

**СОЗДАНИЕ ЕДИНОЙ
ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ПОЛИКЛИНИКИ №16**

ТОМА АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ





НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ






ЗДРАВООХРАНЕНИЕ



СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ: 01.01.2019 – 31.12.2024



ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

-  1. Снижение смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения
-  2. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения
-  3. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения
-  4. Снижение младенческой смертности до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей
-  5. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

-  6. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год
-  7. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
-  8. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу
-  9. Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)



ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ, ВХОДЯЩИЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ:

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи

62,5

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

75,2

Борьба с онкологическими заболеваниями

96,9

Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

211,2

Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами

166,1

Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий

63,9

Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

177,7

Развитие экспорта медицинских услуг

0,2



КУРАТОР

Т. А. ГОЛИКОВА

Заместитель Председателя
Правительства РФ



РУКОВОДИТЕЛЬ

В. И. СКВОРЦОВА

Министр здравоохранения РФ

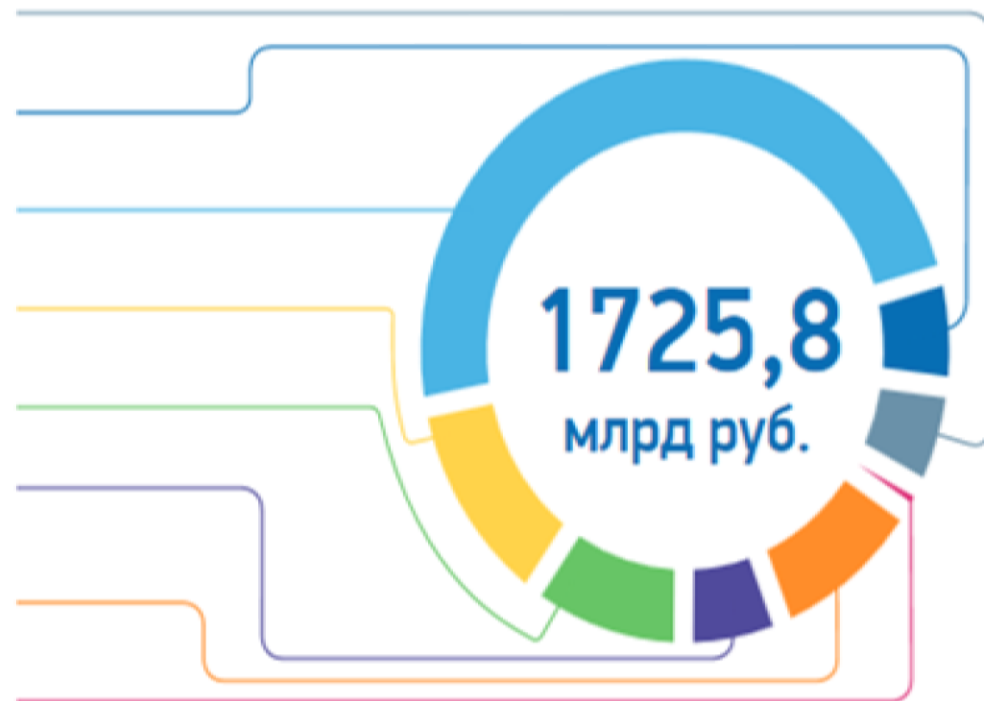


АДМИНИСТРАТОР

Н. А. ХОРОВА

Заместитель
Министра здравоохранения РФ

Бюджет национального проекта



ИСТОЧНИКИ:

1366,7 млрд руб. – федеральный бюджет

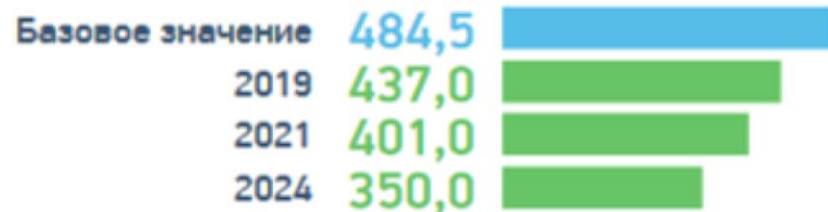
265,0 млрд руб. – бюджеты субъектов РФ

94,0 млрд руб. – государственные внебюджетные фонды

0,1 млрд руб. – внебюджетные источники



1 СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА (ДО 350 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)



60 новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации будут включены в клинические рекомендации к концу 2024 г.

