



# Основные направления деятельности системы здравоохранения Омской области по обеспечению качества медицинских услуг

**Министр здравоохранения Омской области**

**Андрей Евгеньевич Стороженко**



- Территория области – 141,1 тыс. км<sup>2</sup>
- Протяженность области: с севера на юг – 600 км, с запада на восток – 300 км
- Общая протяженность границ – более 2800 км
- Население – 1973,9 тысяч человек (на 01.01.2014 г.)
- Города – Омск, Тара, Исилькуль, Калачинск, Называевск, Тюкалинск
- Административные округа – 5
- Муниципальные районы – 32



## I уровень – 60 государственных учреждений здравоохранения

Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медицинская помощь

40-50 % объемов оказываемой медицинской помощи в рамках ТПГГ

территориально-участковый принцип и «шаговая» доступность диспансеризация, иммунизация, профилактика заболеваний, пропаганда здорового образа жизни



## II уровень – 25 государственных учреждений здравоохранения, включая межрайонные центры

Специализированная медицинская помощь

30 % объемов оказываемой медицинской помощи в рамках ТПГГ

оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе больным онкологическими, сосудистыми заболеваниями, туберкулезом и пострадавшим в ДТП



## III уровень – 24 государственных учреждений здравоохранения и 1 федеральное

Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь

20-30 % объемов оказываемой медицинской помощи в рамках ТПГГ

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе по профилю сердечно-сосудистая хирургия, трансплантология, онкология и акушерство-гинекология





# Реализация Указа Президента Российской Федерации № 597 от 7 мая 2012 года «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и кадровой политики в сфере здравоохранения Омской области

## ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ:

Среднемесячная начисленная зарботная плата по категориям персонала	2014 10 мес. ( руб.)	Динамика к 2013г., %	2014 10 мес., ( % к среднему по региону)	2014 Целевое значение ( % к среднему по региону)	2018 Целевое значение ( % к среднему по региону)
врачи	39 193	+12,5%	145,7	130,7	200,0
средний медицинский персонал	18 127	+10,2%	67,4	70,0	100,0
младший медицинский персонал	10 131	+9,5%	37,7	43,0	100,0

## Проведенные мероприятия:

- корректировка статей расходов в пределах тарифа обязательного медицинского страхования (расходы на медикаменты, питание и другие статьи) на оплату труда работников учреждений
- оптимизации сети и структуры государственных учреждений здравоохранения
- единовременные выплаты в размере от 20 до 50 тыс. рублей 517 медицинским работникам, приступившим впервые к работе после окончания медицинских образовательных учреждений, на общую сумму 48 млн. 290 тыс. руб.
- единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей 76 врачам, переехавшим на работу в сельскую местность
- 217 врачей повысили квалификацию на ведущих базах г. Москвы и Санкт-Петербурга. 115 врачей приняли участие в межрегиональных и 50 врачей в международных конференциях, симпозиумах, съездах. 8 врачей прошли стажировку за рубежом (Чехия, Испания, Турция, Казахстан, Белоруссия, Грузия, Марокко)

# Реализация Указа Президента Российской Федерации № 598 от 7 мая 2012 года «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»

## Достижение целевых показателей:

Снижение смертности населения Омской области (на 100 тыс. нас.)	2014 10 мес.	Динамика к 2013г., %	2014 план	2018 план
от всех причин на 1000 нас.	13,2	-2,7%	13,1	11,3
от заболеваний системы кровообращения	589,8	-15,9%	700,0	630,8
от новообразований	207,2	+0,1%	209,4	192,8
от туберкулеза	12,9	-5,1%	15,5	13,2
от дорожно-транспортных происшествий	6,1	+7,0%	8,0	7,8
младенческая смертность на 1000 родившихся живыми	7,3	-2,7%	7,6	7,0

- формирование здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака
- разработка и реализация Стратегии лекарственного обеспечения населения Омской области
- реализация Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения
- реализация комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Омской области медицинскими кадрами;
- завершение модернизации наркологической службы Омской области

## ПРОВЕДЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

- в регионе действуют два сосудистых центра и 7 первичных сосудистых отделений
- реабилитация онкологических больных на базе санатория «Евромед» в рамках ГЧП
- пропаганда ЗОЖ, приобретение флюорографов для ранней диагностики туберкулеза
- трассовый медицинский пункт в Тюкалинском районе, оснащение скорой медицинской помощи ГЛОНАСС
- создана трехуровневая системы оказания медицинской помощи женщинам и детям, (маршрутизация беременных, 2 перинатальных центра)



Экология Образ жизни

## Государственная политика в сфере здравоохранения



«...Хотел бы обратить внимание на ещё один значимый показательный факт. В этом году в глобальном рейтинге здравоохранения Россия впервые признана благополучной страной. Это государства, где средняя продолжительность жизни превышает 70 лет. На данный момент этот показатель в России превысил 71 год. Считаю, что у нас есть все основания уже в ближайшей перспективе увеличить среднюю продолжительность жизни до 74 лет, добиться новой качественной динамики в снижении смертности. В этой связи предлагаю объявить 2015 год **Национальным годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями**, которые являются основной причиной смертности сегодня, объединив для решения этой проблемы усилия медицинских работников, представителей культуры, образования, средств массовой информации, общественных и спортивных организаций...»

ГОДЫ	МЕРОПРИЯТИЯ
2009	Мероприятия, направленные на совершенствование онкологической помощи населению
	Мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя табака
2010	Мероприятия по развитию службы крови
2011	Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями
2012	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях



# Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями



на этапе скорой медицинской помощи

создана единая диспетчерская служба скорой медицинской помощи, оснащенная автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов бригад скорой медицинской помощи



31 единица автомобилей скорой помощи



**II уровень – 7 первичных сосудистых отделений в специализированных учреждениях, включая межрайонные центры**

Специализированная медицинская помощь

оснащены мультиспиральными компьютерными томографами, ультразвуковыми сканерами, следящей, дыхательной аппаратурой, оборудованием для раннего этапа реабилитации сердечно-сосудистых больных



**III уровень – БУЗОО «Областная клиническая больница» - региональный сосудистый центр и 1 частное**

Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь, в том числе в рамках ГЧП ЗАО «ЦСМ»Еврomed»

в общей сложности с начала текущего года помощь получили 8,2 тыс. пациентов с острым коронарным синдромом (в том числе 1608 случаев острого инфаркта миокарда). Выполнено 455 чрескожных эндоваскулярных вмешательств, в том числе 228 по экстренным показаниям

# Социально-экономический эффект применения современных медицинских технологий

## ПРИМЕР ПО ОДНОЙ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ

2500 случаев  
инфаркта  
миокарда в год



	Случаи	Млн. руб.	Случаи	Млн. руб.
Госпитальная летальность	200 (8%)	500,0	150 (6%)	375,0
Госпитализации	3750 (1,5р.)	0,2	3000 (1,2р.)	0,2
Выход на инвалидность	750 (30%)	6,0	500 (20%)	4,0
Экономический ущерб		506,2		379,2
<b>Суммарный экономический эффект</b>			<b>127 млн. руб.</b>	



## Участники мероприятий по контролю качества медицинских услуг

органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

страховые медицинские организации и территориальные фонды обязательного медицинского страхования

органы, осуществляющие государственный и ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

негосударственные институты гражданского общества

## Общественные советы Омской области в сфере здравоохранения:

- Совет при Министерстве здравоохранения Омской области по вопросам защиты прав граждан в сфере охраны здоровья;
- Совет при Министерстве здравоохранения Омской области по вопросам развития донорства крови и ее компонентов
- Общественный совет при Министерстве здравоохранения Омской области

