МИАЦ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Информационное взаимодействие с частными медицинскими организациями Санкт-Петербурга, состояние и перспективы

17 сентября 2015 года

Орлов Г.М. – директор СПб ГБУЗ МИАЦ

Развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга

Государственно-частное взаимодействие (партнерство) в сфере здравоохранения - взаимовыгодное сотрудничество органов государственной власти, органов местного самоуправления (публичный партнер), частных и некоммерческих организаций (частный партнер), позволяющее **обеспечить эффективное выполнение задач в сфере здравоохранения** путем привлечения частных ресурсов для создания, реконструкции, управления, содержания инфраструктуры здравоохранения или предоставления услуг

Цель - повышение уровня доступности и качества медицинских услуг, эффективности расходования бюджетных средств

Меры по развитию механизмов взаимодействия государства и бизнеса, включая различные модели государственно-частного партнерства определены как **приоритетные в области модернизации здравоохранения***

* Основные направления деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2018 года, утв. Председателем Правительства РФ Д.А. Медведевым 31.01.2013

Ключевые направления развития механизмов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения

На данном этапе одними из ключевых являются:

- **совершенствование нормативной правовой базы**, принятие на федеральном уровне специального закона об основах государственно-частного партнерства в Российской Федерации (ФЗ-22 от 13.07.2015, МР МЗ РФ)
- разработка механизмов обеспечения **необходимого уровня рентабельности проектов** ГЧП для частного инвестора при условии **сохранения социальных обязательств** государства в части оказания гражданам медицинской помощи

Основные принципы государственно-частного взаимодействия

- законность
- социально-экономический эффект и эффективность
- обоснованность принимаемых органами государственной власти управленческих решений
- взаимовыгодность
- объединение ресурсов под достижение конкретного результата
- распределение ответственности и рисков между публичным и частным партнерами
- обеспечение публичным партнером контроля и мониторинга над реализацией проектов государственно-частного взаимодействия
- сохранение профиля объектов здравоохранения, объемов, видов и условий оказываемой населению медицинской помощи, а также ее доступности и качества

Примеры возможного государственно-частного взаимодействия в здравоохранении Санкт-Петербурга

- **участие частных медицинских организаций** в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- **взаимодействие с телефонной государственной справочной службой** для населения «Здоровье города» СПб ГБУЗ МИАЦ
- **участие в единой системе записи на прием к врачу** в электронном виде
- взаимодействие **по учету онкологических пациентов** в популяционном раковом регистре
- взаимодействие **по маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО** на догоспитальном этапе
- взаимодействие по формированию и использованию врачами **частных клиник интегрированной медицинской карты (ИЭМК)**

Участие частных медицинских организаций в реализации Территориальной программы государственных гарантий

Медицинская организация или индивидуальный предприниматель, осуществляющие медицинскую деятельность и планирующие участие в территориальной программе государственных гарантий, **должны иметь**:

- лицензию на осуществление медицинской деятельности
- заключение Роспотребнадзора на возможность осуществления медицинской деятельности в соответствии с:
  - порядками оказания медицинской помощи
  - правилами организации деятельности по каждому виду медицинской помощи
  - стандартами оснащения медицинским оборудованием
  - рекомендуемыми штатными нормативами, утвержденными приказами Минздрава России
- договор на техническое обслуживание

Центры общей врачебной практики в районах Санкт-Петербурга

Во всех районах Санкт-Петербурга успешно развиваются центры общей врачебной практики

Центры общей врачебной практики частных медицинских организаций

Район	Кол-во ЦОВП	Наименование частной организации	Количество прикрепленного населения, чел.	Дата открытия (год)
Приморский	**8**	ООО «Современная медицина»	65 366	2013
Пушкинский	**2** (3 – план)	ООО «Городские поликлиники»	6 746	2014
Красносельский	**2** (1 - план)	ООО «Городские поликлиники»		2013
Выборгский	(2 – план)	ООО «Городские поликлиники»	9 729	2015
Красногвардейский	(1 – план)	ООО «Городские поликлиники»	7 000	2015
Невский	**2** (1 - план)	ООО «Центр семейной медицины «XXI век»», ООО «Медицинская управляющая компания»	5 234 1 944	2014 2015
Калининский	**1** (1 – план)	ООО «Мой доктор»	2 000/2 000 (план)	2015
Итого	**15** (+9 план)		**101 749**	

Обязанности частных медицинских организаций при реализации территориальной программы ОМС

Медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере ОМС, **информирует граждан** о бесплатно предоставляемых в соответствии с территориальной программой ОМС **видах и объемах медицинской помощи, условиях ее получения**

Медицинская информационно-справочная служба «Здоровье города»

- **Медицинская справочная служба 63-555-63**
  предоставление информации населению о медицинских услугах, оказываемых медицинскими организациями Санкт-Петербурга
- **Фармацевтическая справочная служба 63-555-66**
  предоставление информации о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий в аптеках Санкт-Петербурга

Медицинская информационно-справочная служба «Здоровье города»

Медицинская справочная служба:

- **За 2014 год** принято **141 тыс.** обращений, за **I полугодие 2015** года **83 тыс.**

- Телефонные обращения принимают операторы-консультанты, имеющие высшее медицинское образование

- Информация о службе размещена в телефонных справочных службах, на сайтах Комитета по здравоохранению и подведомственных ему организаций, а также на стендах всех государственных медицинских организациях города

Медицинская информационно-справочная служба «Здоровье города»

Фармацевтическая справочная служба:

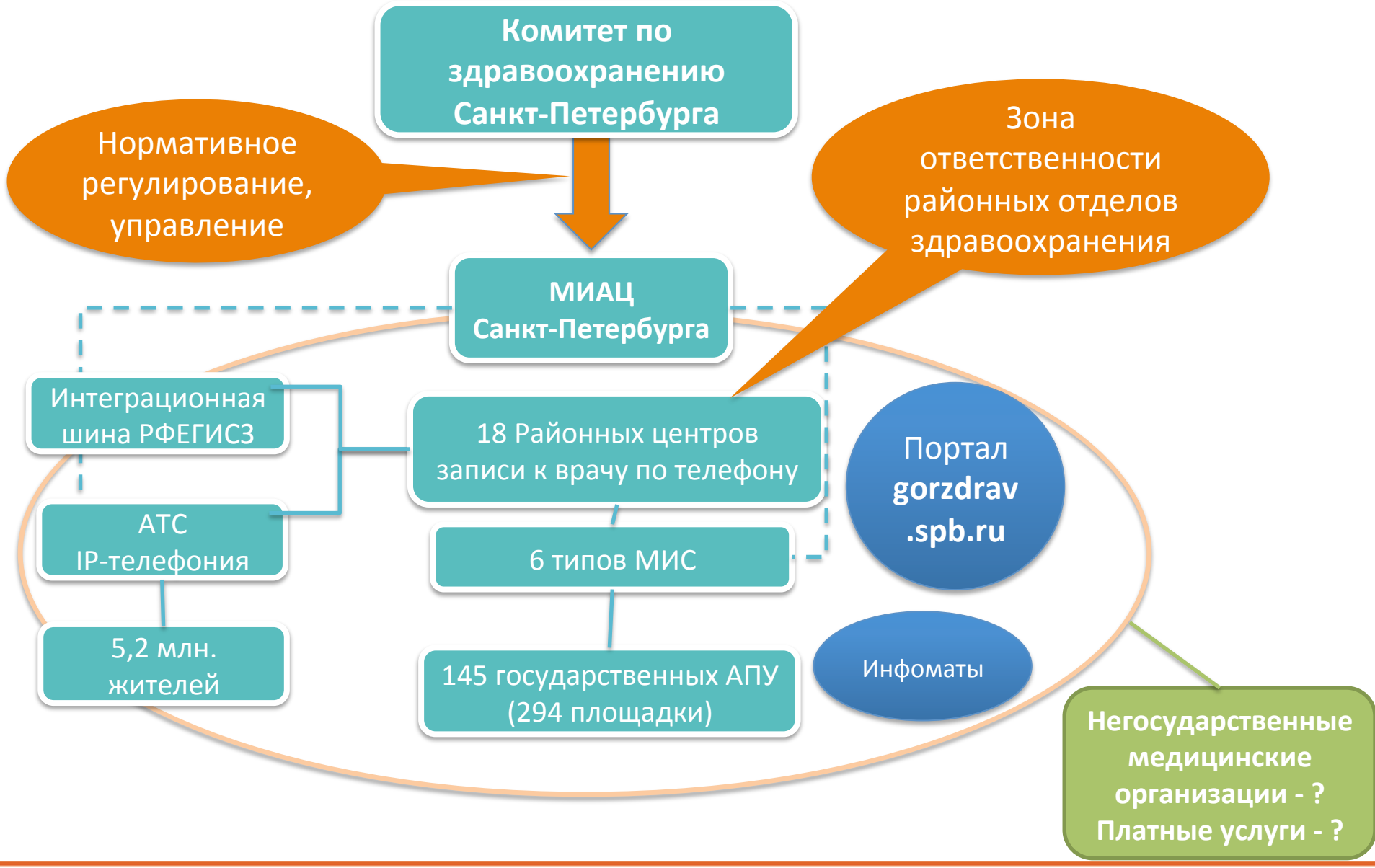
- За **2014 год** принято **748 тыс. обращений**, из них 230 тыс. – запросы по препаратам за полную стоимость
- За **I полугодие 2015** года принято **421 тыс. обращений**, из них 120 тыс. – запросы по препаратам за полную стоимость
- Количество позиций в базе данных службы – **более 1 млн**
- Телефонные обращения принимают опытные операторы - консультанты, имеющие фармацевтическое образование

