



«Сахалинская практика доступной медицины»



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Служба
здоровья

1

2021-2025



Сахалинская область

Кузнецов Владимир Вячеславович

Министр здравоохранения

<https://minzdrav.sakhalin.gov.ru/>



Проект «Управление кадровым потенциалом»

В государственных учреждениях здравоохранения
Сахалинской области



Сахалинская область



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Служба
здоровья

2

2021-2025

ЦЕЛЬ ПРОЕКТА

ОБЕСПЕЧЕНИЕ **100%** ДОСТУПНОСТИ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ



ЗАДАЧИ ПРОЕКТА



Обеспечить доступность медицинской помощи в амбулаторных подразделениях медицинских организациях по критериям:

- ✓ прием в неотложной форме **в день обращения**
- ✓ время ожидания планового приема терапевтом, педиатром, врачом общей практики – **до 2-х дней**
- ✓ время ожидания планового приема врачом «узкой» специализации – **до 7-ми дней**



ЭТАПЫ

План реализации проекта



Сахалинская область



Служба
здоровья

3

2021-2025

11.11.2021

4 ×



СТАРТ пилотного проекта
«Управление кадровым потенциалом»
в четырех крупных городских поликлиниках

01.02.2022

11 ×



Масштабирование проекта
на **11** медицинских организаций области

01.04.2022

24 ×



ВСЕ амбулаторно-поликлинические
учреждения Сахалинской области



ПРОЕКТНЫЙ ОФИС

с чего начали работу



Сахалинская область



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Служба
здоровья

4

2021-2025



**СТАРТ
ПРОЕКТА**
18 ноября 2021

- ❖ Провели **анализ структуры** расписаний пилотных поликлиник
 - ❖ Сравнили **нагрузку врачей** по одинаковым должностям и трудовым нормам
 - ❖ В регистратурах поликлиник убрали **функцию выдачи талонов** «на руки»
 - ❖ Изменили **формат работы колл-центров** поликлиник – все операторы включены в работу областного контакт-центра с единым коротким номером «1-300»
- ❖ Определили **одинаковые наименования** структурных подразделений для всех расписаний
 - ❖ **Стандартизировали расписание** для каждой врачебной должности по нормам труда
 - ❖ Администраторы зала **помогают пациентам записаться** на прием через инфомат
 - ❖ Операторы контакт-центра «1-300» **оказывают информационную поддержку** по вопросам здравоохранения и осуществляют запись пациентов в поликлиники по всей области



ПРОЕКТНЫЙ ОФИС

Единое цифровое пространство



Сахалинская область



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Служба
здоровья

5

2021-2025

Единое расписание

Медицинская
информацион-
ная система
БАРС



Централизован-
ная система
кадрового и
бухгалтерского
учета

Нагрузка
на врача



BI-система
автоматизирова
нной аналитики

Оценка эффективности
управления персоналом





ПРОЕКТНЫЙ ОФИС

Принятые решения и первые результаты

- ❖ Участники проекта действуют в едином цифровом пространстве
- ❖ Все кадровые решения принимаются в офисе
- ❖ Офис управляет всеми расписаниями
- ❖ Централизованное управление врачебным резервом
- ❖ Независимый сбор и обработка обратной связи от пациентов



Сахалинская область



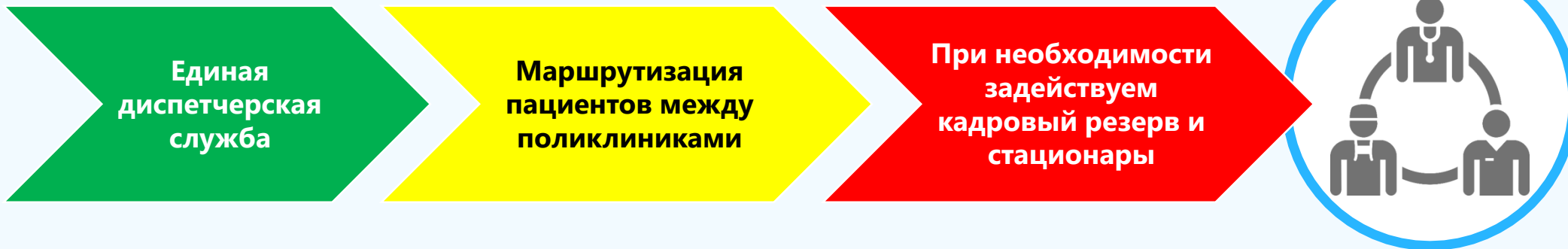
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Служба
здоровья

6

2021-2025



БЫЛО
3653

ТАЛОНЫ К ВРАЧАМ-ТЕРАПЕВТАМ

- ✓ Одинаковый подход к составлению расписания
- ✓ Контроль составления расписания в офисе

СТАЛО
5572



СИСТЕМА ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Мониторинг позволил внедрить объективную систему оценки деятельности учреждений



Сахалинская область



Служба здоровья

7

2021-2025



Внедрена система КПЭ

При выполнении ключевых показателей эффективности предусмотрены различные меры стимулирования

