


ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДАЙДЖЕСТ

Проекты поликлиник Москвы



A hand holding a stethoscope against a light blue background. The hand is positioned in the upper left quadrant, with the stethoscope's chest piece resting on the palm and the tubing extending upwards. The background is a soft, out-of-focus light blue.

НАУЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ

Научит



9 августа 2023 года

Панельная дискуссия «Функционально-целевая модель отделения медицинской профилактики (особенности поэтапного внедрения модели)»



г. Москва

Московский урбанистический форум

Площадка: «Гостинный Двор»

Профессиональный день «Второй московский Форум
поликлиник» ДЗМ в рамках проведения МУФ

Зал 3

Описание

Дискуссия посвящена вопросам разработки, внедрения и апробации функционально-целевой модели отделения медицинской профилактики, а также проектам, которые позволяют столичным жителям заниматься своим здоровьем и формировать здоровый образ своей жизни с использованием современных коммуникационных и информационных технологий.

Профилактика хронических неинфекционных заболеваний направлена на раннее выявление заболеваний и работу по борьбе с имеющимися у пациента факторами риска, для чего проводится диспансеризация или ежегодные профилактические осмотры. Москва имеет развитую систему профилактической службы – в каждой городской поликлинике организовано как минимум одно отделение медицинской профилактики, в остальных зданиях медицинской организации функционируют кабинеты медицинской профилактики.

В ходе дискуссии обсуждены целевые показатели, позволяющие увеличить продолжительность жизни, предотвратить раннюю инвалидизацию, снизить количество ХНИЗ и факторов риска их развития. Участниками панельной дискуссии были проанализированы возможности модернизации отделений медицинской профилактики, включающие в себя изменения штатного расписания, перечня оснащения и состава кабинетов, разработку бизнес-процессов («семейный день» с проведением совместного консультирования, динамическое наблюдение для контроля выявленных факторов риска), разработку логики формирования расширенных пакетных назначений по выявленным факторам



риска, разработку матриц (определение факторов риска, формирование реестров назначения мероприятий, в том числе дополнительных). В ходе дискуссии представлены и обсуждены лучшие практики, находящиеся на стадии апробации в отделениях медицинской профилактики, и проекты, которые организуются и проводятся в городе Москве.

Поднимаемые вопросы

На панельной дискуссии были представлены следующие выступления:

Яковлева Елизавета Сергеевна, заместитель главного врача ГБУЗ «Центр медицинской профилактики ДЗМ» по организационно-методической работе, рассказала о функционально-целевой модели отделения медицинской профилактики и особенности ее поэтапного внедрения. В докладе представлены результаты диспансеризации за шесть месяцев 2023 года, в том числе охват диспансеризацией. Показаны промежуточные результаты модернизации отделения медицинской профилактики.

Евдошенко Алексей Сергеевич, заведующий ОМП ГБУЗ «ДЦ № 3 ДЗМ», презентовал пилотный проект «Стройность». Представлена характеристика участников пилотного проекта, охарактеризованы два этапа профилактического обследования и консультирования. Обсуждена зона ответственности врача и пациента при изменении поведения участников проекта и сложности проведения пилотного проекта.

Соколова Мария Валерьяновна, главный врач ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ», представила опыт реализации пакета «ЭНДО» в рамках диспансеризации. Охарактеризованы целевая группа, задачи проекта, наполнение этапов профилактического обследования в рамках проекта. Изложена программа мониторинга пациентов с выявленным предиабетом. Обсуждены сложности и первые результаты внедрения пакета «ЭНДО».

Камашева Анастасия Васильевна, заместитель директора ГБУ «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения», доложила об образовательных программах Кадрового центра ДЗМ. В ходе доклада обсуждены тренинги Кадрового центра, особенности тренингов для поликлиник, их целевая аудитория. Определены возможности использования надпрофессиональных навыков, ценностно ориентированная среда участников программ и тренингов.



Модератор



Елагина Татьяна Николаевна

главный врач ГБУЗ «Центр медицинской профилактики ДЗМ»

 **Спикер**

Гажева Анастасия Викторовна, начальник отдела координации организационно-методической работы, сообщила о проекте ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» – марафоне «100 дней здоровья 2.0» – как инструменте формирования ЗОЖ у работающего населения. В рамках проекта «Здоровая Москва» этим летом с 1 июня проходит второй бесплатный марафон «100 дней здоровья». Организаторы – комплекс социального развития Москвы, городской Департамент здравоохранения, центры госуслуг «Мои документы» и Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы.

