



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Реализация
публичной декларации целей и задач
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
на 2017 год**

РОССИЯ 2018

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Во исполнение пункта **1.2 Комплекса мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи**, Минздравом России проработаны предложения по внесению изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», поступившие от органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, главных внештатных специалистов Минздрава России, Союза медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата», образовательных организаций высшего образования, научного и медицинского сообществ, медицинских организаций государственной и частной систем здравоохранения.

- **Внесены изменения в правила организации деятельности регистратуры медицинской организации:**
ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕГИСТРАТУРЫ дополнены в части формирования и распределения потоков пациентов, консультации пациентов по вопросам организации работы медицинской организации,

ДОБАВЛЕНЫ ТРЕБОВАНИЯ по разделению функций сотрудников регистратуры: запись на прием к врачу по телефону, стол справок, выписка документов, прием пациентов в порядке очереди, перенаправление потоков в периоды наибольшей нагрузки, оказание помощи при записи через информационные киоски, передача медицинской документации в кабинеты врачей, регистрация вызовов на дом по месту жительства и другие),

ВКЛЮЧЕНЫ РЕКОМЕНДАЦИИ по организации «стойки информации», зала (стола) самозаписи, рабочих мест для приема и регистрации вызовов врача на дом, выделения открытой и закрытой части регистратуры, создания комфортных условий для пациентов,

ДОБАВЛЕНЫ РЕКОМЕНДАЦИИ по функциональности автоматизированных рабочих мест медицинских регистраторов, по каналам записи на прием к врачу (при обращении к сотруднику регистратуры, внутренний колл-центр, единый центр записи, Интернет, мобильное приложение, информационные киоски, электронная очередь)

- **Разработан единый стандарт оснащения врачебной амбулатории и фельдшерско-акушерского пункта, в котором исключены:** экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный, трахеотомический набор, портативный аппарат для искусственной вентиляции легких и добавлен автоматический дефибриллятор

Проект приказа прошел общественное обсуждение и антикоррупционную экспертизу

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Принят новый порядок по диспансеризации – Приказ Минздрава России от 26 октября 2017 Г. №869н

Цель - скрининг неинфекционных заболеваний (НИЗ), определяющих демографическую ситуацию в Российской Федерации, и факторов риска их развития (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания и др.), а также возможно раннее выявление возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования у пожилых людей (гериатрия)

При подготовке использованы:

- *«Рекомендации по скринингу рака ЕС (2003),*
- *Рекомендации AFFP (American Academy of Family Physicians, 2015 г.), использующих рекомендации и классификацию доказательности принятия решения по степеням, разработанным USPSTF (US Preventive Service Task Force), а также результаты медико-экономической эффективности диспансеризации.*

В целях раннего выявления онкологических заболеваний – скрининг на 4 наиболее распространенные локализации рака в целевых возрастных группах:

- Рак молочной железы;
- Рак шейки матки;
- Колоректальный рак;
- Рак предстательной железы.

Для пожилых людей - профилактика и выявление **возраст-ассоциированных заболеваний, гериатрических синдромов и факторов риска их развития и прогрессирования** - анкетирование, офтальмолог, невролог, гериатр по показаниям

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

ПРОЕКТ «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»



40 субъектов Российской Федерации

301 пилотная поликлиника второй волны

Белгородская область-
10 поликлиник



Показатель	Было	Стало	Результат
Сокращение времени ожидания и очереди у регистратуры	36 минут	9 минут	в 4 раза
Сокращение времени пребывания в поликлинике за счет сокращения обращений пациентов в регистратуру	108 минут	77 минут	в 1,4 раза
Сокращение времени «дозвона» в регистратуру, Call-центр	12,6 минут	3 минуты	в 4,2 раза
Сокращение времени ожидания пациентом приема врача у кабинета	96 минут	12 минут	в 8 раз
Сокращение времени оформления записи на повторный прием к врачу	25 минут	5 минут	в 5 раз
Увеличение времени работы врача непосредственно с пациентом	3 минуты	6 минут	в 2 раза

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

ОТ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА К ПРИОРИТЕТНОМУ



Цель проекта - внедрение и развитие пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды путем внедрения в повседневную практику медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), Lean-технологий (бережливого производства)

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ «СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

УТВЕРЖДЕН
президиумом Совета
при Президенте Российской Федерации
по стратегическому развитию
и приоритетным проектам
(протокол от 26 июля 2017 г. № 8)

П А С П О Р Т

приоритетного проекта "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"

1. Основные положения

Наименование направления	Здравоохранение		
Краткое наименование проекта		Срок начала и окончания проекта	26 июля 2017 г. - 1 апреля 2023 г.
Куратор	О.Ю.Голодец, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации		
Старшее должностное лицо (СДЛ)			
Функциональный заказчик	В.И.Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации		
Руководитель проекта	Т.В.Яковлева, заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации		
Ключевые участники проекта	Минздрав России, Росздравнадзор, ФОМС, ФМБА России, Государственная корпорация по атомной энергии "Росатом", высшие органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, территориальные фонды обязательного медицинского страхования, территориальные органы Росздравнадзора, образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по медицинским специальностям, страховые медицинские организации		