750 краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций внедрят системы контроля качества медицинской помощи, включающие, в том числе, инновационные медицинские технологии и критерии оценки качества медицинской помощи, к концу 2024 г.

135 тыс. дистанционных консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий будет проведено к концу 2024 г.



2 СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (ДО 450 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК)

Базовое значение	587,6	
2019	545,0	
2021	505,0	
2024	450,0	



В течение 2019-2024 гг. будут переоснащены, в том числе оборудованием для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения:

140

региональных
сосудистых центров



469

первичных
сосудистых отделений

3 СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ (ДО 185 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. ЧЕЛОВЕК)

Базовое значение	200,6	
2019	199,5	
2021	193,5	
2024	185,0	



420 центров амбулаторной онкологической помощи будут организованы в 85 субъектах РФ к концу 2024 г.

160 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц), будут переоснащены медицинским оборудованием к концу 2024 г.

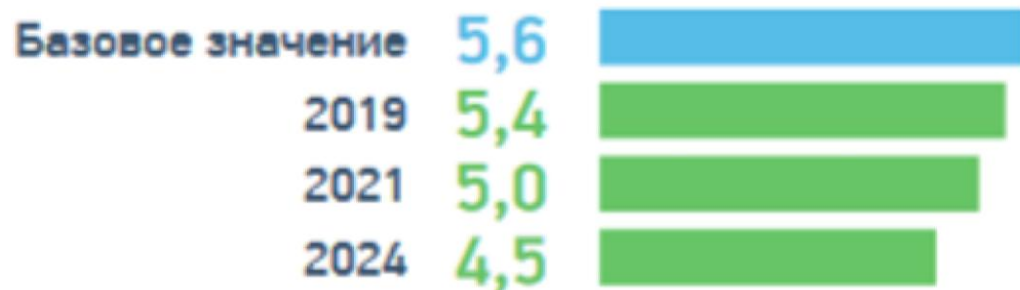
18 референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований будут созданы к концу 2020 г.

45 федеральных медицинских организаций, имеющих в своей структуре онкологические подразделения, будут переоснащены медицинским оборудованием к концу 2024 г.

70%

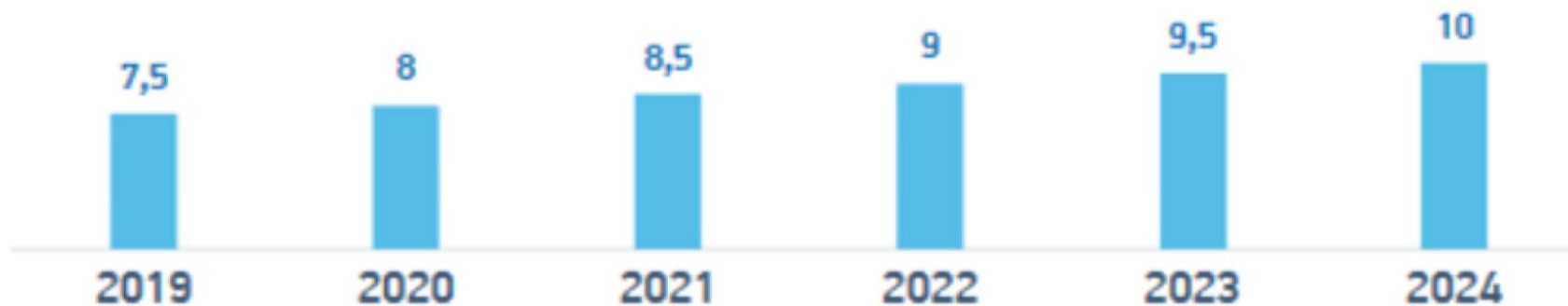
аудитории граждан старше 18 лет будут охвачены информационно-коммуникационной кампанией, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению, по основным каналам: телевидение, радио и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», к концу 2024 г.

4 СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ
(ДО 4,5 СЛУЧАЯ НА 1 ТЫС. РОДИВШИХСЯ ДЕТЕЙ)



52,5 тыс.

специалистов пройдут обучение в симуляционных центрах в области перинатологии, неонатологии и педиатрии к концу 2024 г.