Медицинская информационно-справочная служба «Здоровье города»

Фармацевтическая справочная служба:

- Результаты работы службы для каждой аптеки-партнера отражаются в **ежемесячных протоколах** обращений к базе данных, где указываются **все позиции** по наименованию и количеству, **по которым была дана информация** по аптеке абонентам ФСС
- Аптеки-партнеры имеют возможность **ежемесячно** подать отдельным списком перечень позиций Nota Bene, в который **включаются товары с горящим сроком годности**, либо товары, которые аптека заинтересована реализовать в первую очередь. Информация о товарах в данном перечне будет предоставляться абонентам **в первую очередь**

Система записи на прием к врачу в электронном виде



Показатели системы электронной записи к врачу

- В системе участвуют **145 ЛПУ** (294 с отделениями)
- **10,8 млн** талонов к врачу (↗**+9%** к 2013 году)

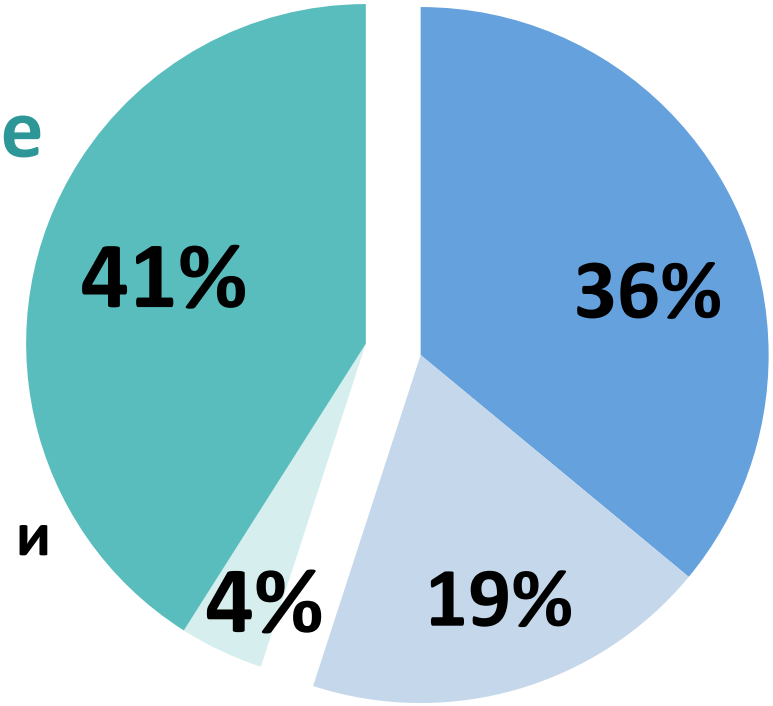
Запись в поликлинике

45%

↘**-10%**

Регистратура и АРМ врача

Инфомат



Дистанционная запись

55%

↗**+5%**

Центры записи

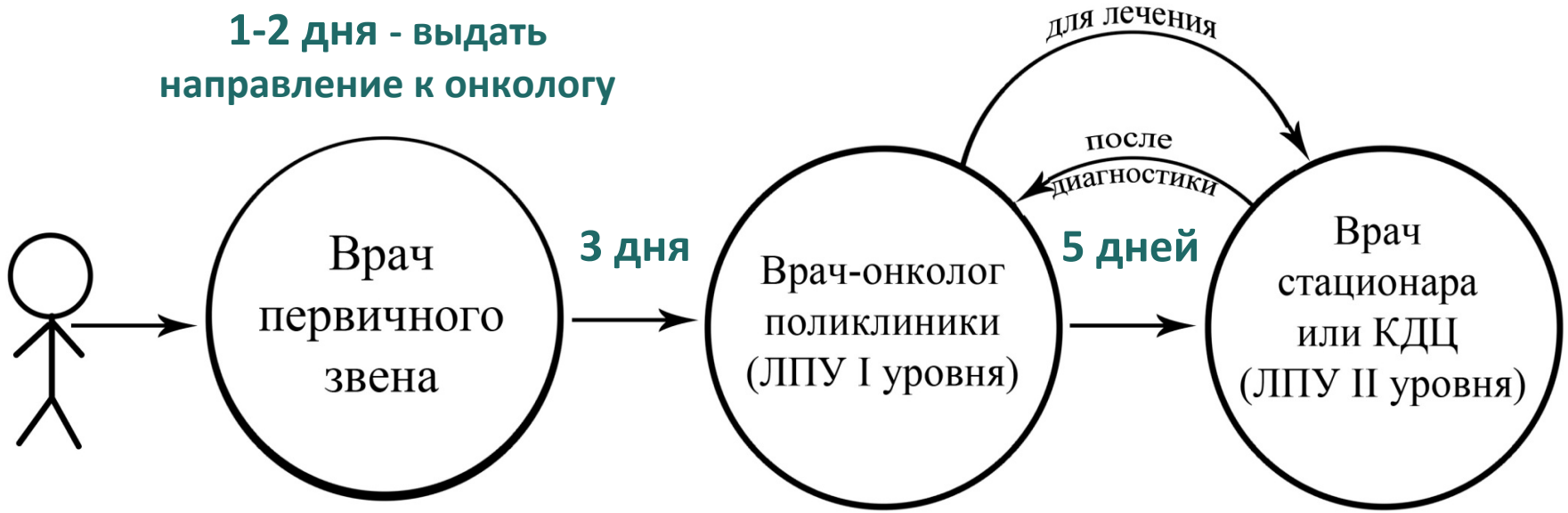
Интернет

в том числе портал **gorzdrav.spb.ru**

Взаимодействие по учету онкологических пациентов в популяционном раковом регистре

Взаимодействие по маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО на догоспитальном этапе в ГРКМ

ОСНОВНАЯ проблема – несоблюдение сроков обследования больных



Срок подтверждения/исключения диагноза ЗНО в ЛПУ II уровня – 14 дней

Схема маршрутизации и регламентированных* сроков обследования больного с подозрением на ЗНО в Санкт-Петербурге