Второй сезон городского марафона здоровья в рамках проекта «Здоровая Москва» еще интереснее первого: марафон проходит в гибридном формате. Помимо занятий спортом, участники танцуют, слушают подкасты, участвуют в прямых эфирах с экспертами. Неизменными атрибутами марафона остаются экспертный подход лучших московских врачей и индивидуальный подход кураторов к каждому из участников, самые активные из которых получают призы и подарки. Марафон «100 дней здоровья 2.0» идеально вписывается в рабочий график наших участников.

Средний возраст участников 35–40+, то есть все они представители работающего населения.

В марафоне организовано 3 взаимодействия ежедневно – утро, обед и вечер. Это помогает нашим участникам начинать день с зарядки перед выходом на работу. В районе обеда они могут получить информацию про полезную еду, статьи, рецепты, которые могут использовать для приготовления здесь и сейчас (если есть такая возможность), а вечером (по пути домой или уже находясь дома) – послушать полезный аудиоподкаст, посмотреть видеоролик или прочитать статью.

Форматы выбраны таким образом, что их удобно смотреть/слушать с телефона (то есть не нужно быть привязанным к компьютеру). Общее количество участников – более 14 тыс. человек, отмечается еженедельный прирост участников.

Тезисы

- Приоритет на профилактику – смена парадигмы столичного здравоохранения.
- Основные задачи модернизации отделения медицинской профилактики – проактивный подход к пациентам с выявленными факторами риска, приближение профилактических обследований населению, цифровая интеграция новой модели в ЭМК в ЕМИАС.
- Назрела необходимость включения в состав отделений медицинской профилактики сотрудников с профильным образованием: диетолог, клинический психолог.
- Использование ресурса телемедицины с целью проведения мотивационных консультаций для пациентов даст положительный эффект.
- Необходим персонифицированный подход к организации проведения диспансеризации.
- Собственный пример показывает важность соблюдения правил здорового образа жизни врачом, ежегодное прохождение диспансеризации.
- Слушатели программ Кадрового центра чаще всего выбирают программы развития профессиональных навыков, связанных с диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний.
- Новая функционально-целевая модель работы отделений медицинской профилактики полноценно работает, необходимо создать мотивации для сотрудников поликлиник, обучить их эффективным методикам общения с пациентами, чтобы они могли донести до них идеи ЗОЖ.



9 августа 2023 года

Панельная дискуссия «Диспансерное динамическое наблюдение»



г. Москва

Московский урбанистический форум

Площадка: «Гостиный Двор»

Профессиональный день «Второй московский Форум
поликлиник» ДЗМ в рамках проведения МУФ

Зал 1

Описание

Дискуссия посвящена вопросам организации диспансерного наблюдения за лицами, имеющими определенные хронические неинфекционные заболевания.

Очевидно, что восприятие врачами того, что работа с пациентами, имеющими хронические заболевания, является одним из важнейших сегментов их работы, а также что четкое знание алгоритмов и регламентов ведения пациентов, совместной работы с помощниками врача, вовлеченность и знание всех алгоритмов проактивного диспансерного динамического наблюдения, командной работы по мониторингу, системе контроля на каждом этапе (заведующие отделениями – заведующий филиалом – начальник медицинской части – главный врач) становятся залогом успешной и эффективной тактикой наблюдения и лечения пациентов.

Постоянное взаимодействие врача, помощника врача и пациента приводит к формированию устойчивой приверженности к полноценному обследованию, лечению и регулярному наблюдению, что в дальнейшем ведет к повышению качества оказываемой медицинской помощи.

В ходе дискуссии обсуждены такие направления, как цифровой контур и «большие данные» для реализации проекта по проактивному диспансерному наблюдению. Представлены наиболее успешные практики Москвы. Поставлены вопросы создания благоприятной среды для увеличения приверженности населения к более ответственному отношению к своему здоровью и правил взаимодействия с населением для повышения числа законченных случаев по диспансерному наблюдению.