(тыс. человек)

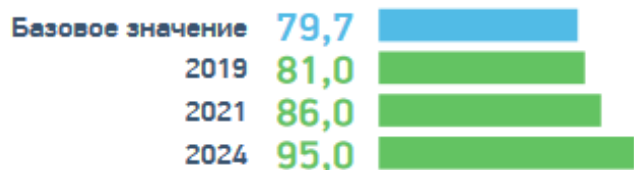
40 детских больниц/отделений будет построено/реконструировано к концу 2024 г.

95 % детских поликлиник / детских поликлинических отделений и медицинских организаций реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей

95 % детских поликлиник / детских поликлинических отделений будут оснащены медицинскими изделиями к концу 2020 г.

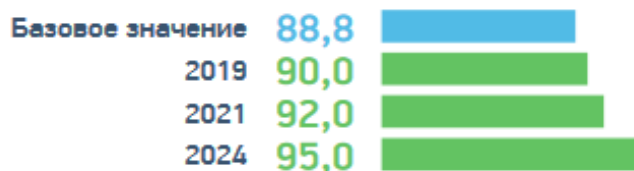
Ежегодно не менее **1325 тыс.** женщин будут получать медицинскую помощь в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов

5.1 УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ВРАЧЕБНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (%)



598 тыс. врачей будут работать в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, к концу 2024 г.

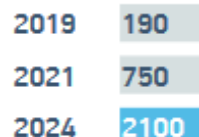
5.2 УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ДОЛЖНОСТЕЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (%)



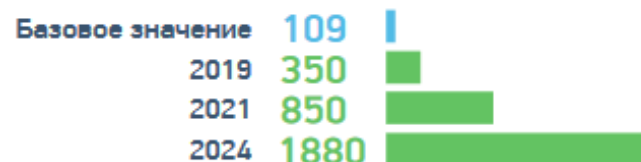
1396 тыс. средних медицинских работников будут работать в медицинских организациях, находящихся в ведении Минздрава России, органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и муниципальных образований, к концу 2024 г.

2100 тыс. специалистов будут допущены к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов к концу 2024 г.

Аккредитация специалистов, тыс. чел.*



5.3 ЧИСЛО СПЕЦИАЛИСТОВ, ВОВЛЕЧЕННЫХ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ТЫС. ЧЕЛ.)



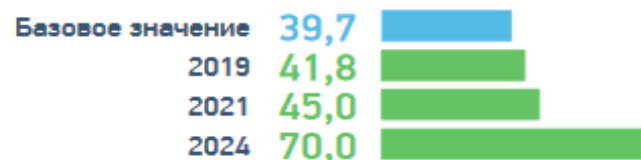
114 аккредитационно-симуляционных центров заработают к концу 2021 г.

5000 интерактивных образовательных модулей будут разработаны к концу 2021 г.

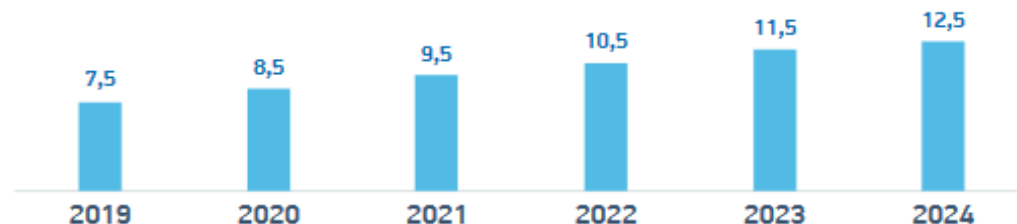
20 % интерактивных образовательных модулей, размещенных на модернизированном портале непрерывного медицинского образования, будет актуализировано с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины

1880 тыс. специалистов пройдут обучение с использованием дистанционных образовательных технологий и портала непрерывного медицинского образования к концу 2024 г.