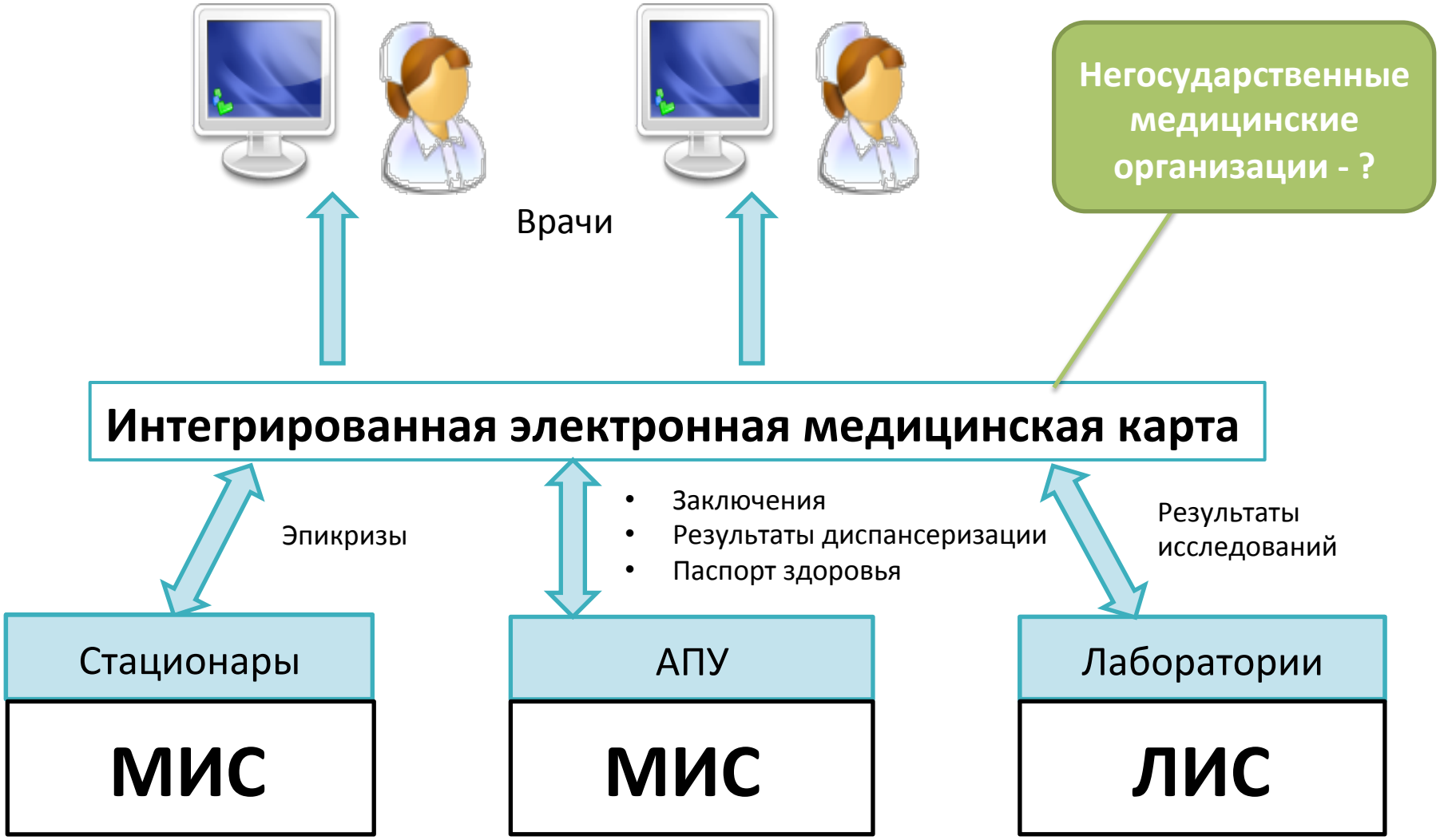
** - Распоряжение КЗ СПб от 06.06.2013 № 223-р*

Маршрутизация потоков пациентов с подозрением на ЗНО

Участники системы АИС «Городской реестр карт маршрутизации при подозрении ЗНО»

- врачи всех амбулаторно-поликлинических учреждений (ЛПУ 1-го уровня), включая федеральные и частные
- врачи-онкологи лечебно-диагностических учреждений (ЛПУ 2-го уровня)
- сотрудники МИАЦ, осуществляющие, сбор, хранение и обработку информации
- служба главного онколога Санкт-Петербурга

Взаимодействие по формированию и использованию врачами частных клиник интегрированной медицинской карты (ИЭМК)