Поднимаемые вопросы

На панельной дискуссии, посвященной вопросам организации диспансерного наблюдения, были представлены следующие выступления:

Гавриленко Ольга Федоровна, заместитель начальника Управления организации первичной медико-санитарной помощи Департамента здравоохранения города Москвы, рассказала о промежуточных итогах приоритетного направления деятельности поликлиник – диспансерного наблюдения – и дальнейших планах его развития. В ходе доклада были подняты вопросы эволюционного развития столичного здравоохранения (первичная медико-санитарная помощь), раскрыты новые подходы к работе с управляемыми причинами смертности населения, изложена суть проактивного диспансерного наблюдения в Москве: его уникальные особенности, первые результаты. Проведен исторический экскурс планирования и запуска в Москве проект по ПДН.

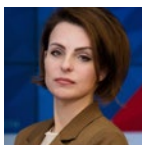
Новиков Александр Владимирович, начальник управления сопровождения диспансерного наблюдения ГБУЗ «Центр медицинской профилактики ДЗМ», поделился опытом столичного института помощников врачей. В докладе показана эволюция создания, функционал, проблемы и решения, затронуты вопросы программы набора и подготовки помощников врача, изложены организационные технологии в практике помощника врача, приоритетные поведенческие модели пациентов и их влияние на решение о целесообразности посещения врача.

Наталья Николаевна Кузенкова, главный врач ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ», сообщила о промежуточных итогах внедрения проекта по проактивному динамическому диспансерному наблюдению в ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ». В докладе подчеркнута роль заведующих отделением поликлиники как основного «ядра» команды врачей при проактивном диспансерном наблюдении пациентов. Озвучено условие успешности реализации проекта ПДН в виде трансформации функционала заведующих отделением. Сформулированы новые задачи и новые отношения между медицинскими специалистами поликлиники, а также алгоритмы воздействия на лечебно-диагностический процесс.

Натэлла Эдуардовна Парсаданян, главный врач ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ», представила буферный результат внедрения проекта по проактивному динамическому диспансерному наблюдению в ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ». Представлен опыт поликлиники по введению в практическую деятельность проактивного диспансерного наблюдения пациентов: что изменилось в работе поликлиники, как реагируют пациенты, зачем врачам нужен помощник врача.



Модератор



Аксенова Елена Ивановна
директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Тезисы

- Диспансерное наблюдение – одно из приоритетных направлений деятельности поликлиник.
- Правильное наблюдение за состоянием пациента и правильно сформированный клинический диагноз помогут врачу достичь целевых показателей, предупредить прогрессирование заболевания и развитие осложнений и создать систему управления качеством через критерии.
- Помощник врача – новая функциональная роль специалиста.
- Основные принципы работы помощника врача: проактивность, ответственность, регулярность и своевременность, командность и поддержка.
- Необходимо работать с пациентами, мотивировать и убеждать их в том, что диспансерный осмотр нужно проходить полностью.
- Возможно использование телемедицинских технологий для закрытия диспансерного наблюдения.
- Факторами успешности проактивного диспансерного динамического наблюдения являются командная работа врачей с помощниками, постоянное непрерывное обучение, информирование пациентов о необходимости регулярного диспансерного наблюдения, открытие дополнительных ресурсов обследований для пациентов.



Второй московский Форум поликлиник» в рамках Московского урбанистического форума – 2023



Описание

Основная задача ролика – рассказать о положительном опыте Москвы по модернизации первичного звена здравоохранения по новому московскому стандарту.

9 августа в Гостином Дворе прошел «Второй московский Форум поликлиник» Департамента здравоохранения города Москвы. Это масштабное мероприятие для главных врачей, их заместителей, заведующих отделениями, сотрудников поликлиник, представителей ДЗМ, «Дирекции по координации деятельности медицинских организаций ДЗМ», сотрудников Телемедицинского центра. Профессиональный день прошел одновременно с выставкой здравоохранения, образования и социальной сферы в рамках проведения Московского урбанистического форума – 2023.

В декабре прошлого года на этой же площадке прошел трехдневный форум «Моя поликлиника», собравший на 16 панельных дискуссиях более 80 экспертов в области здравоохранения Москвы и регионов. Состоялся плодотворный диалог профессионального сообщества о ценностях и проблематике амбулаторного звена столичного здравоохранения, в ходе которого были обозначены новые векторы его развития. На Форуме поликлиник ведущие специалисты столичного здравоохранения представили промежуточные итоги 2023 года, наглядно продемонстрировав преемственность в достижении обозначенных ранее целей, которые сегодня становятся успешно достигнутыми результатами.

Модераторы дискуссий прошлогоднего форума «Моя поликлиника» рассказали о достигнутых результатах, о том, как внедряются новые

системные и организационные решения, меняется культура и форматы коммуникации между врачами и пациентами и многим другим.

