


ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДАЙДЖЕСТ

Проекты поликлиник Москвы





**НАУЧНАЯ
ПРОДУКЦИЯ**

Научит®

Подготовлена статья для рецензируемого научного журнала

«Андрагогика в разрезе подготовки специалистов столичного здравоохранения»

Аннотация

В статье рассмотрены актуальные вопросы процесса подготовки кадров для столичного здравоохранения. При организации профессионального обучения, где ключевыми моментами являются активные формы и методы обучения взрослых, следует обращать внимание в том числе на психологию обучаемых взрослых: мотивацию, самостоятельное принятие решения о необходимости обучения в рамках своей профессиональной деятельности и заинтересованность в результатах своего обучения. Московский опыт стал основой для разработки не только образовательных программ, но и условий, обеспечивающих наиболее эффективное и комфортное обучение.

Информация о журнале

Журнал «Ремедиум» входит в перечень рецензируемых научных журналов ВАК / Средний индекс Хирша авторов – 7,3 / Двухлетний импакт-фактор в РИНЦ – 0,367. / Место в рейтинге SCIENCE INDEX за 2021 год – 2050, по тематике «Медицина и здравоохранение» – отс.

Авторы

Старшинин Андрей Викторович,

заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, кандидат медицинских наук.

Аксенова Елена Ивановна,

директор ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», доктор экономических наук.

Камашева Анастасия Васильевна,

заместитель директора ГБУ «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» (Кадровый центр).

Филатова Мария Юрьевна,

ведущий специалист ГБУ «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» (Кадровый центр).

Кураева Виктория Михайловна,

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



Опубликована статья для рецензируемого
научного журнала

«Анализ публикационной активности организаций столичного здравоохранения»

Аннотация

В статье представлены результаты деятельности столичных дневных стационаров за период с 2017 по 2022 годы, в ходе анализа которых была выявлена высокая востребованность данного вида медицинской помощи среди населения г. Москвы. Отдельно рассмотрены показатели в рамках деятельности дневных стационаров подчинения Департамента здравоохранения г. Москвы при медицинских организациях амбулаторно-поликлинического типа, а также на базе учреждений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях. Детально изучены и проанализированы структуры коечного фонда и числа пролеченных заболеваний в разрезах детского и взрослого населения. Также выявлены основные тенденции в динамике ряда показателей, характеризующиеся развитием стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи в г. Москве за последние годы. В результате проведенного анализа было установлено, что наиболее актуальными и значимыми направлениями деятельности дневных стационаров в настоящее время являются повышение эффективности использования коечного фонда, внедрение малозатратных технологий и развитие стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи населению путем перераспределения части ее объемов из стационарного сектора в амбулаторный. В ходе исследования были использованы показатели по данным формы федерального статистического наблюдения № 14 дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций».

Информация о журнале

Журнал «Здоровье мегаполиса» входит в перечень рецензируемых научных журналов ВАК / Средний индекс Хирша авторов – 6,2 / Двух-летний импакт-фактор в РИНЦ – отс. / Место в рейтинге SCIENCE INDEX за 2021 год – отс., по тематике «Медицина и здравоохранение» – отс.

Авторы

Тархов Кирилл Юрьевич,

главный специалист отдела мониторинга научной деятельности
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».





Модели ведения хронических неинфекционных заболеваний

Описание

Аннотация

Экспертный обзор посвящен современным моделям ведения хронических неинфекционных заболеваний и мультиморбидности, получившим распространение или находящимся на 5-й стадии внедрения за рубежом. В работе также рассмотрены концептуальные основы для формирования новых подходов в оказании медицинской помощи, приведены некоторые статистические данные, связанные с ростом бремени хронической и множественной патологий.