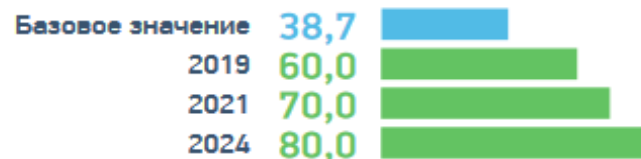
6.1 ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХВАТА ВСЕХ ГРАЖДАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ГОД (%)



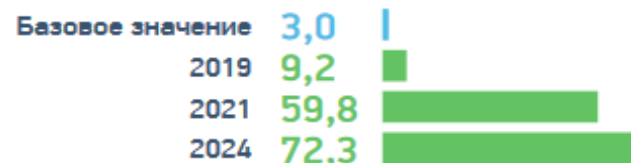
Количество вылетов выполнит санитарная авиация (дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов РФ), тыс.*



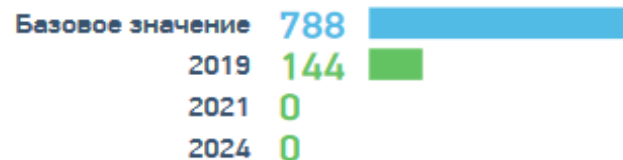
6.2 УВЕЛИЧЕНИЕ ДО 80% ОХВАТА ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 15-17 ЛЕТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ ИХ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ (%)



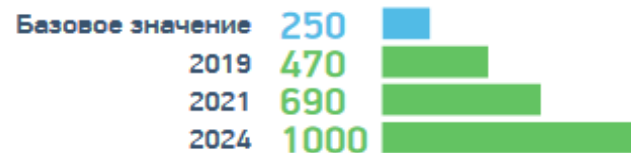
8.1 ДОЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В СОЗДАНИИ И ТИРАЖИРОВАНИИ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ» (ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ДАННЫЙ ВИД ПОМОЩИ) (%)



7.1 ЧИСЛО НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СВЫШЕ 100 ДО 200 ТЫС. ЧЕЛОВЕК, НАХОДЯЩИХСЯ ВНЕ ЗОНЫ ДОСТУПНОСТИ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЕЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ (ЕД.)



9 УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ЭКСПОРТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В ЧЕТЫРЕ РАЗА ПО СРАВНЕНИЮ С 2017 Г. (МЛН ДОЛЛАРОВ США)



78 вертолетных площадок будут построены (реконструированы) при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующему не более чем 15-минутному проезду на автомобиле скорой медицинской помощи, к концу 2020 г.

350 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий будут созданы и начнут функционировать, к концу 2020 г.

1200 объектов, находящихся в аварийном состоянии, фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий будут заменены, к концу 2021 г.

1300 новых мобильных медицинских комплексов начнут функционировать к концу 2022 г.

Будет разработана и реализована ежегодная программа коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Российской Федерации, начиная с 2019 г.

Координирующий центр по вопросам экспорта медицинских услуг будет создан к середине 2019 г.

Будет внедрена система мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, в том числе в финансовом выражении, включая методику расчета показателей к концу 2019 г.

Задача:

создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Единая государственная информационная система обеспечит единый цифровой контур в сфере здравоохранения, взаимодействуя с государственными информационными системами в сфере здравоохранения 85 субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций, с Единым порталом государственных услуг и функций для предоставления услуг и сервисов гражданам в личном кабинете пациента «Мое здоровье», в 2019 г., далее — ежегодно.



медицинских организаций обеспечат межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы, к концу 2021 г.



автоматизированных рабочих мест медицинских работников будет организовано при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов РФ, к концу 2021 г.



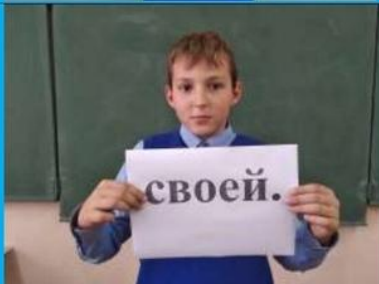
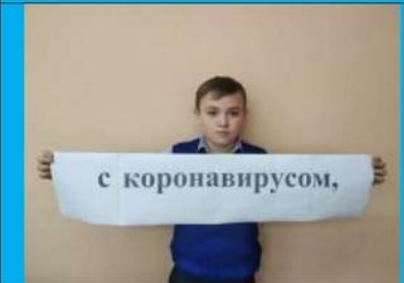
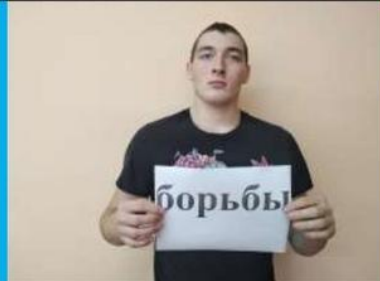
(тыс. ед.)*

В 85 субъектах РФ

состоится подключение к единой телемедицинской системе к концу 2022 г.