Продолжительность

5 минут

Целевая аудитория

Руководители государственных органов управления здравоохранением, руководители служб профилактической медицины, широкая аудитория населения.

 9 августа 2023 года

Панельная дискуссия «Возможна ли мультидисциплинарная команда в амбулаторном звене?»

 **Московский урбанистический форум**
Площадка: «Гостиный Двор»
Профессиональный день «Второй московский Форум
поликлиник» ДЗМ в рамках проведения МУФ
Зал 4

Описание

На панельной дискуссии были обсуждены вопросы работы врачей первичного звена в составе мультидисциплинарных команд. Обсуждалась история успеха реализации наиболее распространенных моделей междисциплинарных команд в столичном здравоохранении. Предметом дискуссии стали мировые тренды в изменении подходов к оказанию медицинской помощи пациентам, новая профилактическая модель, управление здоровьем и предупреждение болезни. Представлены наиболее распространенные модели мультидисциплинарных команд в первичном звене. Обсуждены социально-экономические и медицинские характеристики применения моделей междисциплинарных команд в первичном звене в практической деятельности. По завершении дискуссии сделаны выводы по переходу на междисциплинарные команды в поликлиниках; сформулированы административные барьеры и необходимые предпринимаемые шаги, а также ожидания системы здравоохранения.

Поднимаемые вопросы

На панельной дискуссии были представлены следующие выступления:

Шиндряева Наталья Николаевна, главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника № 2 Департамента здравоохранения города Москвы», представила модель «медицинский работник, медсестра, помощник врача (координатор пациента)», положительные и отрицательные эффекты ее использования, перспективы дальнейшего использования модели.

Пахуридзе Мариам Давидовна, руководитель Телемедицинского центра ГБУ «Центр медицинской профилактики Департамента здравоохранения города Москвы», рассказала о том, как телемедицина меняет коммуникационные потоки между специалистами и пациентом, обозначила преимущества телемедицины в модели «врач – врач».

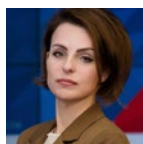
Зайцева Элина Геннадьевна, главный врач ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 131 Департамента здравоохранения города Москвы», ознакомила с опытом командной работы в детской поликлинике, обозначила перспективы дальнейшего использования модели в деятельности поликлиники в условиях трансформации столичного здравоохранения и перехода на модель управления здоровьем.

Карпович Александр Викторович, главный врач ГБУЗ «Больница “Кузнечики” Департамента здравоохранения города Москвы», доложил о взаимодействии медицинских специалистов с пациентом в рамках консультационной модели «ВОП, медсестра, узкие специалисты», объеме применения модели, дальнейшем «сторителлинге» по модели.

Мадьянова Виктория Вячеславовна, заместитель директора Института лидерства и управления здравоохранением Сеченовского университета, сообщила о векторе образовательных траекторий развития команд в условиях здорового города и об образовательной линии подготовки врачей общей практики для работы в московских поликлиниках.

Фомин Виктор Викторович, проректор по инновационной и клинической деятельности Сеченовского университета, главный внештатный специалист общей врачебной практики Департамента здравоохранения города Москвы, раскрыл особенности работы врача общей практики как координатора в команде специалистов, выделил необходимые компетенции для выстраивания эффективной коммуникации внутри команды.

Модератор



Аксенова Елена Ивановна
директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

 **Спикер**

Бурковская Юлия Валерьевна, научный сотрудник ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

В докладе был представлен пилотный проект мультидисциплинарной команды в ТИНАО: дизайн-проект, его особенности, характеристика территории, описание многопрофильной команды, алгоритмы ее работы в условиях ТИНАО, ожидаемые результаты, KPI.

На сегодняшний момент сложилось много подходов к формированию моделей мультидисциплинарных команд. Известно шесть основных, имеющих плюсы и минусы в использовании. Тщательный анализ моделей позволил сделать вывод о том, что модель «многопрофильная команда» является наиболее эффективной. Российское здравоохранение на данный момент имеет полную нормативно-правовую базу, позволяющую создать модель мультидисциплинарной команды, функционал каждого участника которой закреплен законодательно.

Мультидисциплинарный подход обеспечивает эффективное санитарное просвещение и профилактическую работу, основанные на медицинских и социальных потребностях пациентов.