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ «СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

УТВЕРЖДЕН
проектным комитетом по основному
направлению стратегического развития
Российской Федерации "Здравоохранение"
(протокол от 21 ноября 2017 г. №86 (5))

СВОДНЫЙ ПЛАН ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА

"Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"

Руководитель проекта	Яковлева Т.В., Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
Администратор проекта	Вергазова Э.К., заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела
Разработчик сводного плана	Вергазова Э.К., заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела; Введенский Г.Г., начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела

РАЗВИТИЕ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ

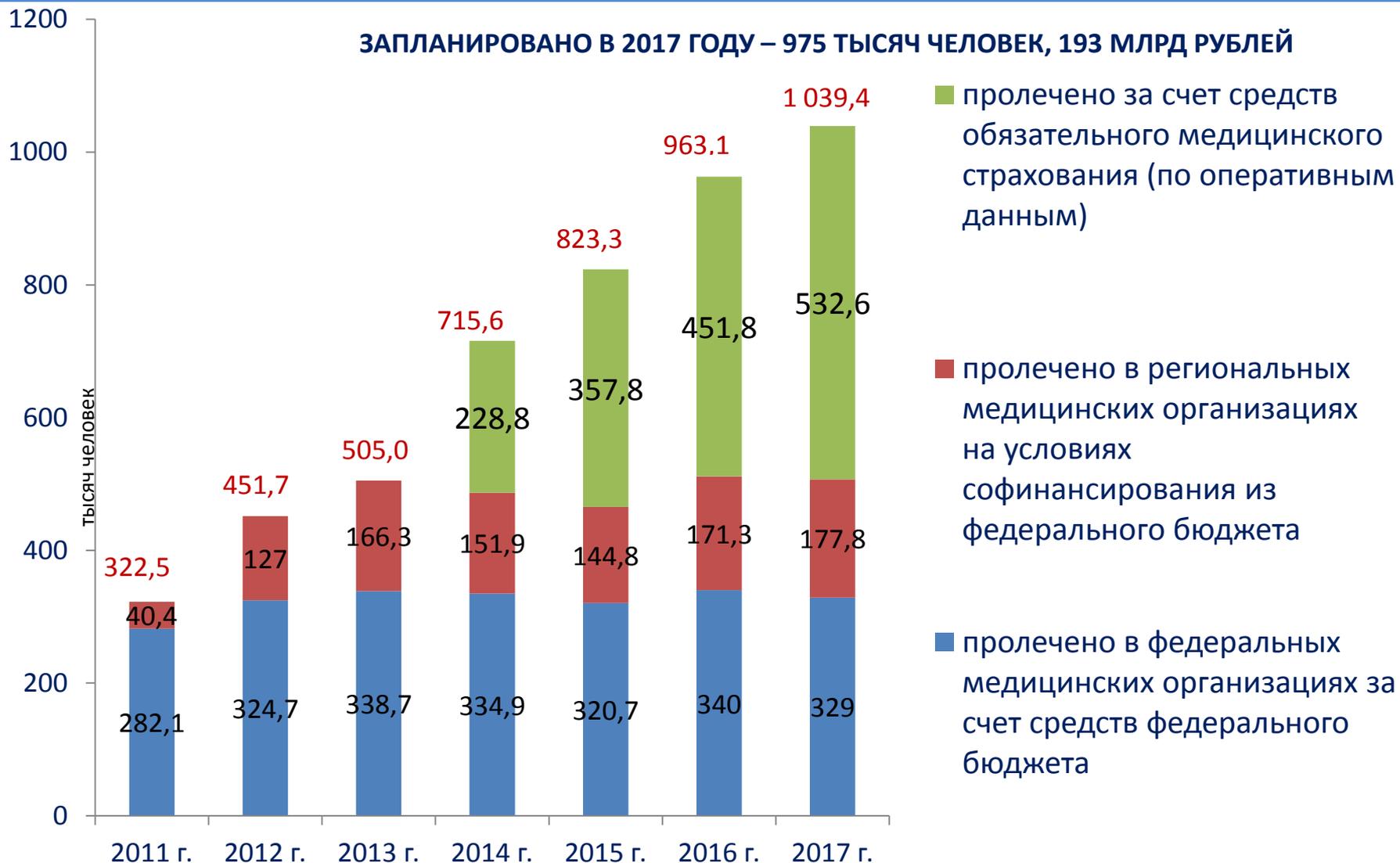
- **34** региональные «Программы развития санитарной авиации» - строительство или реконструкция **38** вертолетных площадок при медицинских организациях или в **15** минутах доезда на автомобиле скорой медицинской помощи
- Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток – **74,6%** (целевой показатель 2017 года – 71%)