будет завершено внедрение государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, и подключение к ним всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации, создание на их платформе централизованных систем, что обеспечит преемственность оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, к 2023 г.

будет внедрена система электронных рецептов и автоматизированное управление льготным лекарственным обеспечением к концу 2023 г.



24

**Володин предложил создать
региональную программу по
строительству поликлиник**



«БЕРЕЖЛИВЫЕ ПОЛИКЛИНИКИ»

БЕРЕГУТ ВРЕМЯ ПАЦИЕНТОВ

В 2 РАЗА БОЛЬШЕ ВРЕМЕНИ
НА ПРИЕМ ПАЦИЕНТА, В ТОМ ЧИСЛЕ
В ВЕЧЕРНЕЕ ВРЕМЯ И В ВЫХОДНЫЕ ДНИ

В 2 РАЗА БЫСТРЕЕ
ПРОХОЖДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



В 3,5 РАЗА МЕНЬШЕ
ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ В РЕГИСТРАТУРЕ

В 2 РАЗА МЕНЬШЕ
ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ ПРИЕМА ВРАЧА

**СПРАВКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗОВ
БЕЗ ОЧЕРЕДЕЙ**

**ПРОСТАЯ ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ
ЧЕРЕЗ ИНТЕРНЕТ, ТЕРМИНАЛЫ И CALL-ЦЕНТР**

«БЕРЕЖЛИВАЯ
ПОЛИКЛИНИКА»

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТА:

1

ОПТИМИЗАЦИЯ РАБОТЫ РЕГИСТРАТУРЫ

2

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛАБОРАТОРНО-
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

3

РАЗРАБОТКА НАВИГАЦИИ ПАЦИЕНТОВ (ОПТИМИЗАЦИЯ
РАБОЧЕГО ПРОСТРАНСТВА ПОЛИКЛИНИКИ)

4

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

6

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ВРАЧЕЙ
ПЕДИАТРОВ-УЧАСТКОВЫХ И УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

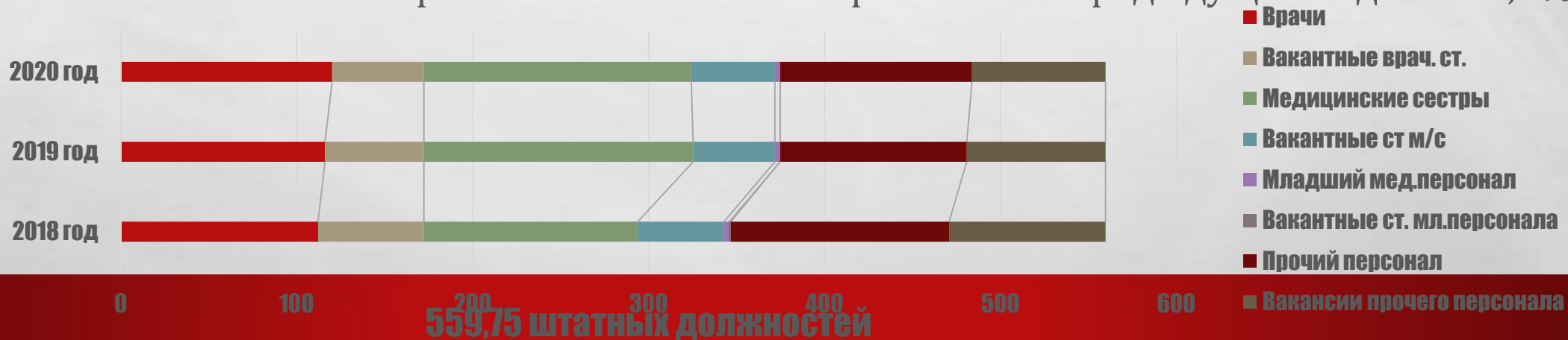
Территория обслуживания ГУЗ «СГП №16»