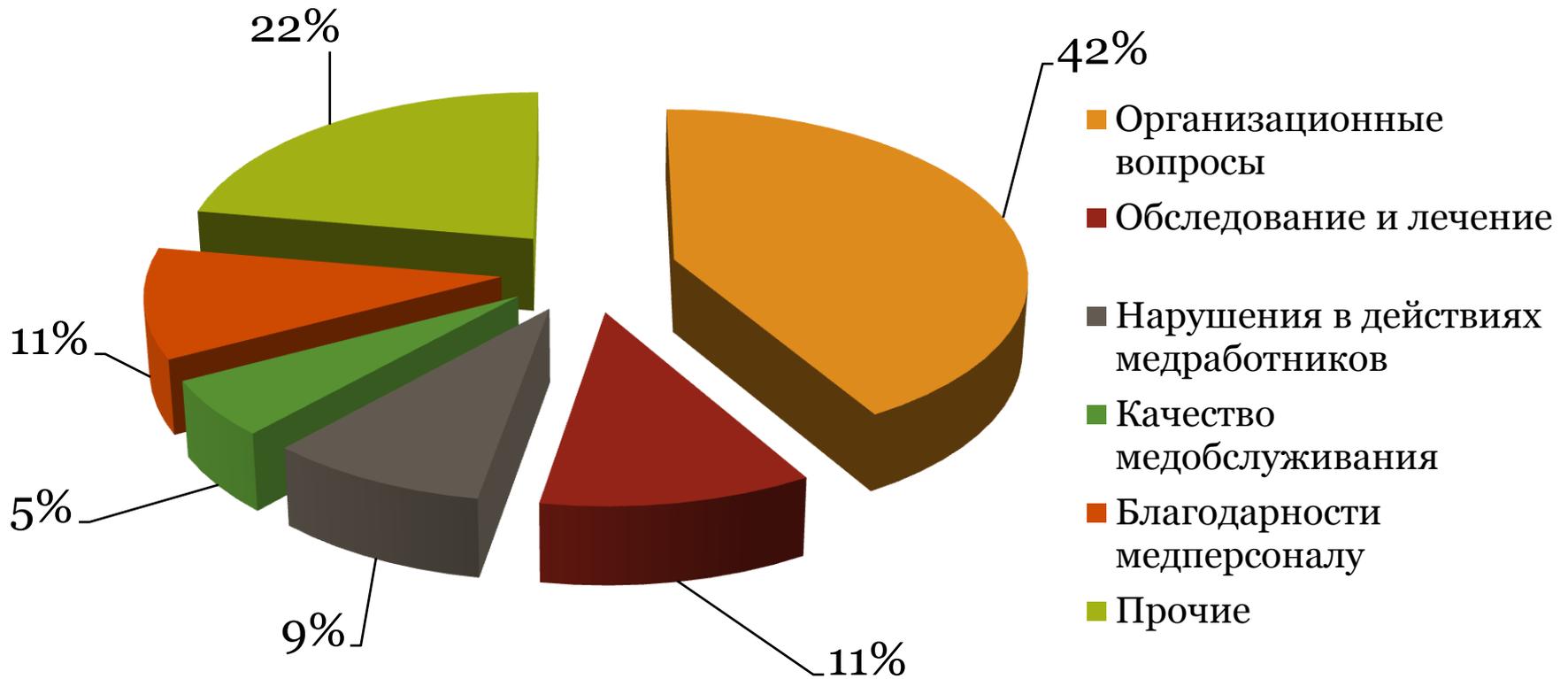
## Общественные организации Омской области:

- Российская диабетическая ассоциация
- Ветераны здравоохранения Омской области
- Всероссийское общество гемофилии
- Омская профессиональная сестринская ассоциация
- Всероссийское общество глухих
- Всероссийское общество инвалидов
- Благотворительная Общественная организация инвалидов
- Омская региональная Ассоциация врачей
- Общественная организация инвалидов «Даун Синдром Омск»
- Общественная организация ветеранов (пенсионеров)
- Общественная организация инвалидов «Союз Чернобыль»
- Территория милосердия (содействие инвалидам, страдающим рассеянным склерозом)
- Инвалиды войны
- Омская стоматологическая ассоциация
- Омское диабетическое общество инвалидов
- Общество слепых





# Работа по рассмотрению обращений граждан в Министерстве здравоохранения Омской области





# Основные направления деятельности системы здравоохранения Омской области по обеспечению качества медицинских услуг

**Министр здравоохранения Омской области**

**Андрей Евгеньевич Стороженко**