

Моя поликлиника: городской форум профессионалов



За последние десятилетия мир добился огромных успехов в области здравоохранения. Люди живут дольше, чем когда-либо прежде, меньше детей умирает в первые годы жизни, а доступ к жизненно важным лекарствам и вакцинам значительно возрос.



Фото: НИИОЗММ ДЗМ, форум «Моя поликлиника»

Тем не менее решение проблем здравоохранения в XXI веке требует нового подхода — инвестирования в системы здравоохранения, которые могут удовлетворить разнообразные потребности людей в отношении своего здоровья в любом возрасте, на каждом этапе жизни.

Сегодня растет признание того, что сильная первичная медико-санитарная помощь является фундаментом устойчивого развития общественного здравоохранения и гарантирует, что все люди получают помощь, когда они в ней будут нуждаться, и смогут надолго сохранить свое здоровье. Первичная медико-санитарная помощь не может быть второстепенной, после больницы, а должна стать основой для проектирования системы здравоохранения в целом.

Эффективно работающая первичная медико-санитарная помощь внушает людям и их семьям доверие и дает поддержку на протяжении всей их жизни, от планирования семьи и иммунизации до лечения заболеваний и ведения хронических состояний. Будучи первой точкой контакта человека со службами здравоохранения, сильная амбулаторная помощь способна стать ключом к достижению здоровья для всех с помощью выявления, предотвращения и лечения болезней до того, как на это потребуются большие деньги.

Форум «Моя поликлиника» был посвящен работе амбулаторного звена, достижениям в этой сфере и векторам развития отрасли. В течение трех дней работы форума состоялись 15 дискуссий, экспертные сессии для профессионального и научного сообщества, студентов и ординаторов медицинских вузов, представителей органов власти. На интерактивной выставке гости и участники мероприятия могли ознакомиться с московскими проектами в сфере здравоохранения. В форуме приняли участие более 80 экспертов в области здравоохранения из Москвы и регионов страны — врачи, главы крупных медицинских центров, ученые, руководители профильных отраслевых министерств и ведомств федерального и регионального уровня. Организатор форума — Комплекс социального развития Москвы.



Форум «Моя поликлиника». Выводы и решения

дискуссия

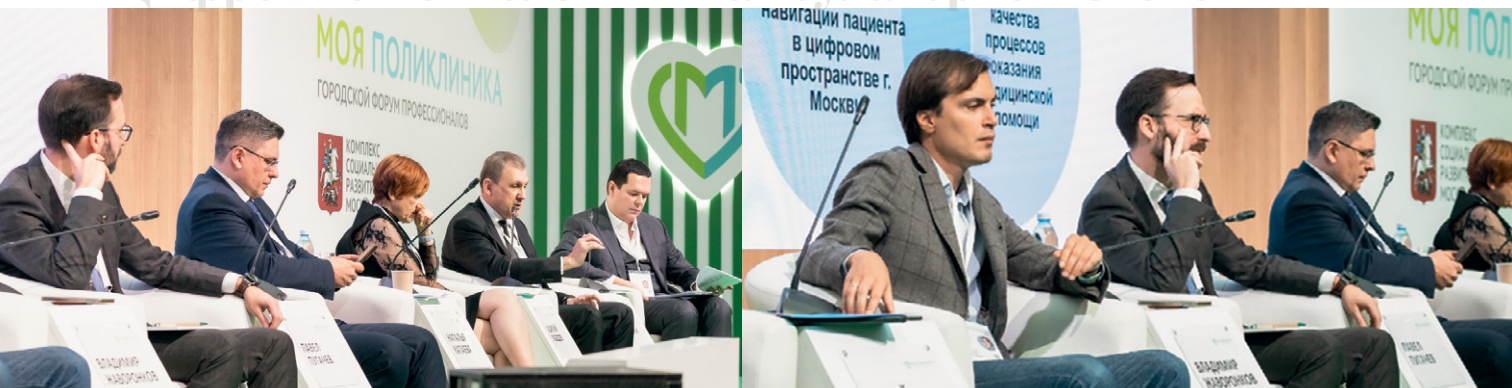
«Цифровая поликлиника»