№	Адрес, наименование	Тип здания	Пл. кв.м.	Аренда, руб за кв.м в месяц	Аренда, руб. в 2020 году	Год осн
1	ул. Вишневая д.6, Поликлиническое отд. №1	2 этажное здание с цокольным этажом	970,2			1954
2	ул. Вишневая д.4	1 этаж жилого дома	389,3			1961
3	ул. Тулайкова д.6, отделение ВОП	1 этаж жилого дома	137,8			1976
4	ул. Международная д.28б, Поликлиническое отд. №2	1 этаж жилого дома	626,2	466,145	СЭПО 3 502 800,00	1992
5	ул. Саперная д.6 Диагностическое отделение	1 этаж жилого дома с пристройкой	760,98	390,14	СЭПО 3 562 704,00	1964
6	ул. проспект 50 лет Октября д.73, Женская консультация	1 этаж жилого дома, культурное наследие	353,9			1961
7	ул. Лунная д.43а, Поликлиническое отд.№3	1 этаж жилого дома	1052	387,09	СЭПО 4 886 628, 00	1993
	Итого:		4290,38		11 952 132, 00	

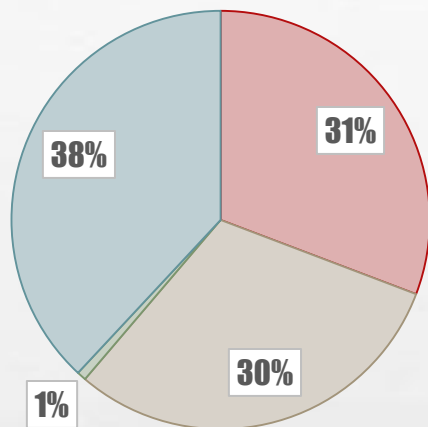


Укомплектованность врачами повысилась по сравнению с предыдущим годом на 2,5%

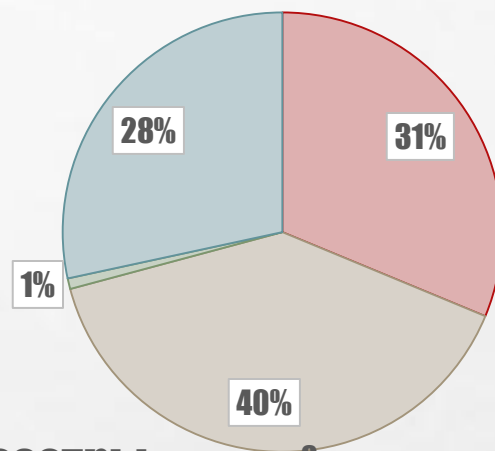


Штатное расписание

2020 год



- Врачи
- Средний мед. Персонал
- Младший мед. персонал
- Прочий персонал



- Врачи
- Средний мед. Персонал
- Младший мед. персонал
- Прочий персонал

32 участка

35
30
25
20
15
10
5
0

Врачи

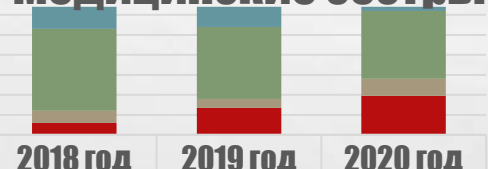


Год	2018 год	2019 год	2020 год
Вакантные ВОП	7	8	4
Врачи ВОП	16	14	13
Вакантные терапевты	1,75	0,75	0
Участковые терапевты	7,25	9,25	15

32 участка

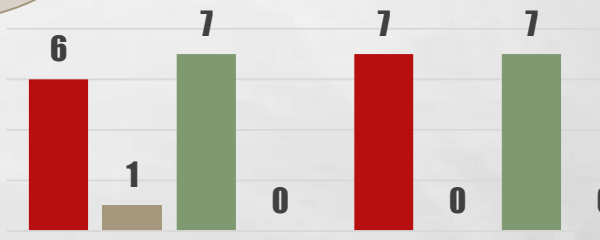
35
30
25
20
15
10
5
0

Медицинские сестры



Год	2018 год	2019 год	2020 год
Вакантные м/с ВОП	5,5	5	1
Мед.сестры ВОП	20,5	18	17
Вакантные мед.сестры	3	2,25	4,25
Участковые мед.сестры	3	6,75	9,75

8
6
4
2
0



- Участковый педиатрический участок
- Вакантный педиатрический участок
- Участковый гинекологический участок
- Вакантный гинекологический участок