Участниками рабочей группы (специалистами Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ) создана модель работы мультидисциплинарной команды на примере ведения пациентов с ХНИЗ. Врач общей практики становится главным координатором процесса лечения, включая коммуникацию. Не менее важная роль отдается среднему медицинскому персоналу. С развитием технологий и цифровизации всех процессов медицинской организации медицинская сестра может осуществлять часть врачебных функций – взять на себя коммуникацию с пациентом при планировании его визита к врачу, контроль врачебных назначений, санитарно-просветительскую работу с населением.

Телемедицинские консультации позволяют обратиться к другому врачу или клинике, что значительно облегчает работу в тех условиях, когда рядом нет необходимых специалистов. Единая цифровая платформа, являющаяся основой процесса цифровизации столичного здравоохранения, обеспечивает персонифицированное ведение каждого пациента на всех этапах, все данные о состоянии здоровья горожан аккумулируются в едином цифровом контуре и доступны в онлайн-режиме как врачам, так и самим пациентам. Благодаря такому прогрессу стали возможны телемедицинские консультации врача с пациентом.

План пилотного проекта подразумевает достаточно интенсивную работу. По каждому мероприятию дорожной карты сформулированы ожидаемые результаты, отдельные мероприятия уже являются выполненными. Работа активно продолжается. Целью разработки и внедрения мультидисциплинарной модели является в том числе ее транслирование не только в столичный регион, но и в субъекты.

Специалистами и экспертами ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» активно изучаются существующие практики мультидисциплинарных команд в мире,

анализируются функции внутри команд и базовые требования по их распределению. Такой опыт подробно описывается в различных видах научной продукции института, выпущено более 15 экспертных обзоров по основной и сопутствующей тематикам.

Тезисы

- Организация качественной и доступной медицинской помощи на уровне первичного звена возможна только в условиях работы междисциплинарных команд, в состав которых входят медицинские и немедицинские специалисты.
- Основным звеном в мультидисциплинарной команде становится врач общей практики, функционал которого является самым широким.
- Алгоритм работы в междисциплинарной команде включает в себя несколько этапов, на которых очное присутствие пациента не всегда необходимо.
- В столичном здравоохранении есть все необходимые ресурсы, чтобы комплексно управлять здоровьем пациента, создавать для него комфортные условия в поликлинике, чему в немалой степени способствует объединение специалистов в мультидисциплинарные команды.



Кадровая политика столичного здравоохранения: технологии и решения

Аннотация

В сборнике рассмотрены актуальные технологии развития кадрового потенциала столичного здравоохранения. Представлены успешные проекты, реализуемые в столичных поликлиниках и стационарах, направленные на привлечение кадров, повышение квалификации, развитие исследовательских компетенций и реализации возможностей карьерного роста. В издании приведены и проанализированы вопросы наставничества, роль немедицинского персонала, помощника врача в медицинских организациях города Москвы.

Оглавление

1. Кадры для столичного здравоохранения – достижения и перспективы. Экспертное мнение.
2. Роль Кадрового центра в развитии компетенций медицинского и немедицинского персонала для медицинских организаций города Москвы.
3. Московский опыт реализации образовательного проекта, направленного на повышение уровня подготовки и адаптации будущих специалистов для московских поликлиник «Школа профессионального роста».
4. Трансформация системы здравоохранения, кадровый аспект.
5. Роль наставничества в развитии кадровых ресурсов.
6. Нормативное регулирование деятельности помощника врача в столичных поликлиниках.
7. Развитие исследовательских компетенций врачей первичного звена, достижения и перспективы.
8. Компетенции помощника врача московской поликлиники.
9. Влияние COVID-19 на численность и состав врачебных кадров в медицинских организациях ДЗМ.
10. Междисциплинарные команды в первичном звене здравоохранения. Обзор зарубежного опыта.
11. Новые подходы к организации работы немедицинского персонала в условиях круглосуточного стационара.

Эксперты

Старшинин Андрей Викторович,

заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы.

Камашева Анастасия Васильевна,

заместитель директора Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» (Кадровый центр ДЗМ).

Тяжелников Андрей Александрович,

главный врач ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 Департамента здравоохранения города Москвы».

Авторы

Афони́на Лариса Александровна,

главная медицинская сестра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 67 им. Л. А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы».