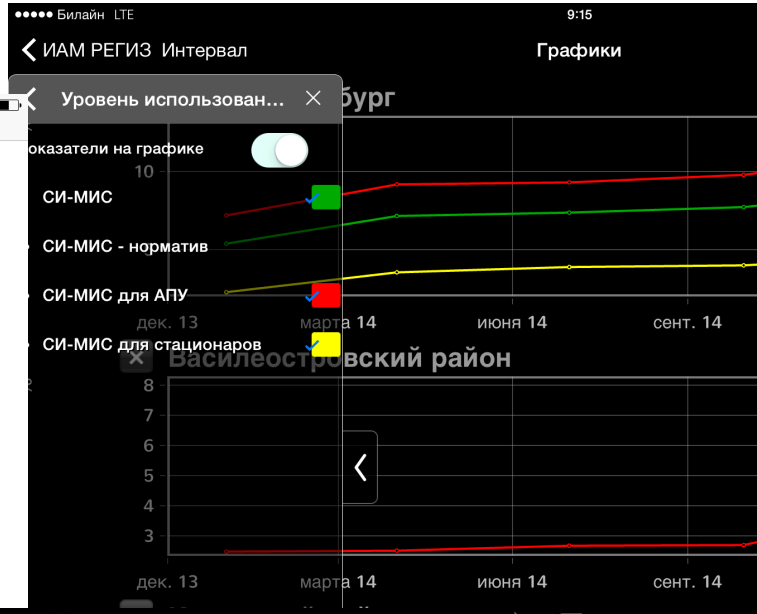
Аналитика

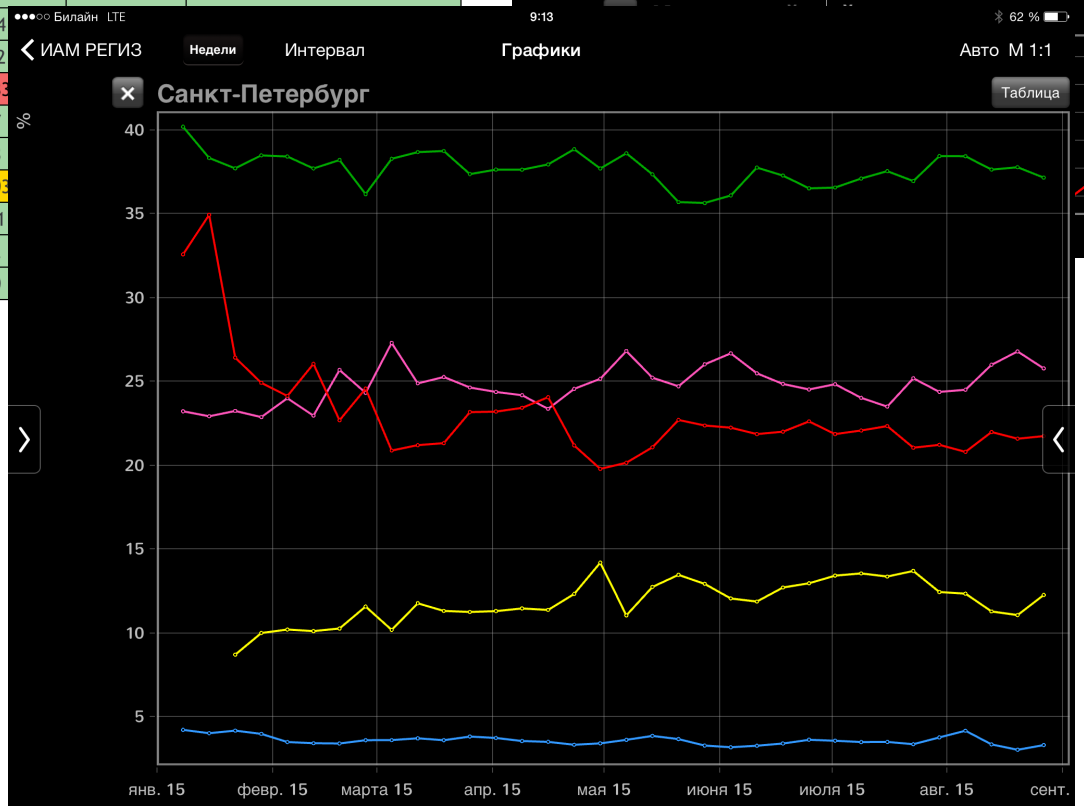
Билайн LTE 9:13 63 %
zdrav.test.netrika.ru

Центры записи на прием к врачу по телефону:

Район	Свободно операторов	Занято операторов	Длина очереди	Звонков с начала дня	Принято звонков	% Принятых звонков (доступность РЦЗВ)
Санкт-Петербург				14684	4071	27.72%
Адмиралтейский	0	3	0	154	98	63.64%
Василеостровский	0	6	1	174	164	94.25%
Выборгский	0	7	15	1136	393	34.60%
Калининский	0	6	13	1386	366	26.41%
Кировский	6	4	0	406	319	78.57%
Колпинский	0	6	10	1348	274	20.33%
Красногвардейский	1	4	0	779	293	37.61%
Красносельский	0	2	12	4423	292	6.60%
Кронштадский	0	3	0	278	100	35.97%
Курортный	1	1	0	304		
Московский	1	7	0	652		
Невский	0	5	7	1183		
Петроградский	1	2	0	77		
Петродворцовый	2	3	0	98		
Приморский	0	13	4	1903		
Пушкинский	3	1	0	221		
Фрунзенский	2	2	0	82		
Центральный	3	1	0	80		

Данные актуальны на: Четверг 17.09.15 09:13
Режим работы МЦО: Понедельник-Пятница с 08:00 до 20:00





МИАЦ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Спасибо за внимание!

Орлов Геннадий Михайлович
e-mail: GOrlov@miac.zdrav.spb.ru
(812)576-22-22

Документационный центр МИАЦ - miac.zdrav.spb.ru/docs

(презентация доступна в разделе Презентации МИАЦ)