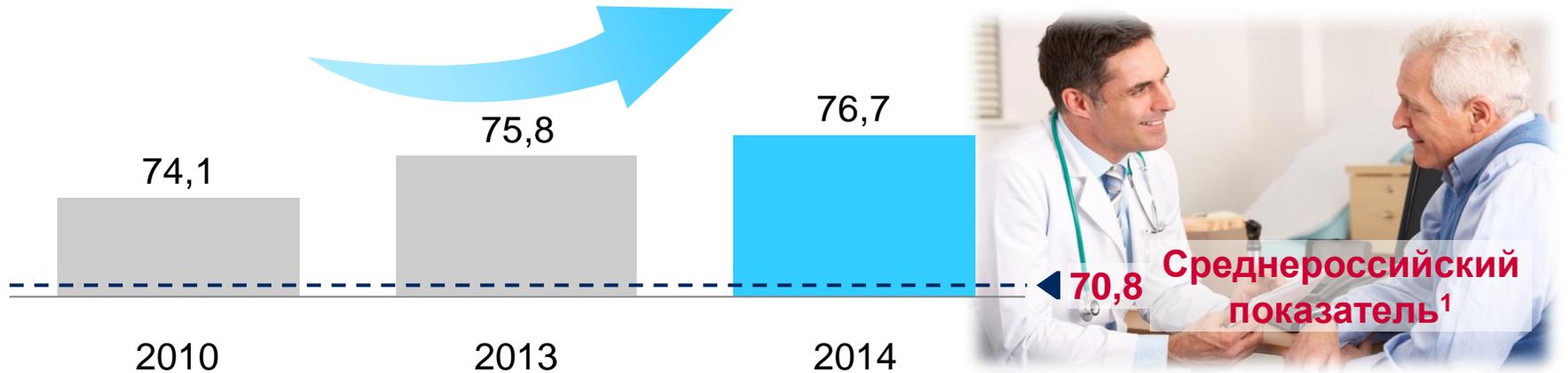
- Сокращение сроков ожидания записи на прием в поликлинику
- Создание 35 многопрофильных больничных комплексов
- Увеличение оказания высокотехнологичной медпомощи для москвичей
- Увеличение подушевого финансирования в поликлиниках и тарифов в больницах



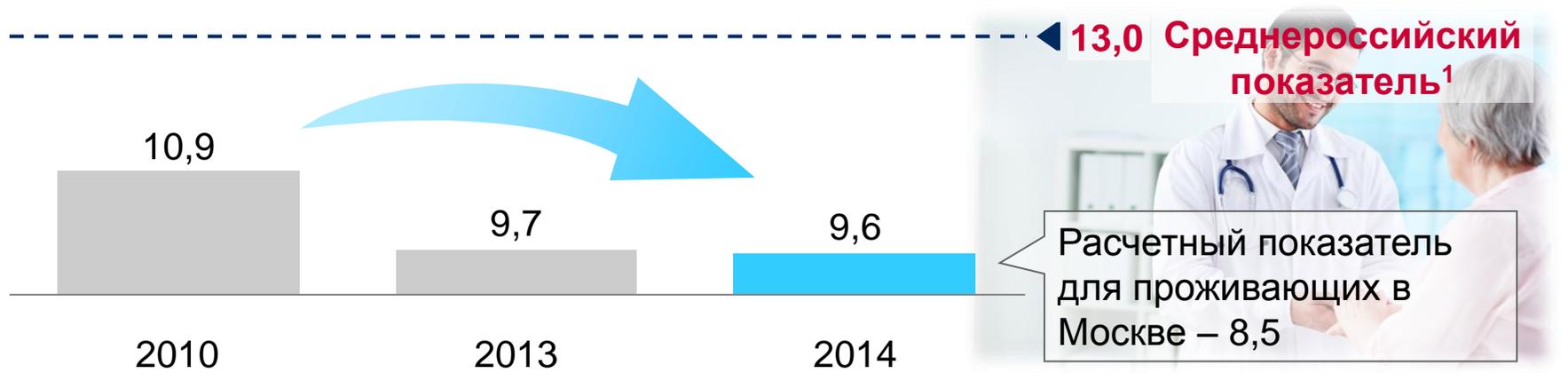


В 2014 году выросла средняя ожидаемая продолжительность жизни москвичей; снизилась смертность

Средняя ожидаемая продолжительность жизни, лет



Смертность населения от всех причин, на 1 тыс. населения

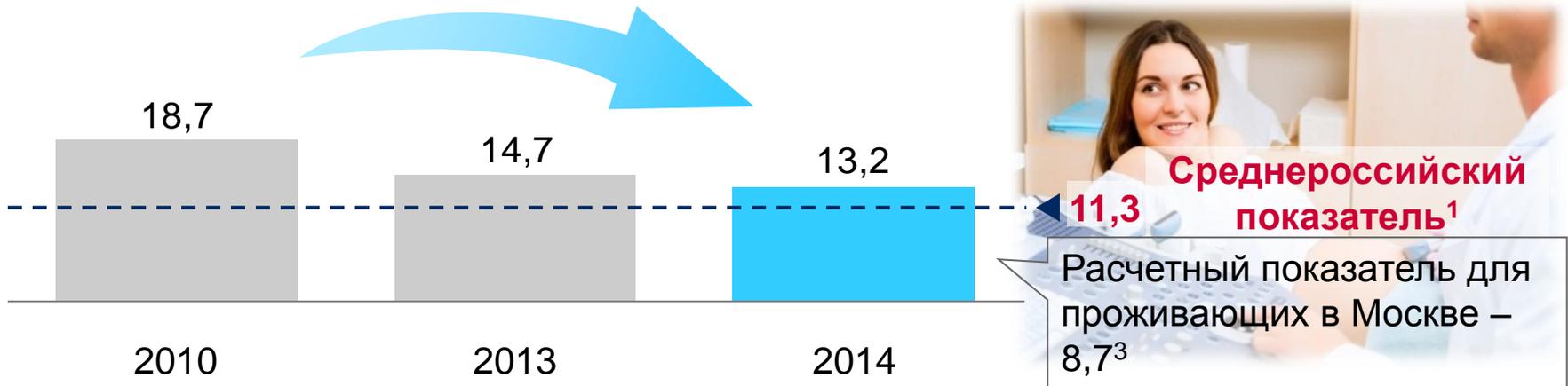


¹ Среднероссийский показатель – 2013 год

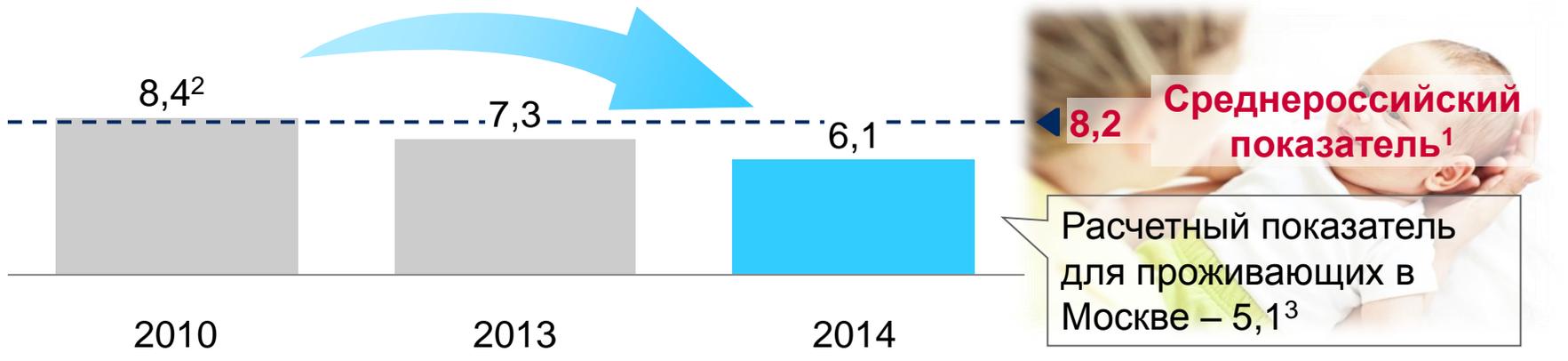


В 2014 году на 10,2% снизилась материнская смертность; на 16,4% снизилась младенческая смертность

Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми



Младенческая смертность, на 1 тыс. родившихся живыми



1 Среднероссийский показатель – 2013 год

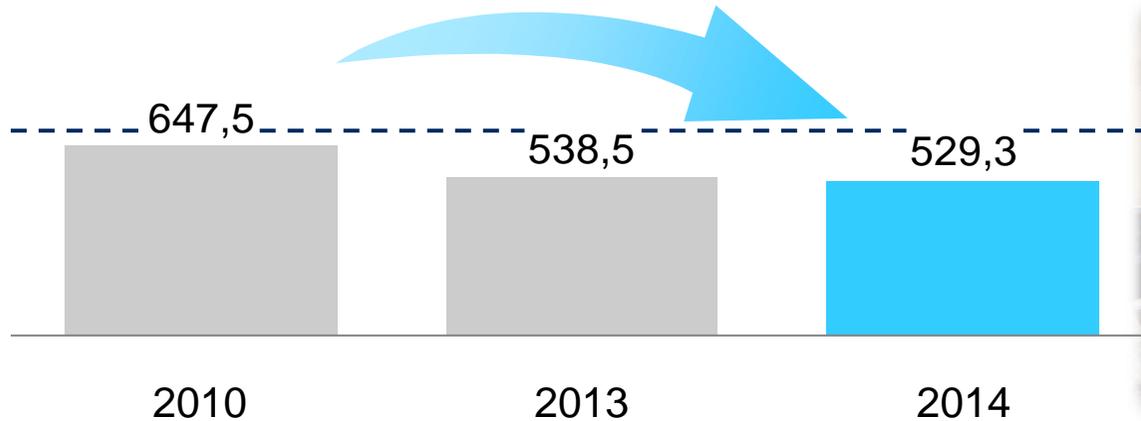
2 Расчетный показатель с учетом новых критериев регистрации рождения

3 Расчетный показатель

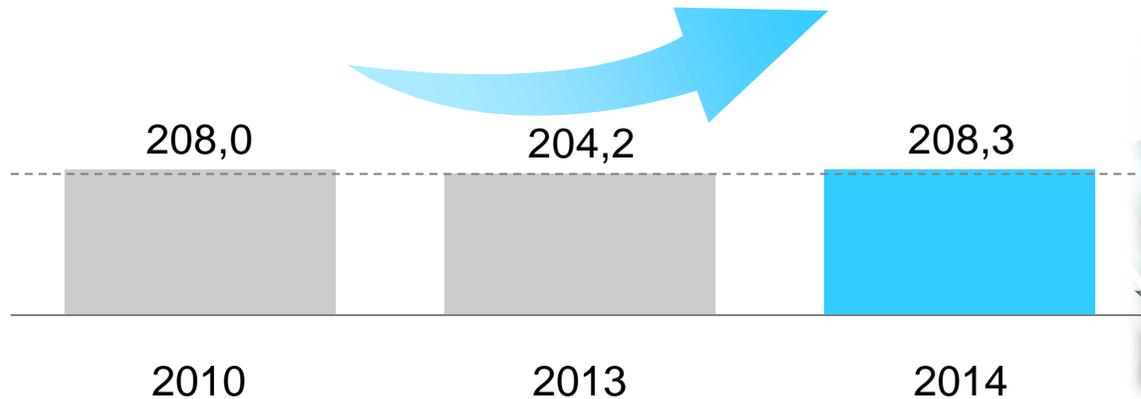


Смертность от болезней системы кровообращения за 2014 год снизилась на 1,7%; от новообразований – выросла на 2,0%

Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения



Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения

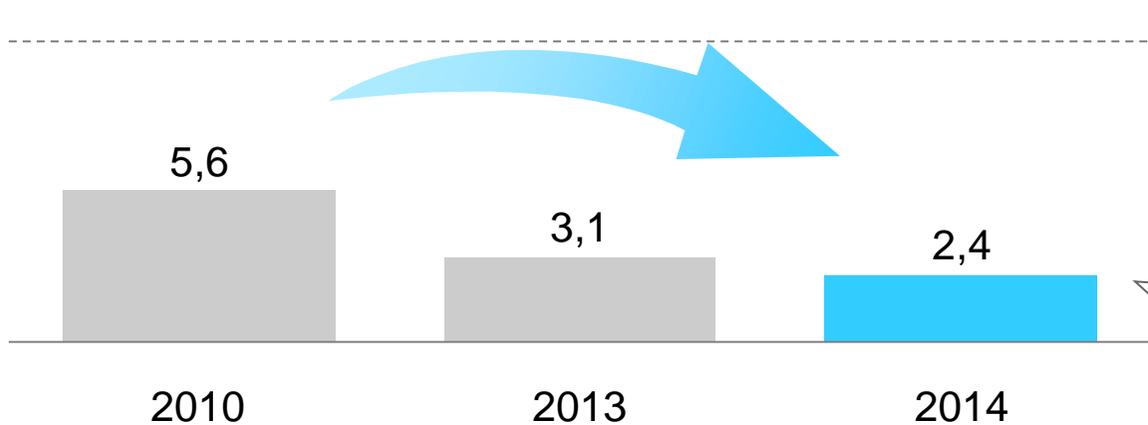


¹ Среднероссийский показатель – 2013 год



Смертность от туберкулеза за 2014 год снизилась на 22,6%, от ДТП – выросла на 21,1%

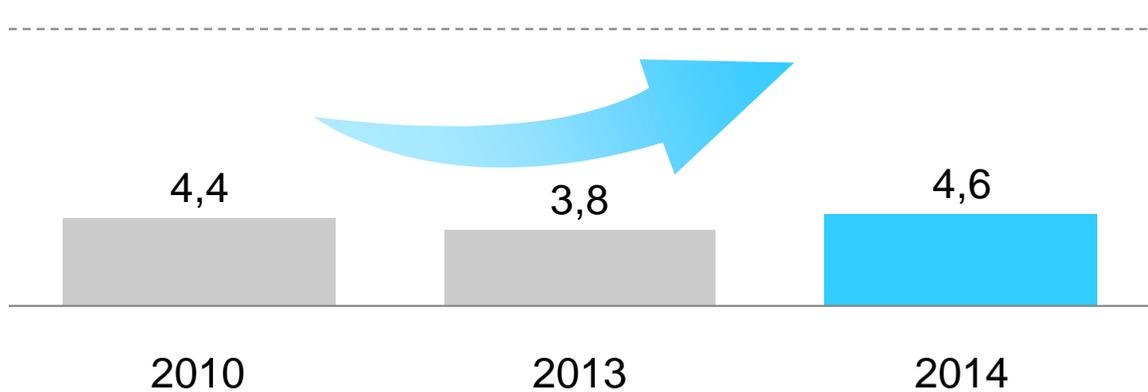
Смертность от туберкулеза, на 100 тыс. населения



11,1 Среднероссийский показатель¹



Смертность от ДТП, на 100 тыс. населения



14,0

Среднероссийский показатель¹

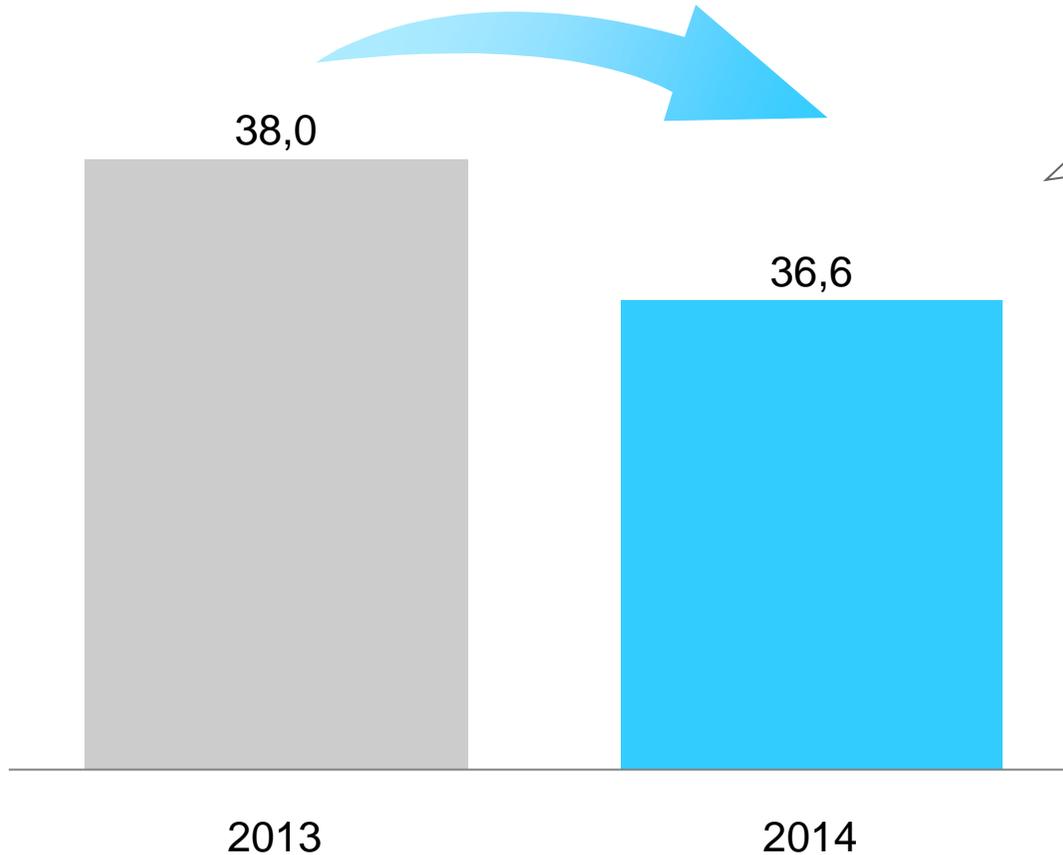


¹ Среднероссийский показатель – 2013 год



В 2014 году количество умерших на дому снизилось на 3,6%

Количество умерших на дому, тыс. человек



Системная отчетность по учету умерших на дому не регламентируется, отсутствует единая методика расчета