Бурдастова Юлия Владимировна,

научный сотрудник Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Бурковская Юлия Валерьевна,

научный сотрудник Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Иванова Виктория Михайловна,

начальник отдела оценки и анализа данных медицинской статистики Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Камынина Наталья Николаевна,

заместитель директора по научной работе Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Кураева Виктория Михайловна,

научный сотрудник Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Новиков Александр Владимирович,

начальник Управления сопровождения диспансерного наблюдения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Центр медицинской профилактики Департамента здравоохранения города Москвы».

Тимофеева Алена Сергеевна,

научный сотрудник Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Ушенин Алексей Игоревич,

заместитель начальника Организационно-аналитического управления Департамента здравоохранения города Москвы.

Подготовлена научно-популярная статья

«Здравоохранение и социальная защита: партнерство и взаимодействие в современном мире»

Аннотация

В статье представлен тренд современного развития менеджмента социальной сферы: партнерство и взаимодействие систем здравоохранения и социальной защиты. Приведены исторические вехи сотрудничества в рамках медико-социальной помощи. Рассмотрены вопросы интеграции систем здравоохранения и социальной защиты через подходы, стратегии и модели. Выявлено, что: развитие межсекторного партнерства и взаимодействия является ведущим фактором социально-экономического развития страны, региона, муниципального образования; ни здравоохранение, ни социальная защита не могут в одиночку обеспечить гражданам равные возможности для достойной жизни; только интеграция и координация усилий способны сформировать эффективную работу систем здравоохранения и социальной защиты населения.

Информация о журнале

Журнал «Московская медицина» № 4 (56) 2023



Авторы

Аксенова Елена Ивановна,

директор ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», д. э. н.

Камынина Наталья Николаевна,

заместитель директора по научной работе ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», к. п. н., д. м. н.

Кравчук Анна Андреевна,

аналитик ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Подготовлена научно-популярная статья (интервью)

«Социальные координаторы в больницах»

Аннотация

В статье-интервью представлен успешный опыт организации работы социальных координаторов в стационарах города Москвы. Обозначена основная идея проекта «Социальная помощь в больницах». Рассмотрены функции, возложенные на социальных координаторов, и отличие их деятельности от деятельности администраторов центров госуслуг, также работающих в больницах. Определены необходимые личностные характеристики социальных координаторов. Представлен процесс их отбора и подготовки. Дано описание дополнительных ресурсов, привлекаемых для создания пациентоориентированной среды в стационарах столицы. Намечена зона ответственности оператора этого социального сервиса – ГБУ «Координационный центр по межведомственным проектам Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы». Акцентируется внимание, что этот проект, стартовавший в конце 2021 года, сегодня действует уже в 33 больницах, где часть немедицинских вопросов решают социальные координаторы, помогающие людям преодолеть социальные трудности, найти родственников, а после выписки – организовать надомное обслуживание.

Информация о журнале

Журнал «Московская медицина» № 4 (56) 2023

Автор

Беставашвили Илья Русланович, директор ГБУ «Координационный центр по межведомственным проектам Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы».



Подготовлена научно-популярная статья

«Администраторы в городских поликлиниках»

Аннотация

В статье представлен анализ проекта «Мой администратор», реализуемого в московских поликлиниках с 2020 года, и сформировавшего стандартизированный подход к оказанию немедицинских услуг, корпоративную культуру внутри поликлиники, комфортную среду для пациентов. Приведены принципы работы администраторов. Определены их психологические и личностные качества, а также обозначен их путь в профессию через трехэтапное обучение в образовательном центре «Академия искреннего сервиса» на базе центров госуслуг. Выявлено, что городские поликлиники продолжают активно меняться: за три года, прошедших с начала реализации рассматриваемого проекта, в них уже успешно работают более 1 500 администраторов, решивших по итогам 2022 года более 2 000 проблем пациентов.

Информация о журнале

Журнал «Московская медицина» № 4 (56) 2023

Авторы

Камынина Наталья Николаевна,

заместитель директора по научной работе ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», к. п. н., д. м. н.

Кравчук Анна Андреевна,

аналитик ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».





9 августа 2023 года

Панельная дискуссия «Телемедицинские технологии в здравоохранении»



г. Москва

Московский урбанистический форум

Площадка: «Гостиный Двор»

Профессиональный день «Второй московский Форум
поликлиник» ДЗМ в рамках проведения МУФ

Зал 2

Описание

Дискуссия посвящена вопросам применения телемедицинских технологий (ТМТ) в здравоохранении.