1. Важно продолжать активно использовать цифровые инструменты в работе медицинского персонала.
2. Для наибольшей эффективности внедрения цифровых технологий необходимо обеспечить высокий уровень вовлеченности всех участников отрасли.
3. Предлагаем рассмотреть вопрос о включении в программы обучения курса по цифровым технологиям и их возможностям в здравоохранении.
4. Считаем нужным при приеме на работу молодых сотрудников проводить обучение по цифровым технологиям, а также проводить периодическую аттестацию врачей на знание ЕМИАС.
5. Предлагаем обсудить в профессиональном сообществе вопрос о возможности разработки критериев оценки качества принятых врачами решений, в том числе при помощи цифровых сервисов и систем поддержки принятия врачебных решений.



Фото на странице:
НИИОЗММ ДЗМ,
форум «Моя поли-
клиника»

Цифровые технологии в амбулаторном звене





Наставничество для молодых врачей



дискуссия

«Молодой врач. Ожидание и реальность»

1. Предусмотреть возможность проведения лекций практиков — организаторов здравоохранения для студентов медицинских образовательных учреждений.
2. Возродить направление наставничества для молодых врачей, предлагаем рассмотреть возможность создания и поощрения команды наставников.
3. Продумать формирование программы адаптации и ассимиляции молодых специалистов на рабочем месте.
4. Рассмотреть вопрос о возможности проведения опросов для молодых врачей с целью выявления проблематики.

дискуссия

«Новая функционально-целевая модель работы отделений медицинской профилактики»

1. Считаю целесообразным разработать с учетом формирования расписания методологию прохождения второго этапа диспансеризации, позволяющую одним днем и в удобное для работающего человека время пройти назначенные дополнительные исследования.
2. Считаю возможным усилить роль «семейной профилактики» путем разработки и внедрения методик семейного консультирования, создания условий для прохождения всеми членами семьи профилактических осмотров.
3. Стоит предусмотреть непрерывное обучение сотрудников отделений (кабинетов) медицинской профилактики эффективным методикам общения с пациентами в очном и дистанционном формате, которые позволят мотивировать молодое население к регулярному и полному прохождению диспансеризации, а также приверженности к ведению здорового образа жизни.
4. Предлагаем учитывать показатели результативности проведения профилактических осмотров при оценке эффективности деятельности терапевтических отделений и отделений медицинской профилактики, в том числе с формированием публичного рейтинга медицинских организаций.

▲
Фото на странице:
НИИОЗММ ДЗМ,
форум «Моя поликлиника»

Профилактическая служба Москвы



Врач-терапевт — главный врач поликлиники

дискуссия

«Участковый врач — «сердце» поликлиники?»

1. Предлагаем рассмотреть возможность расширения учебного плана для врача-терапевта в части увеличения его профессиональных компетенций и навыков до уровня врача общей практики.
2. Предлагаем руководителям поликлиник обратить внимание на изменение подходов к ведению участковыми врачами приемов пациентов: от законченного приема к законченному случаю.
3. Рассмотреть вопрос профессионального рейтинга участковых врачей по ведению пациентов.

дискуссия

«Стандартизация в первичном звене здравоохранения»

1. Стандартизация не исключает возможности внесения изменений для уже работающих стандартов с целью их дальнейшего совершенствования.
2. Необходимо продолжить работу над стандартом компетенций врачей, среднего медицинского персонала и немедицинского персонала. Необходимо четко обозначенный функционал каждого сотрудника, причем профессионального сотрудника, владеющего всеми необходимыми знаниями и навыками.
3. Внедрение стандарта компетенций повлечет за собой и изменение привычных нам, устоявшихся должностных обязанностей, требований к знаниям сотрудников. В большей степени это касается среднего медицинского персонала поликлиник.
4. Необходимо продолжить работу над совершенствованием стандартов помощи на дому и профилактического наблюдения. Особенно важны эти стандарты в педиатрической практике.
5. Предлагаем проработать возможность создания отдельного сервиса для оценки происходящих изменений в работе первичного звена и получения новых идей со стороны как медицинского сообщества, так и пациентов.