Реализованные мероприятия 2014 года

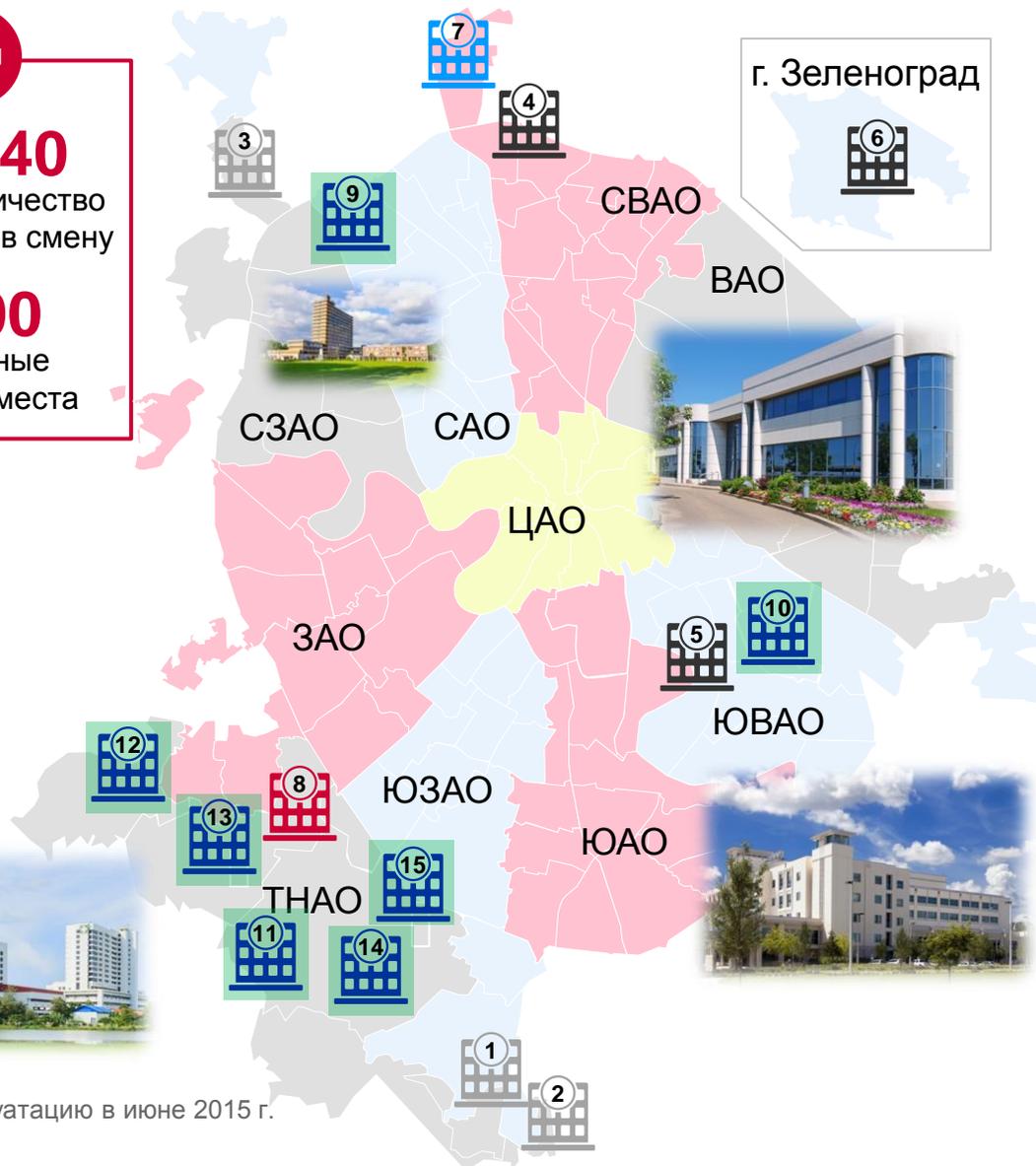
Общие мероприятия	1		Строительство и капитальный ремонт медицинских учреждений
	2		Развитие диагностики и новых технологий лечения на базе современного оборудования
	3		Повышение квалификации врачей, пилотирование системы непрерывного образования, зарубежные стажировки врачей
	4		Увеличение подушевого финансирования в поликлиниках и тарифов в больницах
Поли-клиники	5		Снижение сроков ожидания записи на прием в поликлинику
	6		Дальнейшее развитие информационной системы (электронные рецепты и электронные медицинские карты)
Больницы	7		Создание 35 многопрофильных больничных комплексов
	8		Завершение формирования инфарктной сети (28 сосудистых центров)
	9		Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медпомощи
	10		Развитие стационарной помощи новорождённым
Скорая помощь	11		Дальнейшее снижение времени доезда – за счет улучшения работы диспетчерской службы и внедрения динамической локализации
	12		Развитие дополнительных видов помощи (консультации, перевод на колл-центр ЕМИАС)



1 В 2014 году построено 7 поликлиник

+2 040
общее количество
посещений в смену

+400
созданные
рабочие места



2010 г.

- 1 Поликлиника на 480 пос./смену
Ул. Брусилова, д. 15, корп. 2
- 2 Детская поликлиника на 320 пос./смену
Ул. Брусилова, д.17, корп. 1
- 3 Поликлиника на 500 пос./смену
Ул. Родионовская, д. 10, корп. 2



2011 г.

- 4 Поликлиника на 190 пос./смену
Ул. Псковская, дом 11, корп. 2
- 5 Поликлиника на 750 пос./смену
Ул. Гурьянова, дом 4, корп. 3
- 6 Поликлиника на 750 пос./смену
Г. Зеленоград, мкр. 20



2012 г.

- 7 Детско-взрослая поликлиника на 750 пос./смену
Дмитровское ш., д. 165 Д, корп. 7



2013 г.

- 8 Поликлиника на 400 пос./смену
пос. Московский, мкр. Юго-Западный



2014 г.

- 9 Взрослая поликлиника на 750 пос./смену¹
Левобережный мкр. 1Б, корп. 26
- 10 Поликлиника на 530 пос./смену
Ул. Окская – Волжский бульвар,
мкр. 115А, корп. 202
- 11 Поликлиника на 300 пос./смену
пос. Московский, ул. Радужная, д. 7
- 12 13 14 15 4 поликлиники, ТНАО

¹ Ввод в эксплуатацию в июне 2015 г.



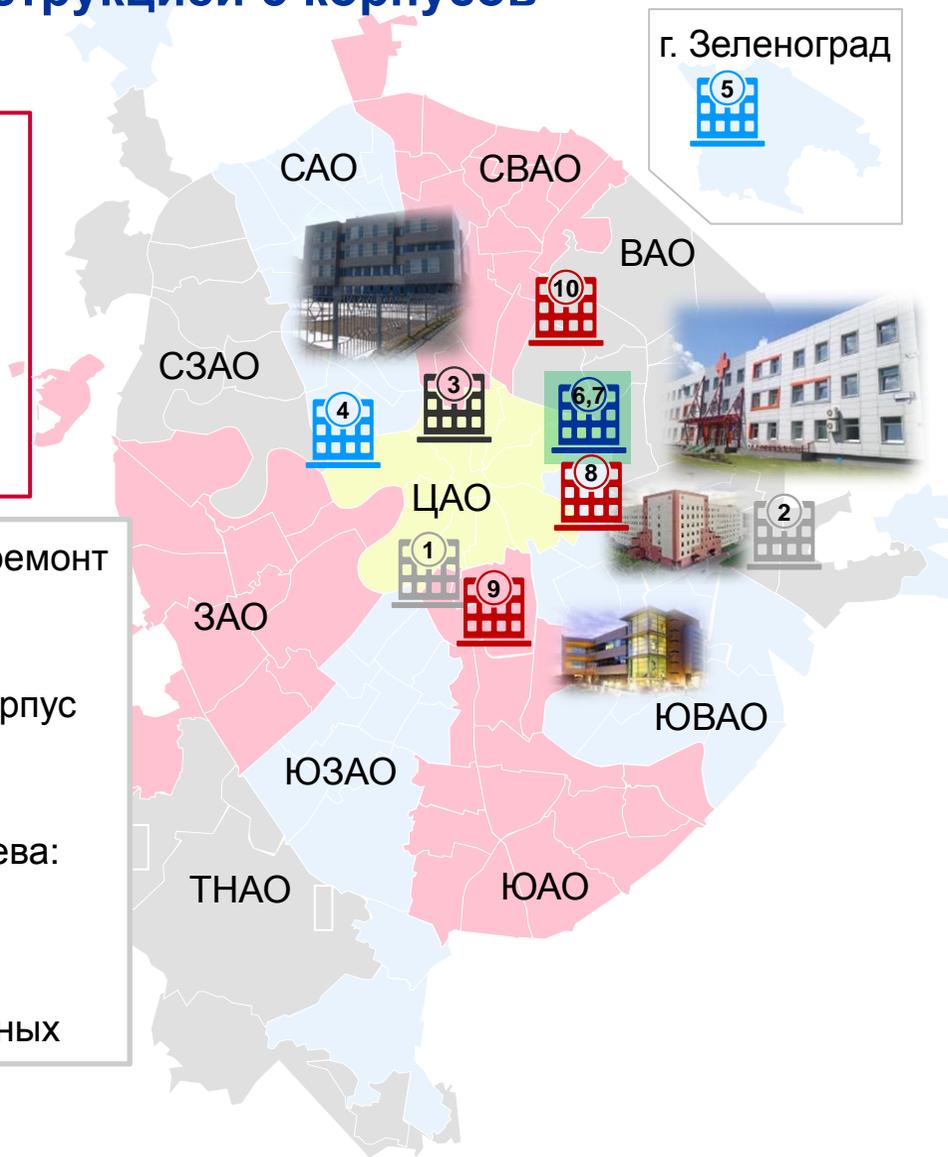
1 В 2014 году построено и введено в эксплуатацию 2 больничных корпуса; проведен капремонт с реконструкцией 3 корпусов

+160
Койко-мест

+100
созданные
рабочие места

Капитальный ремонт
акушерских
отделений

- ГКБ №36: корпус №2
- ГКБ им А.К. Ерамишанцева: родильное отделение и отделение новорожденных



2010 г.