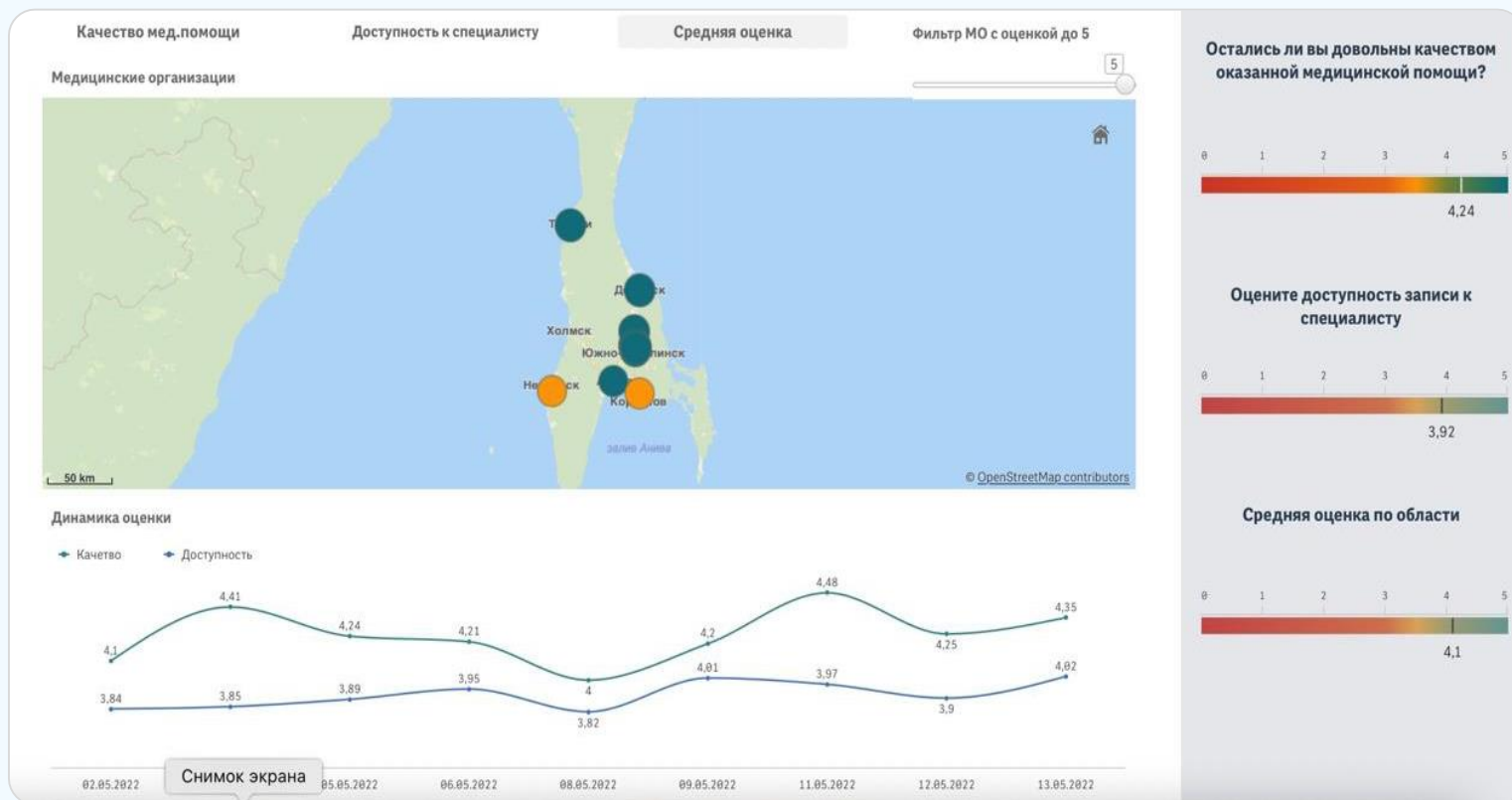
Для руководителей (министр, главные врачи)

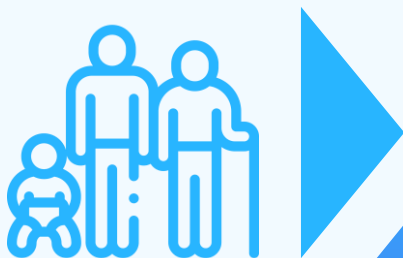
по критериям:

- ✓ Выполнение объемов медицинской помощи
- ✓ Достижение показателей доступности
- ✓ Достижение плановых значений оценки пациентов

Для врачей по критериям:

- ✓ Выполнение объемов согласно занимаемой ставки
- ✓ Достижение плановых значений оценки пациентов





Доступностью можно управлять дистанционно

«Классические» регистратуры **не нужны**

Доступность специалиста или услуги – **проблема системы**, а не только главного врача (совместное решение проблем доступности)

Не нужно проводить **процесс объединения поликлиник** для получения быстрого результата

Система оплаты труда должна быть привязана не только к норме часов, но и **учитывать реальную нагрузку** и обратную связь от пациентов

ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