▲
Фото на странице:
НИИОЗММ ДЗМ,
форум «Моя поли-
клиника»

Совершенствование стандарта помощи пациентам



дискуссия

«Сохранение здоровья ребенка: педиатр помогает родителям или родители помогают педиатру»

1. Необходимо вовлечение родительского сообщества в открытый диалог по обсуждению условий, помогающих достичь комплаенса между педиатром и родителями, созданию, наряду с кодексом врача, кодекса пациента.
2. Необходимо рассмотреть вопрос о создании профессионально модерлируемых сервисов в интернет-пространстве для пациентов и родителей пациентов детского возраста, чтобы родители смогли стать квалифицированными партнерами на медицинском приеме.



Фото на странице:
НИИОЗММ ДЭМ,
форум «Моя поликлиника»

дискуссия

«Может ли быть успешный врач в поликлинике?»

1. Предлагаем вынести на обсуждение профильного и экспертного сообщества пересмотр количественных и качественных критериев и показателей результативности работы участкового врача.
2. Предлагаем обсудить возможность перераспределения непрофильных функций участкового врача, разделения социальных и лечебных ролей, ставя в приоритет количество и качество законченных случаев лечения пациента.

Московский стандарт поликлиники





Лечить пациентов, помогать друг другу

дискуссия

«Стрессуйте правильно и оставайтесь в профессии»



Фото на странице: НИИОЗММ ДЗМ, форум «Моя поликлиника»

1. На профессиональное выгорание медицинских работников могут влиять разные факторы (загруженность врачей, боязнь мер, применяемых администрацией к врачу, общение с пациентом). В итоге это приводит к оттоку кадров. Не нужно ждать, когда человек уйдет из профессии, нужно вести с ним постоянную работу, помогать в работе над самим собой, в работе с коллективом.
2. Предлагаем профессиональному сообществу рассмотреть вопрос разработки программы по профилактике и борьбе с профессиональным выгоранием.

дискуссия

«Адаптивность в ответ на вызовы и угрозы»

1. Предлагаем обсудить с экспертным сообществом систему мотивации, культивирующую требуемые для эффективной адаптации ценности.
2. Считаем важным продолжать совершенствовать систему эффективных коммуникаций как внутри медицинских организаций, так и с внешними структурами для оперативного реагирования и адаптации к новым вызовам.
3. Одним из инструментов повышения адаптивности является проведение городского форума профессионалов «Моя поликлиника» на регулярной основе.



Адаптивность — драйвер развития системы здравоохранения

Проактивное диспансерное динамическое наблюдение НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ»



дискуссия

«Диспансерное наблюдение на современном этапе»

1. Считаю важным внедрять программы проактивного диспансерного наблюдения одновременно с инструментами мониторинга эффективности таких программ и оперативно корректировать их под запросы населения, различных целевых групп населения.
2. Помощник врача — это ключевой ресурс проактивного диспансерного наблюдения. Появление нового участника — помощника врача со средним профессиональным образованием — требует пересмотра системы подготовки таких специалистов в пределах НМО и развития у него компетенций по коммуникации с пациентами.
3. Предлагаем обсудить распространение программ диспансерного наблюдения во все поликлиники Москвы по расширенному спектру заболеваний (сегодня программа проактивного диспансерного наблюдения проводится по 9 основным нозологиям), а также определить нужные компетенции медицинских специалистов — участников программ проактивного наблюдения, которые необходимы для успешной реализации проекта.