- 1 НИИ неотложной детской хирургии и травматологии
Ул. Большая Полянка, д. 20
- 2 Подстанция скорой медицинской помощи на 20 м/м¹
Ул. Дмитриевского, дом 2А



2011 г.

- 3 НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, корпус № 2
Большая Сухареvская площадь, вл. 3



2012 г.

- 4 ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского, инфекционный корпус
- 5 Подстанция скорой медицинской помощи на 20 м/м
Зеленоград, ул. Александровка, д. 7



2014 г. - строительство

- 6 Инфекционная клиническая больница № 2, лабораторно-аптечный корпус
- 7 Инфекционная клиническая больница № 2, родильный дом

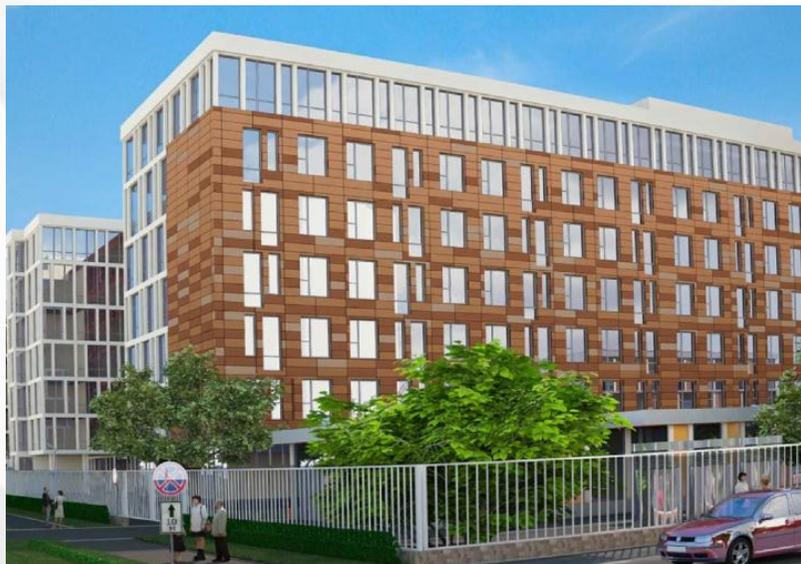


2014 г. – капитальный ремонт с реконструкцией

- 8 ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана, Хирургический корпус: открыты 6 отделений, кабинет интервенционной хирургии и оперблок
- 9 Челюстно-лицевой госпиталь, Стационар и поликлиника: Здание приведено в соответствие с современными требованиями
- 10 ГКБ № 56 Хирургический корпус: Корпус оснащен модулем чистых помещений с тремя интегрированными операционными

**1**

В 2014 году начато создание знаковых объектов в педиатрической и акушерской помощи



- **Морозовская детская городская клиническая больница – новый лечебный корпус на 500 коек**
- 15 отделений, в т.ч. онкологии и гематологии, трансплантации костного мозга, нейрохирургии, кардиоревматологии и пульмонологии
- Предполагаемый срок ввода в эксплуатацию: 2016 год
- **ГКБ № 67 – перинатально-кардиологический корпус на 450 коек для**
 - Амбулаторной помощи ~17 000 беременным женщинам в год
 - Родовспоможения ~13 000 родов у женщин с сердечно-сосудистой патологией в год
 - Хирургического лечения для ~3500 женщин и детей в год
- Предполагаемый срок ввода в эксплуатацию: 2017 год



2 В 2014 году дополнительно закуплено 2 тыс. ед. ключевого оборудования: по оснащенности техникой Москва вышла на уровень развитых стран



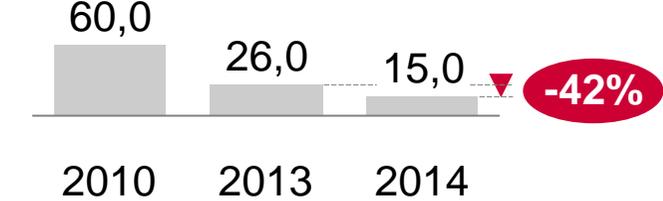
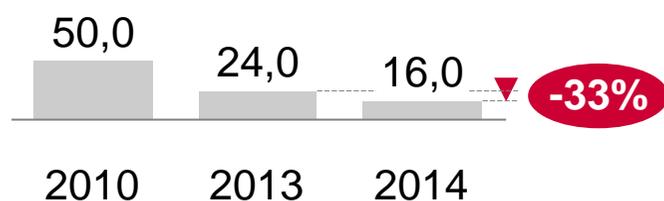
Магнитно-резонансные томографы

Компьютерные томографы

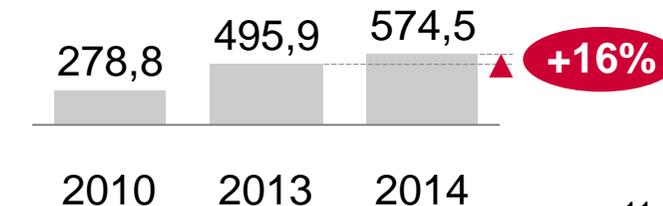
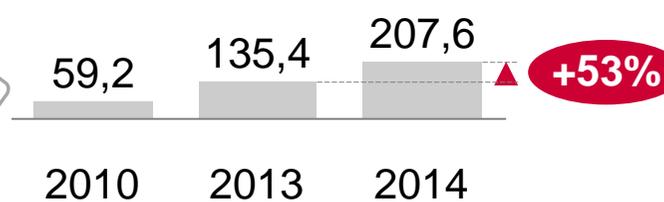
Количество аппаратов на 1 млн населения, шт.



Среднее время ожидания, дней



Количество выполненных исследований, тыс. шт.





3 Реализованы мероприятия по повышению квалификации и профессиональному развитию медицинских работников

Мероприятия по повышению квалификации



Врачи



- Ежегодно обучается >7 тыс. **врачей**
- Программы обучения **врачей общей практики**

Средней медицинский персонал

- Ежегодно обучается 18 тыс. **сотрудников**
- Проект по **непрерывному медицинскому образованию** медицинских сестер

Управленцы

- Программы повышения квалификации для **руководства медицинских организаций** (МРА¹ в здравоохранении)

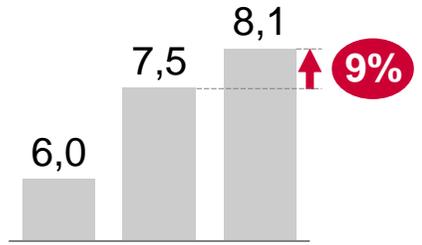
Программа зарубежных стажировок

- Реализуется с 2012 года в лучших клиниках **Израиля, Германии, Кореи**
- В ходе стажировок осваиваются инновационные методы диагностики и лечения

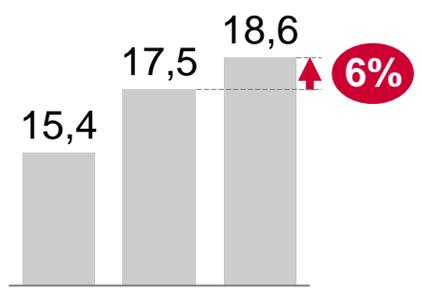
Показатели и результаты



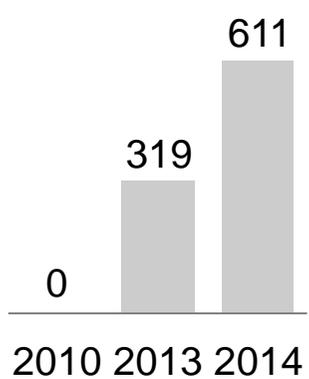
Количество врачей, прошедших обучение,
тыс. чел.



Количество средних медработников, прошедших обучение,
тыс. чел.