Введение

Во всем мире более 70 % потерь населения связано с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), среди которых ведущую роль играют болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, заболевания органов дыхания и сахарный диабет. В последние годы врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), все чаще констатируют, что у пациентов присутствует не одно, а сразу несколько хронических заболеваний. Это явление, называемое мультиморбидностью, ухудшает качество жизни людей, увеличивает риск развития инвалидности и преждевременной смерти, приводит к депрессии, росту числа госпитализаций, что влечет существенную экономическую нагрузку на системы здравоохранения. Распространение ХНИЗ, наряду с проблемой старения населения, в странах с высоким уровнем дохода обуславливает необходимость актуализации существующих моделей оказания помощи пациентам с множественной патологией и поиска новых решений в ведении хронических заболеваний. Разрабатываемые подходы направлены на уменьшение фрагментарности предоставляемых медицинских услуг, улучшение координации помощи и сокращение системных разрывов при лечении пациентов в рамках ПМСП и в стационарных условиях. Инновационные практики не всегда дают ожидаемый результат. Тем не менее в странах с развитой экономикой наблюдается стойкая тенденция к трансформации существующих моделей ведения ХНИЗ и их переориентирование со стратегий лечения «одного заболевания» на комплексный подход, учитывающий бремя мультиморбидности и социальные детерминанты здоровья, а также проблемы здравоохранения (дефицит медицинских кадров, необходимость сокращения расходов и др.).

Заключение

Старение населения и рост распространенности мультиморбидности, оказывающие значительную нагрузку на системы здравоохранения, определяют изменение подходов в ведении хронических неинфекционных заболеваний в странах с высоким уровнем доходов. В качестве эффективной модели амбулаторной помощи при хронических заболеваниях в них признается продуктивное взаимодействие между активными пациентами (а также их семьями и опекунами) и соответственно подготовленной многопрофильной командой специалистов (комплексный подход). В клинической практике эта модель опирается на такие ключевые элементы, как информационные системы (включая поддержку принятия врачебных решений), система обеспечения доступа пациента к медицинским услугам, поддержка пациентов в самоуправлении заболеванием (обучение самопомощи и самоконтролю), расширение социальной поддержки (вовлечение семей и сообществ). В комплексных моделях ведения пациентов с ХНИЗ значительная роль может отводиться среднему медицинскому персоналу, имеющему необходимые навыки и компетенции (практикующим медицинским сестрам, фармацевтам), а также применению цифровых технологий (телемедицина, дистанционный мониторинг вплоть до использования полностью автоматизированных онлайн-вмешательств по коррекции поведения). Зарубежные исследователи отмечают недостаток эмпирических данных, которые бы убедительно свидетельствовали о преимуществах комплексной (интегрированной) модели помощи. Кроме того, по их мнению, интеграция, которая должна быть сосредоточена на приоритетах пациента, чаще направлена на объединение между учреждениями здравоохранения или медициной и службами социального обеспечения. Тем не менее идея комплексного ведения ХНИЗ прочно вошла в политику здравоохранения во многих странах мира. Считается, что она способна удовлетворить потребности пациентов с ХНИЗ и множественной патологией, а также уменьшить число госпитализаций и снизить расходы на медицинскую помощь.

Оглавление

Предисловие.

Бремя хронических неинфекционных заболеваний и явление мультиморбидности.

Эпидемия хронических неинфекционных заболеваний.

Явление мультиморбидности.

Распространенность мультиморбидности и риски для пациентов.

Экономические последствия и стоимость хронических неинфекционных заболеваний.

Современные модели оказания помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями и мультиморбидностью за рубежом.

Базовые модели ведения пациентов с хроническими заболеваниями.

Примеры комплексных моделей ведения хронических неинфекционных заболеваний, реализуемых в зарубежных странах.

Общие сведения.

Сингапурская модель ведения хронических неинфекционных заболеваний с участием частных поставщиков первичной медико-санитарной помощи.

Модель оказания комплексной помощи в Англии.

Американская модель пациентоориентированной помощи при диабете.

Модели ухода за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями с участием медицинских сестер.

Дистанционные модели ведения хронических заболеваний.

Заключение.

Список литературы.

Целевая аудитория

Экспертный обзор предназначен для специалистов в области организации здравоохранения, руководителей учреждений здравоохранения и специалистов первичной медико-санитарной помощи.

Авторы

Гречушкина Наталья Александровна,

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

Рецензенты

О. Ш. Ойноткинова, д.м.н.,

профессор факультета фундаментальной медицины ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова»;

А. С. Чумаков,

д.м.н., заместитель генерального директора ООО «Фирн М».