В ходе дискуссии обсуждены такие направления, как виды ТМТ, применяемых врачами различных медицинских специальностей, возможные препятствия распространению ТМТ, тенденции рынка телемедицины технологий в мире и Российской Федерации, направления их развития.

Поднимаемые вопросы

В дискуссии, посвященной вопросам применения телемедицинских технологий в здравоохранении, были представлены следующие выступления:

Мариам Давидовна Пахуридзе, начальник Телемедицинского центра – структурного подразделения «Центра медицинской профилактики ДЗМ», описала предпосылки, историю создания и задачи Телемедицинского центра Департамента здравоохранения города Москвы и Акушерского дистанционного консультативного центра, препятствия, которые надо преодолеть для развития телемедицинских технологий.

Борис Тамазович Чурадзе, главный врач клиники «К+31», поделился опытом проведения дистанционных консультаций с применением телемедицинских технологий для пациентов клиники «К+31», видами проводимых телемедицинских взаимодействий в форматах «врач – пациент» и «врач – врач», вариантами применяемых медицинских изделий для самостоятельного использования пациентами.



Саида Абдулкадыровна Акавова, заведующая ЦАОП ГБУЗ «ГКОБ № 1 ДЗМ», сообщила о целях и перспективах развития телемедицинских технологий в онкологической службе города Москвы на примере центра амбулаторной онкологической помощи городской клинической онкологической больницы № 1.

Андрей Александрович Тяжельников, главный врач ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ», представил итоги применения, перспективы развития телемедицинских технологий в оказании первичной медико-санитарной помощи населению.

Модератор



Сизов Григорий Григорьевич
заместитель директора
Информационно-сервисного бюро ДЗМ

Тезисы

- Развитие «Интернета вещей» (IoT) приведет к буму стационар-замещающих технологий, повысит доступность и качество медицинской помощи.
- Уязвимость компьютерных телемедицинских систем – основная проблема, которая может привести к дискредитации всего направления. Необходимо создание условий для формирования сильной защиты от киберугроз.
- Консолидация больших массивов данных о пациентах и интеграция различных сервисов приведут к новым открытиям в медицине.
- Наблюдается централизация рынка телемедицинских IT-платформ, рост объема телемедицины. Возможна интеграция всех телемедицинских платформ в единую систему.
- Российской телемедицине свойственны рамки, ограничения, барьеры: юридические, технологические, методологические.
- Появление телемедицинских технологий позволило пациентам принимать непосредственное участие в ходе верификации и лечения даже в случае отсутствия возможности посещения врача, экономить до 82 % своего времени, связанного с личным посещением врача в медицинской организации за счет времени на дорогу, времени в медицинской организации до и после приема.



Реорганизация столичного амбулаторно- поликлинического звена

Аннотация

Сборник посвящен реорганизации амбулаторно-поликлинического звена в городе Москве и внедрению нового подхода в управлении медицинскими организациями с целью повышения удовлетворенности населения качеством оказываемых услуг в рамках реализации нового «Московского стандарта поликлиник». В издании обсуждаются технологические аспекты внедрения проекта модернизации поликлиник, ресурсное обеспечение, новые технологии и современные подходы к реконструкции столичных поликлиник, архитектурные решения, способствующие возрастанию уровня удовлетворенности пациентов при посещении поликлиник за счет уменьшения очередей при ожидании приема врачей, выполнения исследований, повышения эффективности работы сотрудников.

Оглавление

1. Ключевой проект московского здравоохранения: как меняются поликлиники.
2. Совершенствование столичной первичной медико-санитарной помощи путем реорганизации амбулаторного-поликлинического звена.
3. Ресурсные возможности развития столичного здравоохранения.
4. Новые технологии и современные подходы к реконструкции столичных поликлиник.
5. Столичные детские поликлиники в свете модернизации амбулаторно-поликлинического звена.
6. Проект столичного здравоохранения, повысивший качество и доступность медицинской помощи в Москве.
7. Изменение маршрутизации пациентов в рамках нового московского стандарта поликлиник.
8. Архитектурные решения московского стандарта поликлиник на страже здоровья москвичей.

Эксперты

Старшинин А. В., заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы.

Безымянный А. С., директор ГКУ «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы».

Тяжелников А. А., главный врач ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 Департамента здравоохранения города Москвы».