Количество специалистов, прошедших обучение в зарубежных клиниках, чел.
(накопленным итогом)



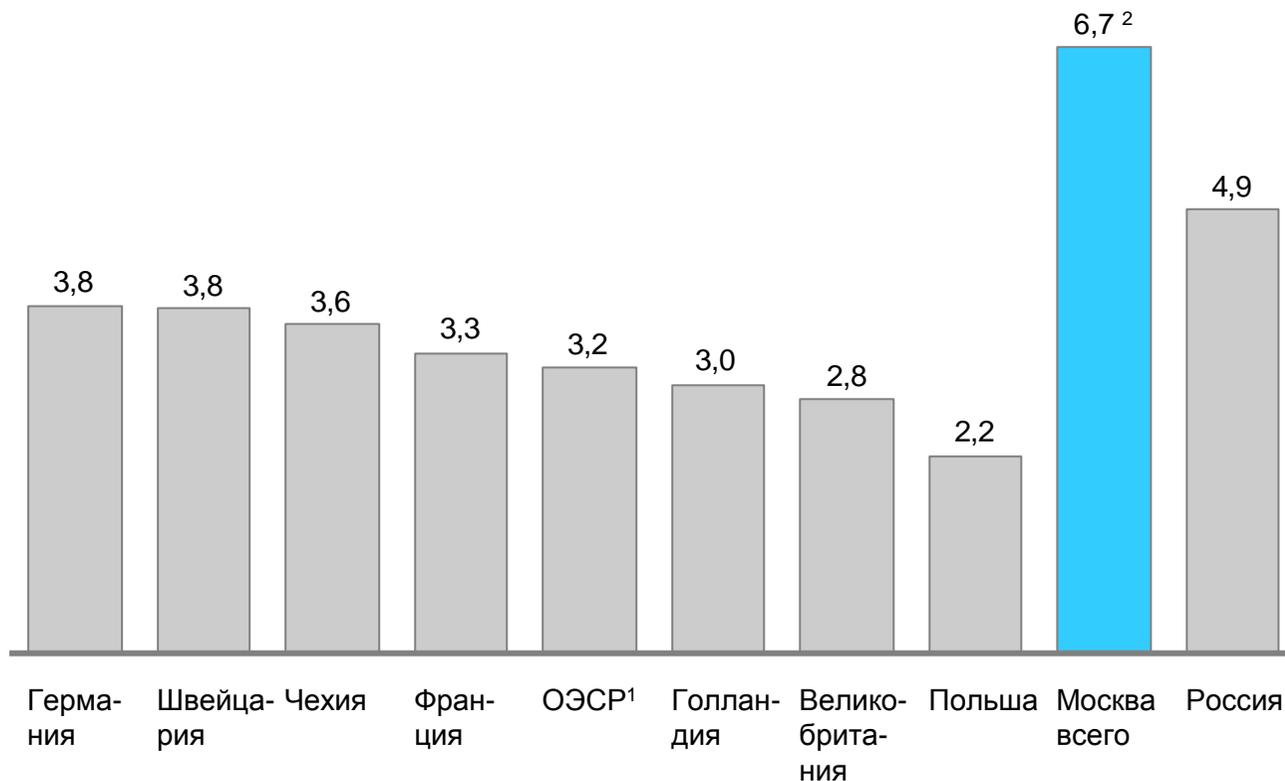
1 МРА – Master of Public Administration (степень магистра государственного управления)



3 Обеспеченность врачами в Москве по сравнению с другими странами

- В Москве обеспеченность врачами превышает показатели стран ОЭСР в 1,5-2 раза
- Проводимая оптимизация сохраняет обеспеченность на высоком уровне за счет синхронизации количества врачей с кадровыми ресурсами федеральных и ведомственных МО

Обеспеченность врачами, человек на 1 тыс. населения¹



1. ОЭСР – 2011 г. 2. Москва федеральные и ведомственные учреждения – 2013 г.

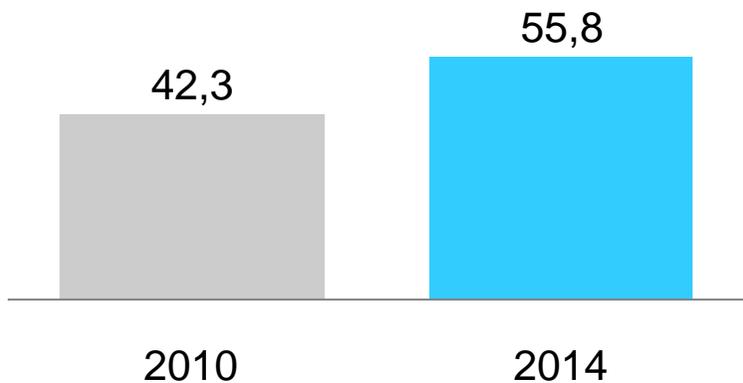
ИСТОЧНИК: ОЭСР; Росстат; Департамент здравоохранения г. Москвы



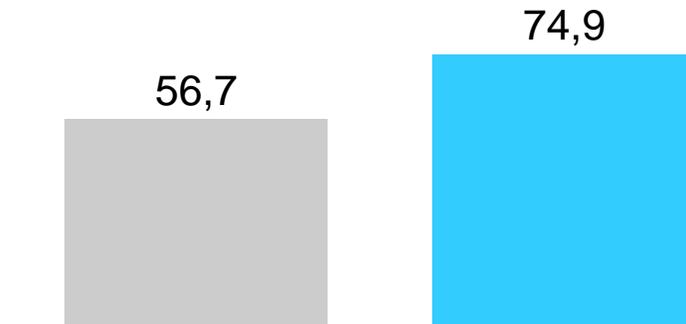
4 В 2014 году продолжился рост заработной платы персонала медицинских организаций Москвы

Тыс. руб. в месяц

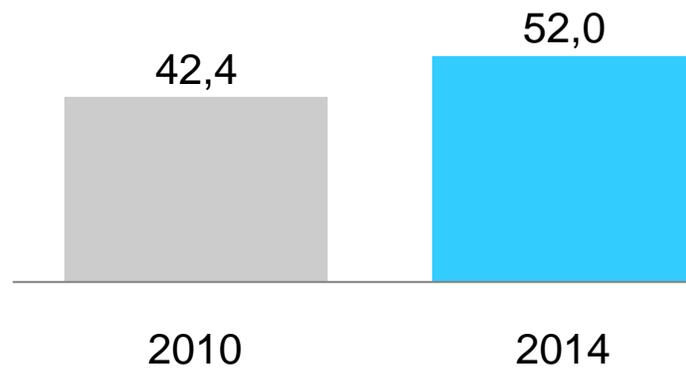
Средняя заработная плата (СЗП) в медицинских организациях Москвы



СЗП врачей



СЗП среднего медицинского (фармацевтического) персонала





4

В 2014 году продолжился рост бюджета; запланировано дальнейшее повышение тарифов в ОМС



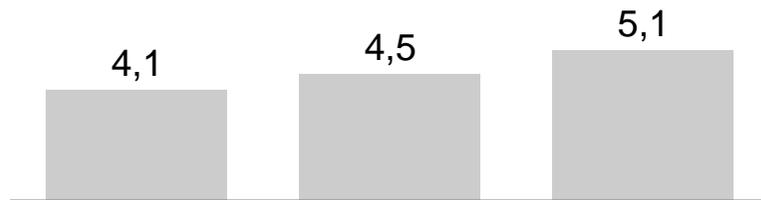
Общий бюджет системы здравоохранения г. Москвы, млрд руб.

Динамика тарифов, тыс. руб.

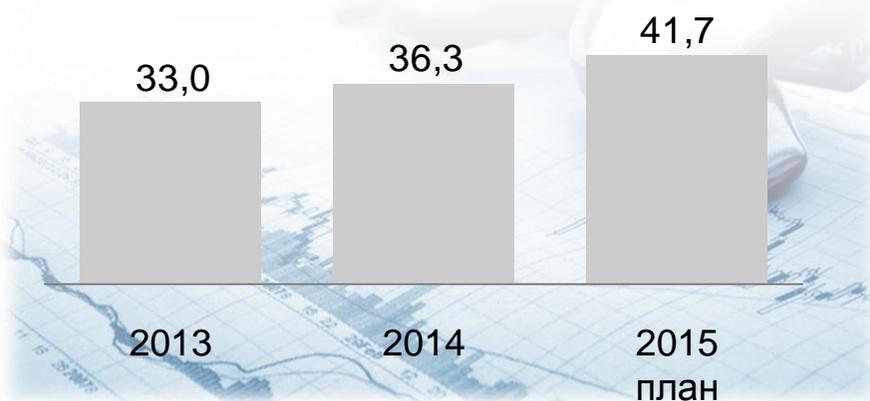


- Бюджет здравоохранения ежегодно увеличивается (10% в год с 2010 г.)
- Завершается переход на одноканальное финансирование

Размер подушевого норматива в поликлиниках



Расходы на одного пролеченного больного в стационаре¹



¹ Стационары в системе ОМС



5 В 2014 году создан Ситуационный центр для системной работы по повышению доступности в поликлиниках

Проблемы

- ✗ Отсутствовал единый подход к формированию расписания врачей и лечебно-диагностических служб
- ✗ Не проводился регулярный мониторинг доступности медицинской помощи
- ✗ Не разрабатывались системные меры повышения доступности и качества

