

РЕЗОЛЮЦИЯ

Медицинского форума по повышению качества медицины и медицинских услуг в Калининградской области

«04» декабря 2015 года

г. Калининград

Заслушав и обсудив материалы докладов и выступления в прениях, а также с учетом поступивших предложений от участников форума в соответствии с основными направлениями развития системы здравоохранения на период до 2020 года, Форум определил основные направления работы в целях повышения качества медицины и медицинских услуг в Калининградской области.

Участники Форума решили:

1. Признать работу медицинского Форума способствующей совершенствованию работы медицинских организаций государственной формы собственности Калининградской области по повышению качества оказания медицинской помощи и снижению количество обращений граждан.

2. По задаче «совершенствование системы формирования здорового образа жизни»:

1) Продолжить работу по пропаганде здорового образа жизни при координационной поддержке Центра медицинской профилактики, по медицинской реабилитации пациентов в «Школах заболеваний» на уровне первичной медико-санитарной и специализированной помощи, по профилактике заболеваний во взаимодействии с медицинскими организациями, в том числе:

- просвещение и информирование населения, в том числе детей и молодежи, о правилах здорового образа жизни, о последствиях употребления табака и злоупотребления алкоголем;

- просвещение и информирование населения, в том числе детей и молодежи, о факторах и рисках развития неинфекционных заболеваний путем распространения буклетов, брошюр, памяток;

- проведение дней здоровья, борьбы со СПИДом, туберкулезом и т.д.;

- проведение семинаров и лекций с медицинскими работниками по повышению онконастороженности и рисков развития неинфекционных заболеваний в первичном звене медицинской помощи;

- внедрения медицинской электронной информационной системы, личного кабинета пациента.

2) Внедрить в работу медицинских организаций проведение дней профилактики сахарного диабета, рака молочной железы, артериальной гипертензии.

3) Медицинским организациям обеспечить выполнение планов диспансерных и профилактических осмотров.

4) Обеспечение 100% охватом диспансерным наблюдением специалистами кабинетов медицинской профилактики пациентов 2-ой группы состояния здоровья по результатам диспансеризации.

5) Активизация работы Центров здоровья.

3. По задаче «развитие трехуровневой системы организации оказания медицинской помощи в регионе»:

1) Оптимизация трехуровневой системы здравоохранения с учетом структуры и уровня заболеваемости, уровня госпитализации, смертности по основным классам болезней.

2) Активизация работы межрайонных центров с концентрацией кадрового и материально-технического потенциала, повышение использования оборудования и снижения затраты на содержание разрозненных мелких отделений, в том числе:

- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;

- создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров на ФАП-ах мобильными бригадами;

- увеличение доли стационарзамещающих технологий (дневных стационаров, стационаров на дому, амбулаторной хирургии и т.п.);

- повышение эффективности круглосуточной стационарной медицинской помощи, перераспределение части ее объемов в дневные стационары, реабилитационные и паллиативные отделения;

- оптимизация коечного фонда, перепрофилизация с учетом развития служб медицинской реабилитации и паллиативной помощи;

- обеспечение преемственности всех этапов оказания медицинской помощи;

- развитие специализированной медицинской помощи с увеличением доли высокотехнологичной медицинской помощи на территории области;

3) Формирование «поезда здоровья» в составе передвижной флюорографической и стоматологической установок, передвижного центра здоровья, в том числе развитие выездных форм работы (выездные бригады специалистов, мобильные центры здоровья).

4. По задаче «совершенствование системы контроля качества работы медицинских организаций и повышение доступности первичной медико-санитарной помощи»:

1) Создать при Министерстве здравоохранения Калининградской области рабочую группу с целью разработки программы мероприятий по совершенствованию амбулаторной медицинской помощи населению области и контроля ее исполнения.

2) Организовать проведение пилотного проекта в 2-3-х поликлиниках региона с целью отработки всех негативных моментов в работе амбулаторного звена:

- дальнейшее совершенствование системы записи на прием к врачу и оптимизация работы регистратуры;
 - обучение персонала методикам общения с пациентами;
 - разделение потоков пациентов в поликлинике (неотложная помощь, выписка рецептов для хронических больных, получение справок, опоздавшие на прием пациенты и т.д.);
 - организация работы кабинетов доврачебного приема пациентов;
 - снижение времени ожидания пациентов в очереди на прием;
 - разработка алгоритмов обследований и маршрутизации пациентов при наиболее часто встречающихся заболеваниях;
 - совершенствование оказания неотложной помощи;
 - совершенствование системы работы с хроническими пациентами, особенно с больными от 60 лет и старше, имеющими несколько хронических заболеваний, обострения которых часто приводят к вызовам скорой медицинской помощи и экстренным госпитализациям, а также с пациентами трудоспособного возраста, страдающими, например повышенным артериальным давлением и т.д.
 - дополнительное профессиональное обучение врачей поликлиник (принципы терапии наиболее распространенных заболеваний, обсуждение диагнозов, с которыми необходимо перенаправлять пациентов к специалистам);
 - создание условий для комфортного пребывания пациентов в поликлинике и комфортных условий для работы медицинского персонала (кулеры с водой, обеспечение туалетов предметами личной гигиены, соблюдение чистоты и т.д.);
- 3) усиление контроля за реализацией территориальных программ государственных гарантий, за соблюдением требований к порядкам и условиям бесплатного оказания медицинской помощи и обеспечением равных прав граждан на охрану здоровья населения;
- 4) совершенствование внутриведомственного контроля качества оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях, внедрение системы управления качеством в деятельность медицинских организаций;
- 5) совершенствование ведомственного контроля качества оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях в соответствии с действующим законодательством;
- 6) совершенствование государственного контроля путем лицензирования и осуществления лицензионного контроля;
- 7) совершенствование взаимодействия с территориальным фондом ОМС, страховыми медицинскими компаниями в части проведения экспертизы качества оказываемой медицинской помощи.

5. Довести информацию о Форуме до сведения медицинской общественности, средств массовой информации.

Председатель



Л.М. Сиглаева