Актуальные национальные проекты трансформации первичного звена

Аннотация

В экспертном обзоре рассмотрены актуальные проекты трансформации первичного звена здравоохранения в различных странах мира. Определена роль программно-целевого и проектного подходов в условиях стратегических изменений первичной медико-санитарной помощи. Обозначены ключевые показатели ее развития.

Введение

Надежная ПМСП может удовлетворить подавляющее большинство потребностей людей в области здравоохранения на протяжении всей их жизни, от профилактики и лечения заболеваний до лечения хронических заболеваний и предоставления основных медицинских услуг, таких как вакцинация и охрана репродуктивного здоровья, а также охрана здоровья матерей, новорожденных и детей.

ПМСП является центральным звеном системы здравоохранения, основным наиболее доступным, экономически и социально приемлемым видом массовой медицинской помощи, обеспечивающим ее качество и эффективность, и составляет неотъемлемую часть всего процесса социально-экономического развития общества.

В настоящий момент мировое сообщество более отчетливо понимает, что оптимально работающие ПМСП могут улучшить показатели здоровья на всех социально-экономических уровнях, сделать системы здравоохранения стран ориентированными на нужды людей и более устойчивыми к какому-либо кризису в медицине, повысить эффективность систем здравоохранения и снизить нагрузку на них, предоставляя всестороннюю профилактическую помощь. Это становится особенно актуальным в связи со стремительным старением общества, растущими затратами на лечение сложных случаев, финансовыми трудностями при выделении общих ресурсов сектору здравоохранения. В связи с этим национальный опыт успешно реализованных программ и проектов трансформации первичного звена здравоохранения должен масштабироваться и распространяться при наличии необходимых ресурсов в других странах.

Заключение

Алма-Атинская декларация 1978 г. задала вектор развития мирового здравоохранения на десятилетия вперед, сделав ПМСП важнейшим элементом его качественного развития. Глобальная конференция по первичной меди-



ко-санитарной помощи, состоявшаяся в Астане (Казахстан) в октябре 2018 г., подтвердила важнейшую роль первичной медико-санитарной помощи, а позже провозгласила ее глобальной политикой всех стран-участниц.

Первичная медико-санитарная помощь основана на трех столпах: расширение прав и возможностей сообществ, многосекторальные стратегии и действия, а также комплексное предоставление качественных услуг первичной помощи и общественного здравоохранения.

Пандемия COVID-19 способствовала актуализации и интенсификации работы стран мира по трансформации ПМСП через реализацию различных национальных проектов и программ, т. к. это мировое событие ни у кого не оставило сомнений, что сильное первичное звено здравоохранения является краеугольным камнем реагирования на подобные чрезвычайные ситуации.

Главная задача актуальных в странах мира проектов и программ, связанных с модернизацией ПМСП, – повышение качества и доступности медицинской помощи в целом, которая позволит достичь всеобщего охвата населения услугами здравоохранения и целей устойчивого развития.

Оглавление

Введение.

Роль программно-целевого и проектного подходов в условиях стратегических изменений первичной медико-санитарной помощи.

Показатели развития первичной медико-санитарной помощи в странах мира.

Лучшие проекты трансформации первичного звена здравоохранения в странах мира:

- Австралия;
- Бельгия;
- Великобритания;
- Испания;
- Канада;
- Китай;
- Норвегия;
- Сингапур;
- США;
- Финляндия;
- Франция;
- Швеция;
- Южная Корея;
- Япония.

Заключение.

Целевая аудитория

Экспертный обзор предназначен для широкого круга читателей, интересующихся вопросами организации здравоохранения: руководителей здравоохранения всех уровней, заместителей руководителей медицинских организаций, экономистов, практических врачей, преподавателей, слушателей постдипломного этапа обучения, аспирантов и студентов медицинских вузов и всех специалистов, заинтересованных в развитии медицины и совершенствовании учреждений здравоохранения.

Авторы

Кравчук Анна Андреевна,

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

Бурковская Юлия Валерьевна,

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

Рецензенты

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.