Доля пациентов, которые записывались к терапевту не ранее, чем через 3 дня

Проценты

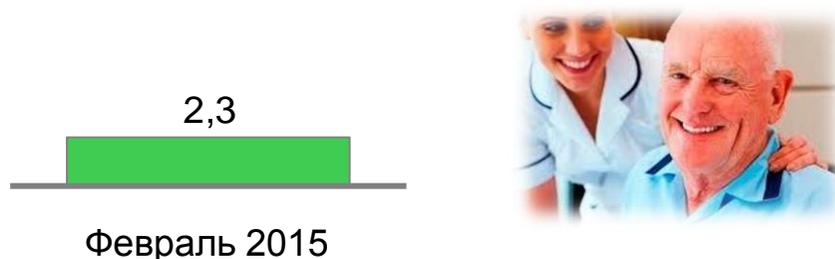


Результаты работы Ситуационного центра

- ✓ **Ежедневный мониторинг доступности** во всех поликлиниках с помощью ЕМИАС
- ✓ **Реализация мероприятий по повышению доступности** в поликлиниках
 - Настройка расписания врачей (*время приема, и др.*)
 - Внедрение управленческих мер (*открытие записи к любому терапевту*)

Доля пациентов, которые записываются к терапевту не ранее, чем через 3 дня

Проценты



Ситуационный центр стал постоянно функционирующим подразделением ДЗМ



5 Ежедневный мониторинг показывает доступность в целом по городу, по каждому округу, в каждой поликлинике и по каждому участку

ДЗМ отслеживает доступность по всем поликлиникам Москвы...

... в разрезе до отдельного участка и врача





6 В 2014 году внедрен и протестирован ряд новых сервисов в ЕМИАС

Реализованные мероприятия

Для врачей и администрации поликлиник

- Подключено **624 объекта** (головные подразделения и филиалы)
- Обслуживается **7,3 млн** уникальных пациентов
- Ежедневно **23 тыс. врачей** работают в системе
- Сервисы, разработанные для врачей и администрации поликлиник
 - Система управления потоками пациентов
 - Аналитическая подсистема, мониторинг
 - Электронный рецепт

Достигнутые результаты

Основные результаты 2014 года

- Ежедневно около **250 тыс. чел.** записываются к врачу через ЕМИАС
- Сократилось время ожидания приема
- Внедрение электронного рецепта (ЭР)
 - **78%** поликлиник начали работу с ЭР
 - **600 тыс.** человеко-часов времени врачей в год экономится за счет выписки ЭР
- **Начата разработка новых сервисов для пациентов**
 - Диспансеризация
 - Вакцинопрофилактика
 - Лабораторный сервис
 - Персонифицированный учет услуг
 - Электронная медицинская карта
 - Листки нетрудоспособности





7 Создание 35 многопрофильных больничных комплексов позволило повысить качество лечения

Проблемы



- Много узко-специализированных и маломощных больниц
- Разные подходы к лечению
- Недостаточно развитая инфраструктура
- Разобщенность в работе диспансеров
- Отсутствие преемственности в оказании акушерской помощи – женские консультации и роддома не были связаны в единую систему

Направления реорганизации



- Присоединение узко-специализированных и маломощных больниц к крупным многопрофильным стационарам
- Реорганизация диспансеров путем присоединения к научно-практическим центрам и специализированным больницам
- Присоединение роддомов к многопрофильным стационарам

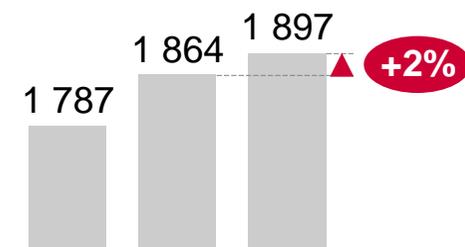


Достигнутые результаты в 2014 году



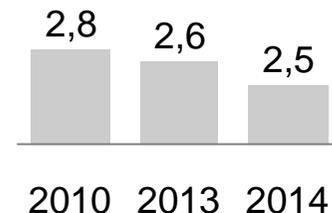
Количество пролеченных больных

Тыс. чел.



Больничная летальность

Проценты



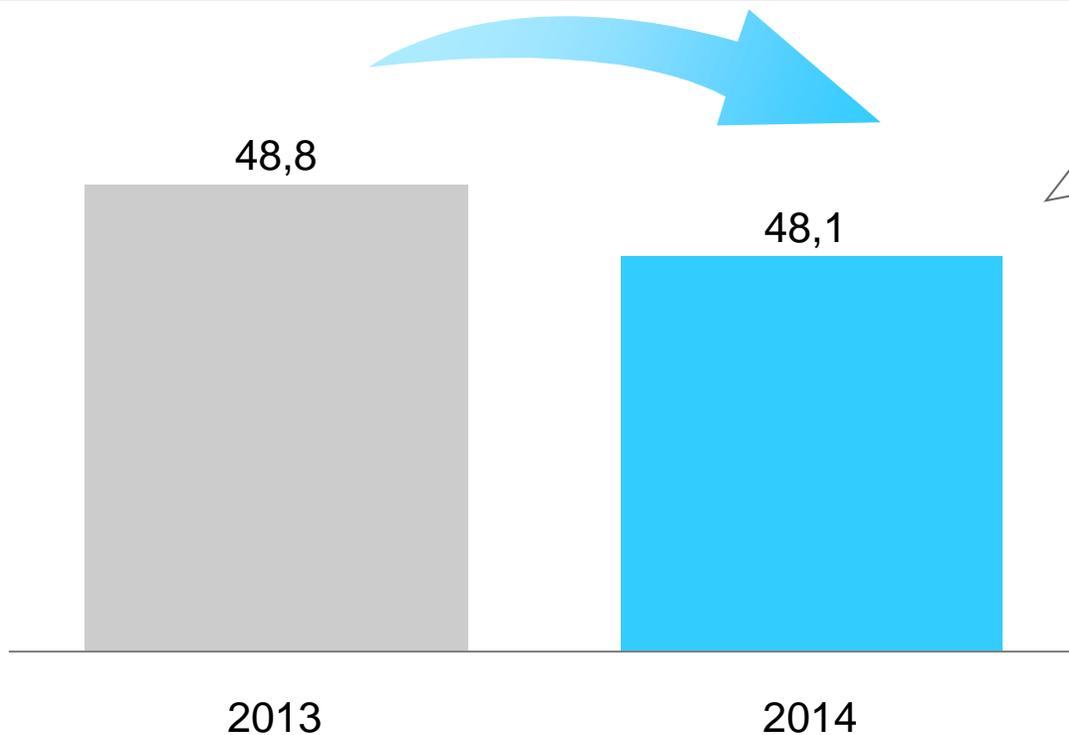
В результате реорганизации количество пролеченных больных увеличилось, а результаты лечения улучшились



7

В 2014 году количество умерших в стационарах ДЗМ снизилось на 1,5%

Количество умерших в стационарах ДЗМ, тыс. человек



Количество умерших в федеральных, ведомственных и частных стационарах не отражено, так как отсутствует единая система обобщения информации



Для более правильного учета значений рекомендуется разработать четкий алгоритм поступления данных из организаций вне системы ДЗМ

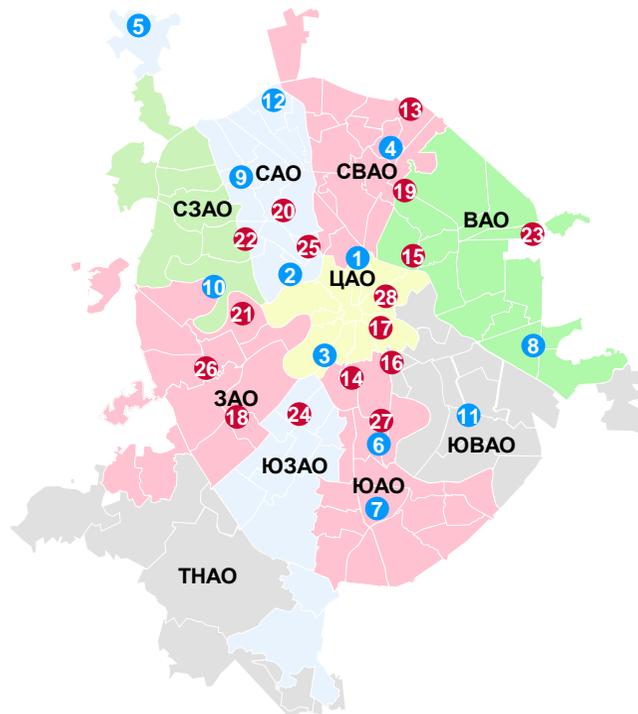


8

В 2014 году завершено создание 28 сосудистых центров (инфарктная сеть)

- В 2011-14 гг. в Москве была создана современная система инфарктных центров для экстренного лечения инфарктов миокарда и инсультов (28 центров)
- Все инфарктные центры оснащены современным лечебно-диагностическим оборудованием