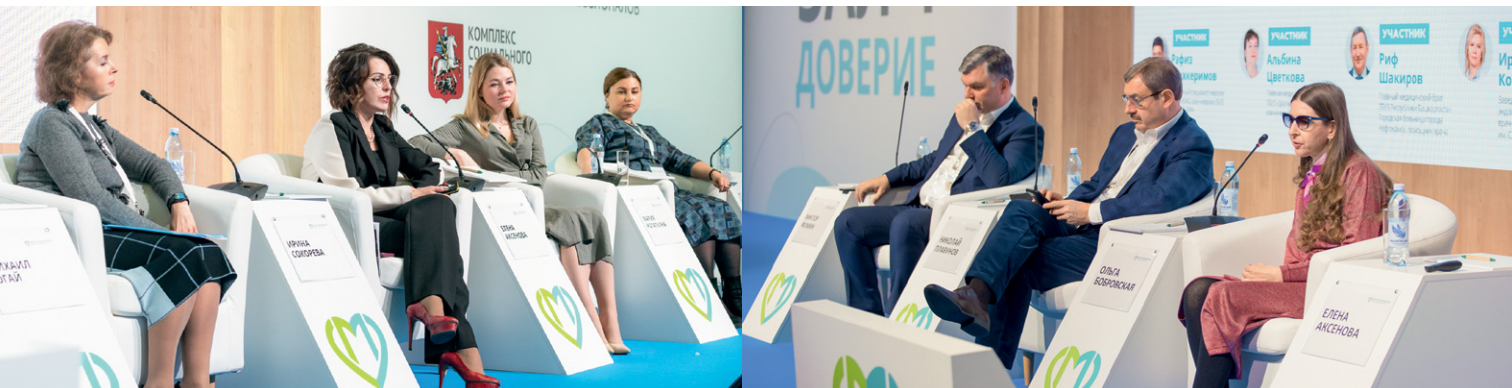
дискуссия

«Виртуальный прием»

1. Рекомендуем сформировать алгоритмы обучения, навыков и компетенций для проведения виртуального приема, учитывая созданную ранее методологию работы на базе централизованной модели Телемедицинского центра.
2. Полностью внедрить комбинированный онлайн- и офлайн-приемы в структуру ежедневной работы врача, учитывая новые подходы к формированию расписания и видам приемов.

▲ Фото на странице: НИИОЗММ ДЗМ, форум «Моя поликлиника»

Онлайн-консультация не уступает по качеству традиционному приему



Расширение компетенций медицинской сестры

дискуссия

«Переосмысление роли медсестры в новых реалиях»

1. Роль участковой медицинской сестры в Москве в новых реалиях требует пересмотра функционала.
2. Медицинская сестра поликлиники вне зависимости от профиля обязана владеть всеми базовыми навыками манипуляций, быть универсалом, необходима аттестация медицинских сестер с краткосрочным обучением.
3. Вопрос расширения компетенций медицинской сестры необходим и нуждается в более детальном обсуждении с привлечением профильного экспертного сообщества, а также образовательных организаций.

дискуссия

«Междисциплинарные команды: партнерство для здоровья человека»

1. Выйти с инициативой детально рассмотреть разделение функций врачей общей практики и врачей-терапевтов в московских поликлиниках, их совместную деятельность в междисциплинарных командах.
2. Пересмотреть юридические основания и нормативные регламенты формирования и проведения врачебных консилиумов по разбору программ лечения коморбидных пациентов.
3. Предлагаем обсудить с профессиональным сообществом вопросы привлечения в междисциплинарную команду медицинских сестер с высшим образованием, которые могли бы взять на себя функции консультирования и просвещения пациентов, корректировки программ лечения пациентов с хроническими заболеваниями.
4. Считаем возможным совместно с профессиональным сообществом разработать критерии отбора пациентов для дальнейшего ведения их междисциплинарными командами.

▲
Фото на странице:
НИИОЗММ ДЗМ,
форум «Моя поли-
клиника»

Организация междисциплинарных программ



дискуссия

«Вместе эффективнее: как социальные службы Москвы реализуют немедицинские сервисы в проектах первичного звена»

1. Развивать проекты по передаче немедицинских функций социальным службам в медицинских организациях (как в первичном звене, так и в стационарах) для повышения качества оказания медицинской помощи.
2. Расширить интеграцию цифровых сервисов в работу медицинской и социальных служб.
3. Продолжить практику взаимодействия медицинских и образовательных учреждений.



Фото на странице: НИИОЗММ ДЗМ, форум «Моя поликлиника»

дискуссия

«Обесцененная ценность — доступный прием врача»

1. Назрела необходимость пересмотра общественного договора в отношении поликлиник. Предлагаем обсудить образ действий пациента при обращении за медицинской помощью.
2. Предлагаем обсудить с участием профессионального и пациентского сообществ изменения общественного договора, с тем чтобы наша совместная работа для сохранения здоровья была эффективной.

Общественный договор с пациентом