Васильев Михаил Дмитриевич,

научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко», к. м. н.



Организация и нормативное регулирование деятельности дневных стационаров: опыт использования и перспективы развития

Описание

Аннотация

Необходимость рационального и эффективного использования финансовых средств и материально-технических ресурсов здравоохранения путем использования стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи дополняется потребностью населения в данном виде медицинских услуг. Наиболее распространенной формой являются дневные стационары (ДС), организуемые при медицинских организациях, предоставляющих помощь как в стационарных, так и амбулаторных условиях.

В обзоре, посвященном деятельности дневных стационаров, представлены обобщенные материалы литературных источников об опыте использования стационарозамещающих технологий в Российской Федерации и за рубежом. Проанализированы нормативные правовые документы, регламентирующие организацию дневных стационаров, требования к их функционированию и отчетности.

Подготовлены предложения по оптимизации деятельности.

При подготовке обзора использованы результаты, полученные в ходе выполнения ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ») научно-исследовательской работы по теме «Эффективное управление ресурсами столичного здравоохранения. Научно-методическая и прогнозная оценка ресурсов в системе здравоохранения и влияние их достаточности на эффективность деятельности медицинских организаций».

Введение

Обсуждение возможности получения качественной и доступной первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) для всего населения страны независимо от социального статуса, места проживания, возраста и иных катего-

рий и характеристик потребителя медицинских услуг является актуальным практически для всех зарубежных и отечественных публикаций последних десятилетий. Поиск наиболее приемлемых путей достижения адекватного доступа к ПМСП – одна из базовых концепций аналитиков и организаторов здравоохранения, отражаемая в современной литературе. То есть достижение баланса доступности и размера финансовых затрат – фактически основная задача системы здравоохранения любого государства. В свою очередь, ПМСП, будучи наиболее доступной, экономически и социально ориентированной, является центральным звеном здравоохранения.

При организации в первичном звене здравоохранения стационарозамещающие технологии позволяют медицинским организациям повысить эффективность работы и качество оказываемой медицинской помощи.

Снижение затратности сферы здравоохранения при сохранении объема и качества услуг, предоставляемых данной сферой, рассматривается в мировой практике как единственный путь к построению эффективности всей системы оказания медицинской помощи фактически с самого начала ее формирования. Причем мировая историческая практика свидетельствует: чем ниже находится планка взаимодействия первичной и специализированной помощи, тем более затратна и менее эффективна вся система здравоохранения.

Заключение

Как свидетельствует российский и зарубежный опыт функционирования ДС, представленный в литературных источниках, в рамках регионального здравоохранения на определенном этапе его развития при сохранении всего разнообразия типов ДС целесообразно акцентирование усилий по развитию определенного типа ДС (при МО, предоставляющих ПМСП в амбулаторных условиях или/и при стационарах).

В случае выбора в качестве «целевой аудитории ПМСП» граждан, имеющих ХНИЗ, организация ДС при городских поликлиниках, обеспечивающих диспансерное наблюдение данных пациентов из числа прикрепленного населения, имеет наиболее высокий потенциал.

Оглавление

1. ВВЕДЕНИЕ.

2. Российский и зарубежный опыт организации стационарозамещающих технологий.

2.1. Дневные стационары за рубежом.

3. Российская Федерация. Организация, нормативно-правовое обеспечение.

3.1. Документы, регламентирующие организацию ДС.

3.2. Нормативные и методические документы, регламентирующие обеспеченность населения коечным фондом ДС.

3.3. Регламентирование деятельности ДС в ПГГ.

3.4. Порядок лекарственного обеспечения в ДС и его нормативное обеспечение.

3.5. Отчетность о деятельности ДС.

- Документация, заполняемая в ДС.
- Информация о результатах работы ДС.

3.6. Виды ДС.

- Редкие формы стационарозамещающей медицинской помощи.

- Дневные стационары при медицинских организациях, оказывающих помощь в стационарных условиях.
 - Дневной стационар на дому.
 - Дневные стационары при медицинских организациях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях.
- 3.7. Оценка эффективности работы ДС.
4.1. Оценка эффективности работы ДС.
4.2. Роль социологических опросов в оценке ДС.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Целевая аудитория

Обзор предназначен для специалистов в области организации здравоохранения, руководителей медицинских организаций, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и сферы обязательного медицинского страхования.