За 3 года спасено
20 тыс. жизней
по сердечно-
сосудистым
случаям



Региональные сосудистые центры

- НИИ им. Н.В. Склифосовского (Главной сосудистый центр), пл. Большая Сухаревская, 3
- ГКБ им. С.П.Боткина, 2-й Боткинский пр-д, 5
- ГКБ им. Н.И.Пирогова, Ленинский просп., 10, корп. 2,
- ГКБ им. А.К. Ерамишанцева, ул. Ленская, 15
- ГКБ №3, Каштановая аллея, д. 2, стр. 1, Зеленоград
- ГКБ №7, Коломенский пр-д, 4
- ГКБ №12, ул. Бакинская 26,
- ГКБ №15 им.О.М. Филатова, ул. Вешняковская, 23
- ГКБ №67 им. Л.А.Ворохобова, ул. Салыма Адиля, 2
- ГКБ № 36, ул. Фортунатовская, 1
- ГКБ №68, ул. Шкулева, 4
- ГКБ №81, ул. Лобненская, 10

Первичные сосудистые отделения

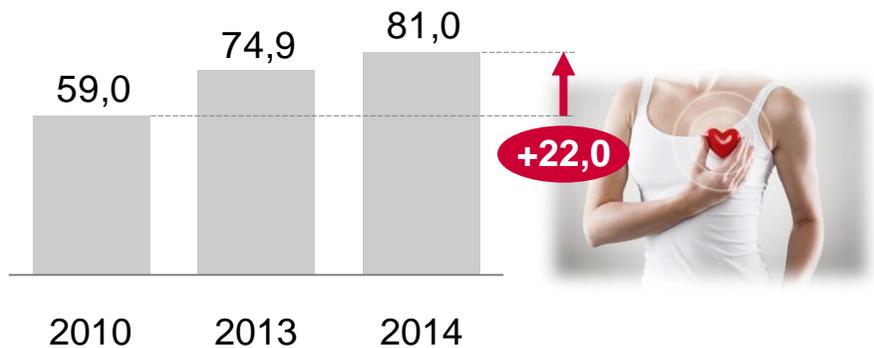
- ГВВ № 3 (Госпиталь для ветеранов войн), ул. Стартовая, 4
- ГКБ № 4, ул. Павловская, 25
- ГКБ № 5, ул. Стромынка, 7, корп.1
- ГКБ № 13, ул. Велозаводская, 1/1, корп.10
- ГКБ № 23 им. "Медсантруд", ул. Яузская, 11
- ГКБ № 31, ул. Лобачевского 42 (открытие в 2015г.)
- ГКБ № 40, ул. Касаткина, 7
- ГКБ № 50, ул. Вучетича, 21
- ГКБ № 51, ул. Алябьева, 7/33
- ГКБ № 52, ул. Пехотная, 3,
- ГКБ № 57, ул. 11 -я Парковая, 32
- ГКБ № 64, ул. Вавилова, 61
- ГКБ №70, ул. Писцовая, д.10
- ГКБ № 71, Можайское ш., 14
- ГКБ № 79, ул. Академика Миллионщикова, 1
- МНПЦ ИК, Сверчков пер., 5 (госпитализация только по инфарктам)



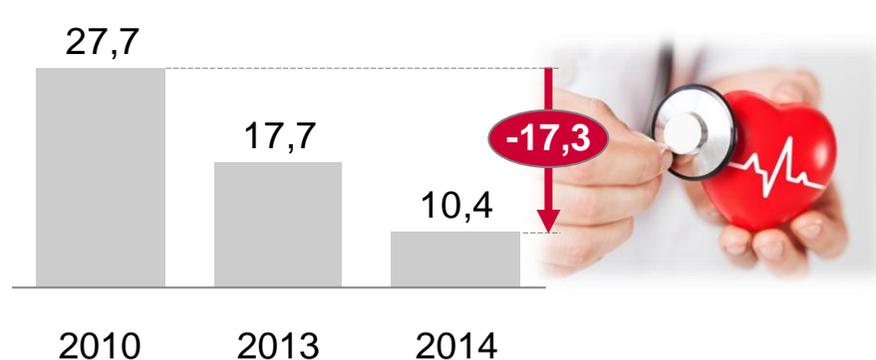
8 В результате удалось добиться значительных результатов по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний

Процент пациентов

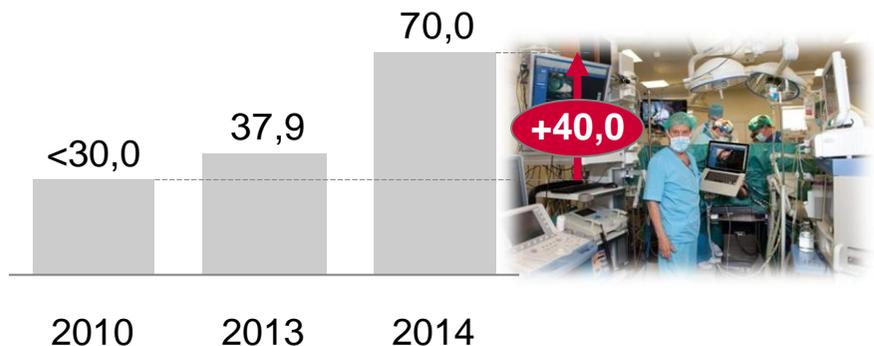
Пятилетняя выживаемость пациентов, перенесших инфаркт миокарда



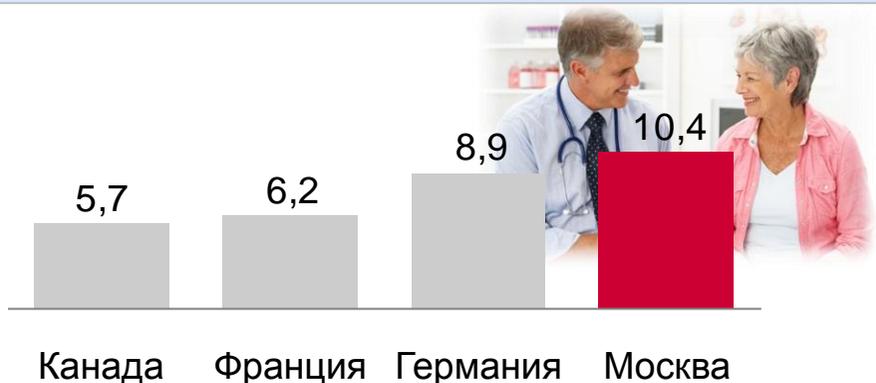
Больничная летальность от инфаркта миокарда в Москве



Ангиопластика (в т.ч. стентирование) пациентам с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST



Больничная летальность от острого инфаркта миокарда - международные сравнения



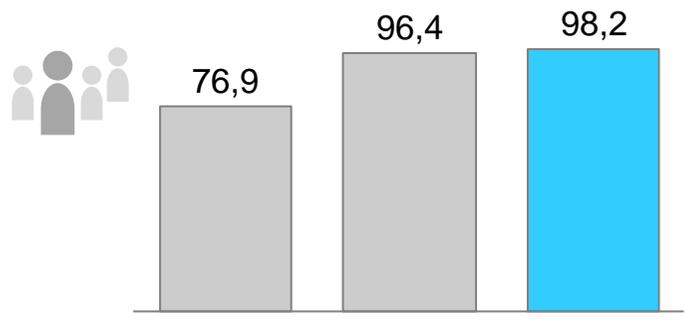


9 Существенно увеличились объемы высокоспециализированной медицинской помощи (ВМП)

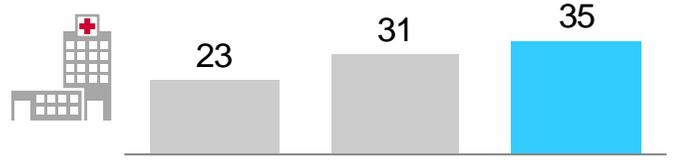
- ВМП оказывается в учреждениях, имеющих соответствующую лицензию
- Профили ВМП
 - Абдоминальная хирургия
 - Акушерство и гинекология
 - Гастроэнтерология
 - Гематология
 - Дерматовенерология
 - Неврология
 - Комбустиология (лечение тяжелых ожоговых поражений)
 - Нейрохирургия
 - Онкология
 - Оториноларингология
 - Офтальмология
 - Педиатрия
 - Ревматология
 - Сердечно-сосудистая хирургия



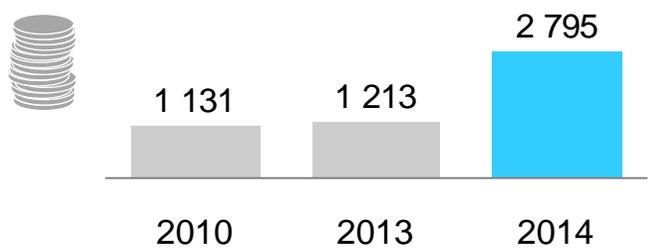
Количество жителей г. Москвы, которые получили ВМП (московские и федеральные МО)
Тыс. чел.



Количество городских больниц, оказывающих ВМП (МО ДЗМ)



Объем финансовых средств на ВМП (по программе софинансирования²)
Млн руб.