Авторы

Камынина Н. Н.,
заместитель директора по научной работе ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Андрусов В. Э.,
главный специалист отдела комплексной экспертизы и координации научно-исследовательских проектов и разработок ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Тархов К. Ю.,
главный специалист отдела мониторинга научной деятельности ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

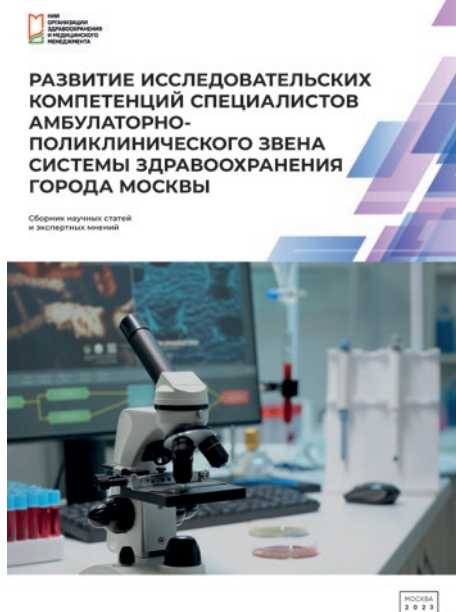
Бурковская Ю. В.,
научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Горбатов С. Ю.,
аналитик отдела комплексной экспертизы и координации научно-исследовательских проектов и разработок ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Тимофеева А. С.,
младший научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Иванов А. В.,
ученый секретарь ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Кравчук А. А.,
аналитик отдела организации здравоохранения ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».



Развитие исследовательских компетенций специалистов амбулаторно- поликлинического звена системы здравоохранения города Москвы

Аннотация

В сборнике рассмотрены вопросы возникновения и развития проекта «Научная лаборатория "Московская поликлиника"», основной целью которого является развитие исследовательских компетенций в сообществе специалистов первичного звена здравоохранения с целью увеличения числа научных публикаций. В издании приведены и проанализированы некоторые аспекты, характеристики и особенности реализации данного проекта за три года – в 2021 году (1-й сезон), в 2022 году (2-й сезон) и в 2023 году (3-й сезон).

Издание предназначено для руководителей системы здравоохранения, специалистов амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций, работников сферы науки и образования, а также студентов и аспирантов медицинских вузов.

Оглавление

Вступление	Аксенова Е. И.
Экспертное мнение Создание исследовательской инфраструктуры для профессионального и карьерного развития врачей	Старшинин А. В.
Экспертное мнение Новый уровень профессионального развития врачей первичного звена здравоохранения	Безымянный А. С.

Экспертное мнение Амбулаторно-поликлиническая помощь как источник формирования научного портфолио	Тяжельников А. А.
Особенности реализации проекта «Научная лаборатория “Московская поликлиника”»	Камынина Н. Н.
Развитие научных исследований в амбулаторно-поликлинических учреждениях: социологическое исследование	Богдан И. В.
Оценка научно-исследовательского потенциала амбулаторно-поликлинического звена: обзор литературы	Нечаев О. И.
Проект научного исследования: трек «Наука» проекта «Научная лаборатория “Московская поликлиника”»	Иванов А. В.
Разработка проекта стандартной операционной процедуры в треке «Сервис-дизайн» проекта «Научная лаборатория “Московская поликлиника”»	Гажева А. В.
О проведении научно-практической конферен- ции «Научная лаборатория “Московская поликли- ника”»: опыт реализации и новые горизонты	Чернова Е. А.
Анализ научных изданий, в которых опублико- ваны работы участников проекта «Научная лабора- тория “Московская поликлиника”»	Тархов К. Ю.

Эксперты



Старшинин Андрей Викторович

заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, кандидат медицинских наук.



Безымянный Алексей Сергеевич

директор ГКУ «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук, врач-терапевт.



Тяжельников Андрей Александрович

главный внештатный специалист по первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач ГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук, доцент.

Авторы

Камынина Наталья Николаевна,

заместитель директора по научной работе ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук.

Богдан Игнат Викторович,

руководитель отдела медико-социологических исследований ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат политических наук.

Нечаев Олег Игоревич,

научный сотрудник отдела организации медицинской помощи ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук.

Иванов Алексей Викторович,

ученый секретарь ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук.

Гажева Анастасия Викторовна,

начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении, ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук, доцент.

Чернова Елена Анатольевна,

Начальник отдела мониторинга научной деятельности ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Тархов Кирилл Юрьевич,

главный специалист отдела мониторинга научной деятельности ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат технических наук.

MOCKBA
2 0 2 3