Авторы

Камынина Наталья Николаевна,

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

Смирнова Елена Викторовна,

старший научный сотрудник отдела организации здравоохранения ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Рецензенты

Гажева Анастасия Викторовна,

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



Актуальные вопросы вакцинопрофилактики

Аннотация

В сборнике обобщены исследования по актуальным вопросам вакцинопрофилактики. Экспертами были рассмотрены такие важные вопросы, как Национальный и региональные календари профилактических прививок, противодействие антивакцинаторскому движению. Авторы сборника опубликовали работы, посвященные массовой вакцинопрофилактике, вакцинации ограниченных групп населения, повышению мотивации к иммунотерапии и др.

Оглавление

- Направление совершенствования вакцинопрофилактики инфекционных болезней в России.
- Региональные программы иммунизации: текущее состояние и перспективы развития.
- Инновационная деятельность по формированию приверженности вакцинации и противодействию мифам антивакцинаторской пропаганды.
- Международный опыт массовой вакцинации.
- Вакцинация беременных – история и сегодняшний день.
- Вопросы применения вакцин по эпидемиологическим показаниям у беременных.
- Необходимость и стратегии бустерной иммунизации.
- Как поощрить сотрудников за своевременную вакцинацию?
- Вакцинация с позиций ценностно ориентированного подхода.
- Готовность студентов-медиков и медицинских сотрудников к вакцинации.
- Неуверенность в вакцинах: механизмы и пути решения.



Эксперты

Николай Иванович Брико,

директор Института общественного здоровья им. Ф. Ф. Эрисмана Сеченовского университета, главный внештатный специалист эпидемиолог Минздрава России академик РАН.

Ирина Викторовна Фельдблюм,

заведующая кафедрой эпидемиологии с курсом гигиены и эпидемиологии Пермского государственного медицинского университета им. акад. Е. А. Вагнера, заслуженный врач Российской Федерации, профессор.

Александр Владимирович Муравец,

главный врач ГБУЗ «Самарский областной центр медицинской профилактики», кандидат медицинских наук .

Авторы

Андрусов В. Э.,

главный специалист отдела комплексной экспертизы и координации научно-исследовательских проектов и разработок.

Бурковская Ю. В., научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья.

Иванов А. В., ученый секретарь.

Кравчук А. А., аналитик отдела организации здравоохранения.

Крюкова И. А., аналитик аналитического отдела.

Кураева В. М., научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья.

Нечаев О. И., научный сотрудник отдела организации здравоохранения.

Тимофеева А. С., младший научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья.

Чернова Е. А., начальник отдела мониторинга научной деятельности.



АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ГОРОДЕ МОСКВЕ

Сборник научных статей и экспертных мнений

МОСКВА
2 0 2 3

Аспекты применения телемедицинских технологий в Российской Федерации

Аннотация

В сборнике рассмотрены вопросы исторического развития, современного правового регулирования и применения телемедицинских технологий с упором на дистанционный (удаленный) контроль параметров здоровья, который может быть применен в первичной медико-санитарной помощи. Приведен результат анализа публикационной активности по данным Российского индекса научного цитирования, патентной активности, официальных реестров/реестров, ведущихся в связи с исполнением требований законодательства Российской Федерации о здравоохранении, обеспечении единства измерений.

Оглавление

1. Исторические аспекты телемедицинских технологий в Российской Федерации.
2. Нормативные аспекты телемедицинских технологий в Российской Федерации.
3. О возможных задачах развития телемедицинских технологий в Российской Федерации.
4. О разработке Телемедицинского центра города Москвы.
5. Об опыте Телемедицинского центра города Москвы.
6. Обзор компетенций, требуемых для работы с телемедицинскими технологиями.
7. Носимые устройства контроля жизненно-важных функций организма человека.
8. Средства мониторинга показателей здоровья, не являющихся жизненно важными.
9. Вопросы дистанционной передачи данных медицинскими изделиями по информации Росздравнадзора.
10. Вопросы дистанционной передачи данных медицинскими изделиями по информации Росстандарта.