PEST-АНАЛИЗ

Политико правовые факторы

Внимание правительства к здравоохранению

Выборы в государственную думу

Сильные кандидаты на территории участка

Социокультурные факторы

Демографическая ситуация

Забота о пожилых

Современные требования к лечебно-диагностическим организациям

Эпидобстановка

Экономические факторы

Выделяются деньги на здравоохранение

Идет обновление всей материально-технической базы лечебных учреждений

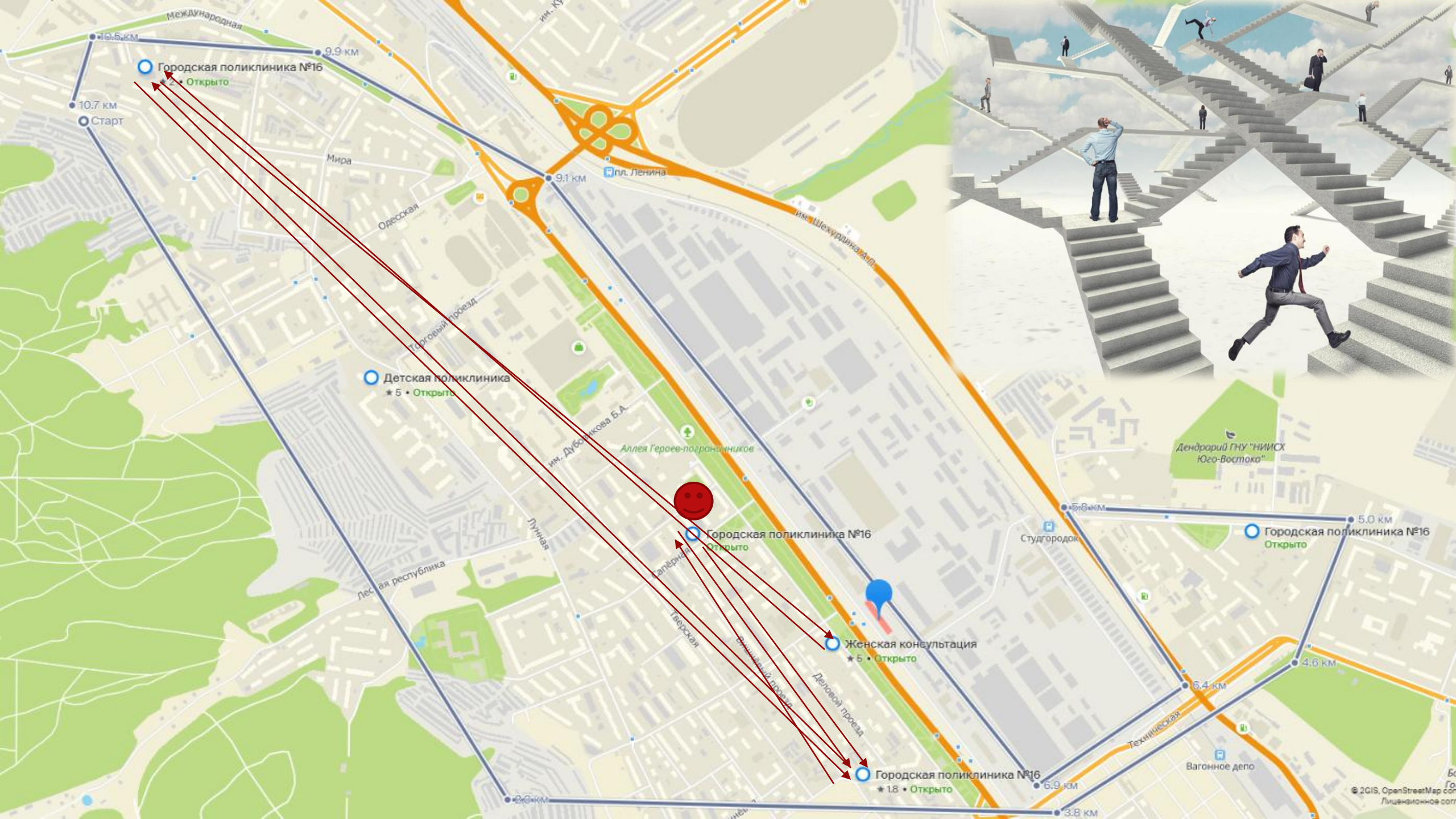
Технологические факторы

Снос аварийных домов

Отсутствие свободных территорий

Возможность обновить оборудование на новое полностью

Имеющиеся здания выработали ресурс



БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА



СОЗДАНИЕ ЕДИНОЙ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ №16

- **ТОМА АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ**
- **ТЕЛ:8-937-220-33-41**