РАЗВИТИЕ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ

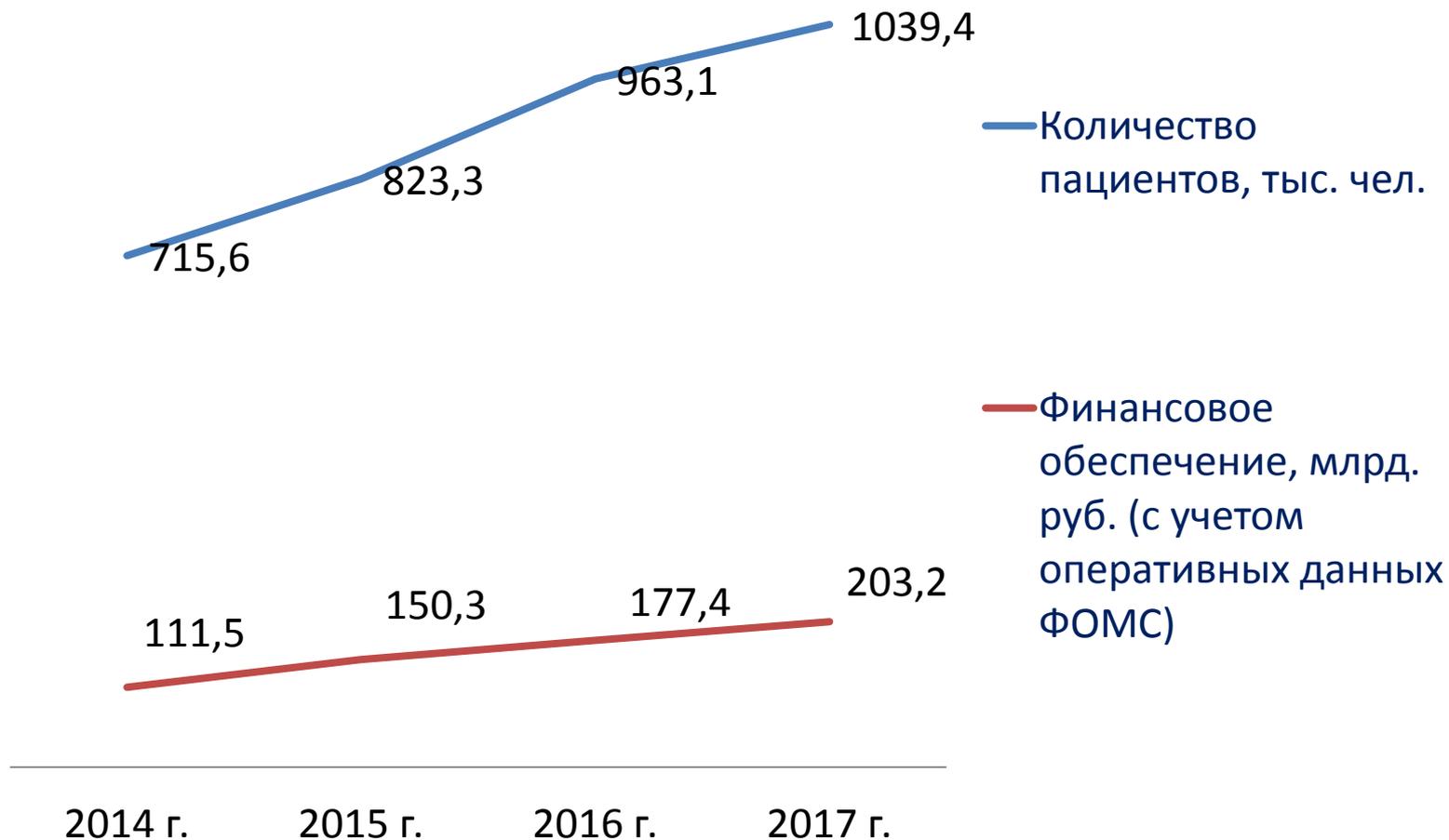
- Выполнено **6 090** вылетов
- Эвакуировано медицинским вертолетом **8 367** пациентов, среди которых **1 618** детей, из них **590** детей в возрасте до года

ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ЗАПЛАНИРОВАНО В 2017 ГОДУ – 975 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК, 193 МЛРД РУБЛЕЙ



ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЭЛЕКТРОННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

- Принят **Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ** «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»
- На ЕПГУ доступен **Личный кабинет пациента «Мое здоровье»** с возможностью записи на прием к врачу, получения сведений о прикреплении к медицинской организации, услуги по вызову врача на дом (оказывается по решению субъекта РФ)
- **40%** граждан, застрахованных в системе ОМС, имеют электронные медицинские карты
- **50%** медицинских организаций участвуют в электронном медицинском документообороте
- **58%** медицинских организаций имеют доступ в систему мониторинга возможности записи граждан на прием к врачу
- **3134** точки подключения медицинских организаций к сети «Интернет»

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН И ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНТРОЛЯ ЗА ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- Запуск информационно-аналитической системы лекарственных препаратов
- Проведение добровольного эксперимента по маркировке лекарственных препаратов в федеральной государственной информационной системе мониторинга движения лекарственных препаратов