Эксперты

Старшинин Андрей Викторович,

заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы.

Тяжельников Андрей Александрович,

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

Пахуридзе Мариам Давидовна,

начальник Телемедицинского центра, Центр медицинской профилактики ДЗМ, Москва.

Авторы

Аксенова Елена Ивановна,

директор, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Андрусов Вадим Эдуардович,

главный специалист, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Бурковская Юлия Валерьевна,

аналитик, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Гажева Анастасия Викторовна,

начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Горбатов Сергей Юрьевич,

эксперт, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Иванов Алексей Викторович,

ученый секретарь, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Кураева Виктория Михайловна,

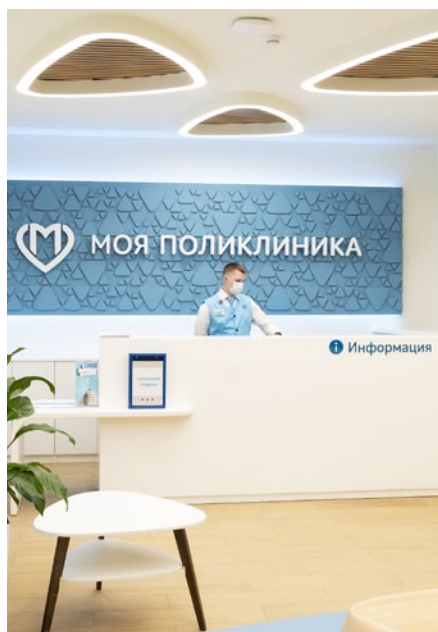
аналитик, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», Москва.

Пахуридзе Мариам Давидовна,

начальник Телемедицинского центра, Центр медицинской профилактики ДЗМ, Москва.

Скворцова Елизавета Викторовна,

заместитель начальника Телемедицинского центра, Центр медицинской профилактики ДЗМ, Москва.



Поликлиника – фундамент московского здравоохранения

Описание

Аннотация

В монографии проанализирован международный и отечественный опыт организации первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), обоснована важность медицинских организаций первичного звена в здравоохранении. Рассмотрены модели поликлиник стран мира и Москвы. Определены векторы развития ПМСП в Москве. Представлены инновации в области цифровизации, способствующие развитию ПМСП. Рассмотрены элементы инфраструктуры поликлиники как фундамента московского здравоохранения.

Введение

Всемирная организация здравоохранения утверждает, что основополагающее значение для обеспечения всеобщего охвата населения услугами здравоохранения имеют системы, построенные именно на основе ПМСП, а также что Москва развивает здравоохранение в том же направлении. Ориентироваться на первичное звено необходимо для удовлетворения потребностей населения в области здравоохранения, и эффективная организация ПМСП имеет ключевое значение для достижения этой цели.

Заключение

Сильные системы ПМСП должны быть способны адаптироваться к изменяющимся условиям и применять инновационные решения. Для создания устойчивой ПМСП необходимы стабильные механизмы финансирования, методы оценки рисков, эффективное управление с четко определенными обязанностями квалифицированных медицинских работников. Современные поликлиники соответствуют стандартам оказания ПМСП и удовлетворяют потребности населения Москвы в медицинских услугах первичного звена здравоохранения и медико-социальной помощи.

Целевая аудитория

Специалисты в области организации здравоохранения, заинтересованные в развитии медицины (в частности первичного звена).



Оглавление

Мировые тенденции развития первичной медико-санитарной помощи.

Стандартизация в первичном звене здравоохранения.

Развитие кадрового потенциала московских поликлиник.

Цифровая экосистема первичной медико-санитарной помощи города Москвы.

Диспансерное наблюдение на современном этапе.

Участие социальных служб в проектах первичного звена.

Новая модель работы отделений медицинской профилактики.

Междисциплинарные команды.

Авторы

Камынина Н. Н.,

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

Тимофеева А. С.,

младший научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия.



MOCKBA
2 0 2 3