Рост финансовых средств на ВМП превышает рост количества пациентов, т.к. за последние годы классификатор ВМП регулярно обновлялся в сторону более затратных процедур

1 По МЭС от МГ ФОМС (с частичной компенсацией стоимости расходных материалов бюджетом), за счет спонсоров, пациентов и на научные цели 2 Совместное с МинЗдравом софинансирование лечения



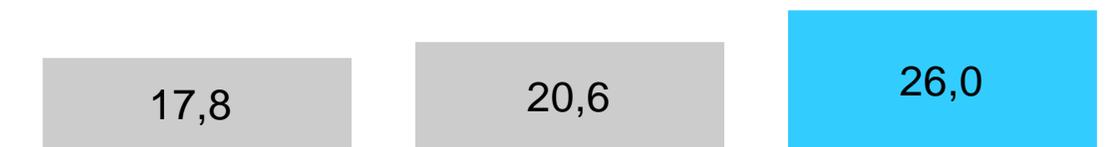
Мероприятия 2014 года

- Разработаны маршруты для пациентов в роддомах, присоединенных к больничным комплексам
- Начато создание перинатального центра на 450 коек на территории ГKB №67
- Открыто отделение на 30 коек для новорожденных детей с кардиологической патологией в ДГКБ им. З.А. Башляевой

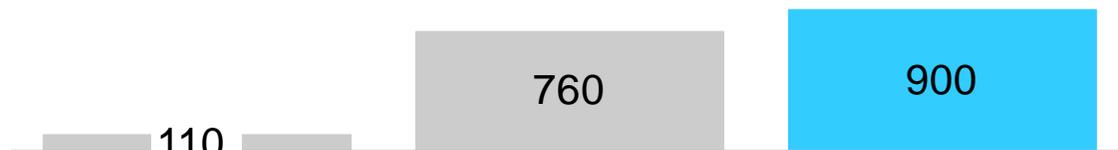


Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах

Проценты



Акушерские койки, отвечающие современным стандартам (накопленным итогом), койки



Выживаемость детей с ОНМТ и ЭНМТ¹

Проценты



¹ Очень низкая масса тела и экстремально низкая масса тела

2010

2013

2014



11 Повышение качества и доступности скорой помощи

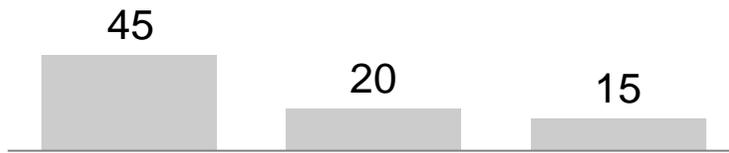


Описание

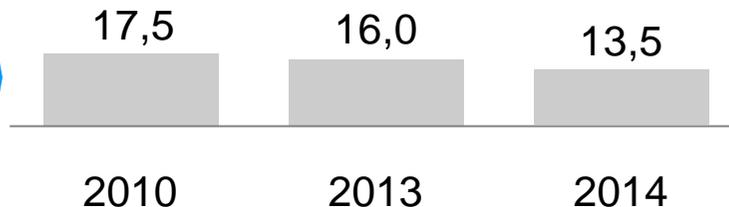
- **Удалось добиться значительного снижения времени доезда скорой помощи за счет:**
 - Информатизации и модернизации диспетчерской 03
 - Внедрения системы динамической локализации, позволяющей прогнозировать вызовы в зависимости от дня и времени суток
- **Также снижается среднее время от звонка до госпитализации за счет внедрения автоматического мониторинга загруженности коечного фонда**

Результаты работы

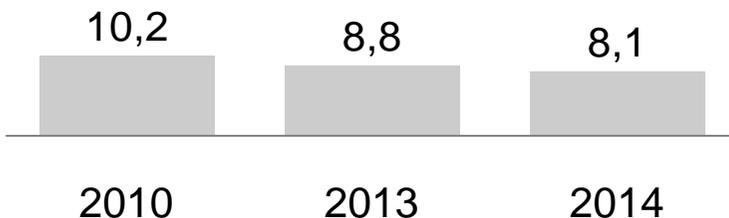
Время ожидания ответа оператора диспетчерской 03, сек.



Среднее время доезда по всем вызовам, мин.



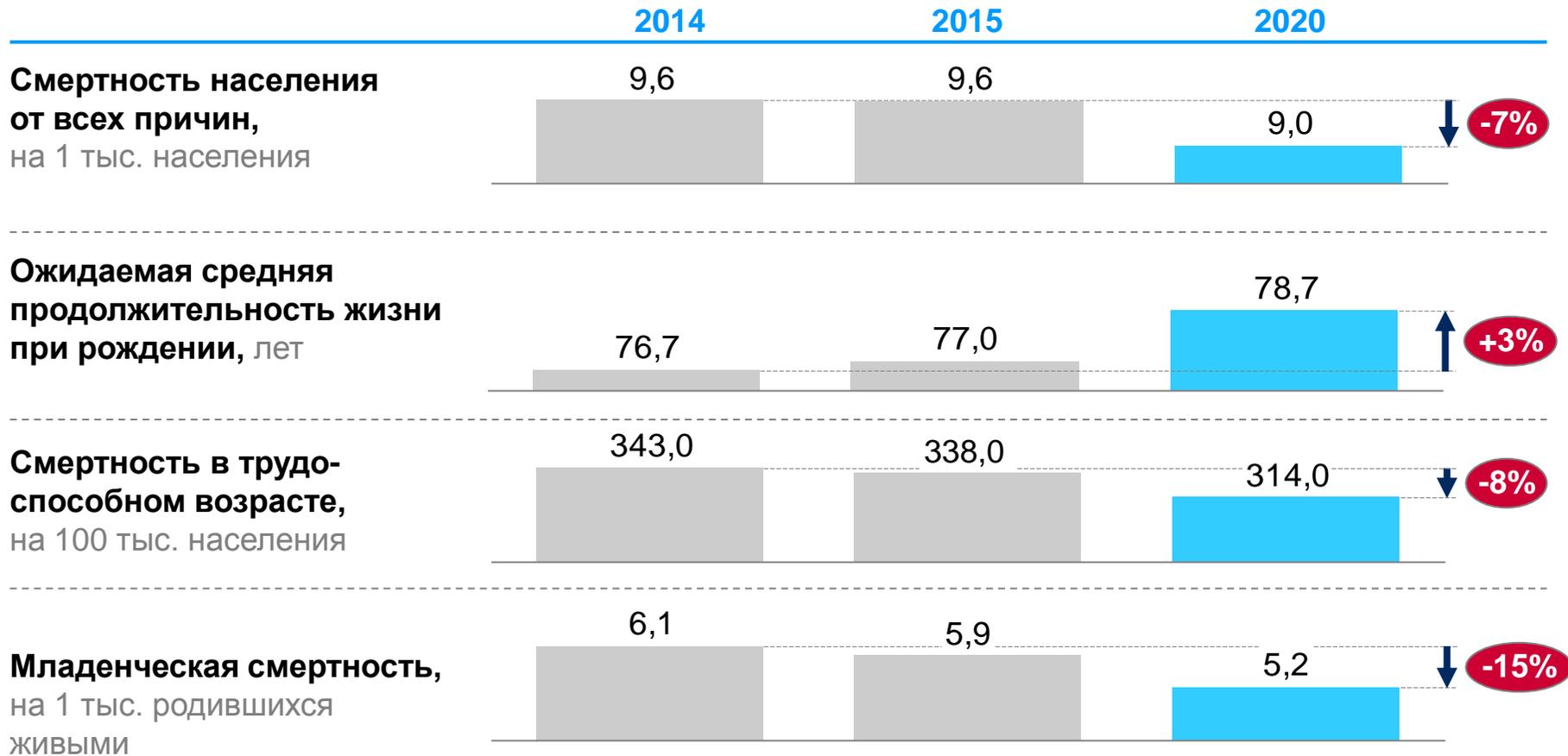
Среднее время доезда по вызовам ДТП, мин.



1 Оперативный отдел отвечает за поиск ближайшей бригады для выезда



Целевые показатели развития системы здравоохранения г. Москвы на 2015 и 2020 г.





План работы на 2015 год – основные направления действий



В поликлиниках

- "Московский стандарт поликлиники" - повышение качества лечения и удовлетворенности пациентов
- Ведение пациентов с множественными хроническими заболеваниями специально выделенным врачом
- Создание клинических протоколов – стандартных схем для врачей по ведению заболеваний



В больницах

- Совершенствование медицинской помощи матерям и новорожденным в больницах
- Развитие специальных видов коек (гериатрических, социальных)
- Развитие медицинской реабилитации



Онкология

- Программ скрининга распространенных видов рака
- Оптимизация маршрутов пациентов для наиболее быстрого лечения при подтверждении диагноза
- Совершенствование работы канцер-регистра и создание службы канцер-аудита
- Совершенствование лекарственного обеспечения



Общие мероприятия

- Внедрение новых методов обучения врачей, обучение врачей общей практики
- Создание системы обратной связи от населения
- Разработка системы целевых показателей для оценки работы поликлиник и больниц