

Комиссия по здравоохранению
Общественного совета Государственной корпорации «Росатом»

Вызовы системе здравоохранения в городах присутствия Государственной корпорации «РОСАТОМ» в условиях эпидемиологической угрозы

Песнева Ольга Вячеславовна

Заместитель Руководителя Комиссии по здравоохранению
Общественного Совета Государственной корпорации «Росатом»
Советник по вопросам здравоохранения
Всероссийского союза пациентов

Москва, 27 ноября 2020 г.

ВЕКТОР ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ - СОЗДАНИЕ ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

"Человека, который вынужден ехать за десятки километров в поликлинику, тратить целый день в очереди или неделями ждать приема у узкого специалиста, мало интересует, насколько выросла средняя продолжительность жизни в стране. Он думает о своей жизни. Поэтому сейчас нам нужно сконцентрировать усилия на первичном звене здравоохранения, с которым соприкасается каждый человек и каждая семья"

Из Послания Президента В.В. Путина Федеральному собранию , 15 января 2020

Особую значимость это приобретает в отношении здоровья жителей ЗАТО и городов присутствия ГК «Росатом», выполняющие важнейшие стратегические задачи, в том числе для обороноспособности нашей страны.

КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ ПРИСУТСТВИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ КОРПОРАЦИИ «РОСАТОМ» ДО 2020Г



Изменения законодательства привели к резкому и систематическому дефициту финансирования системы здравоохранения на территориях присутствия Государственной корпорации «Росатом» (недофинансирование **40%** в год в течении **10 лет**)

Не включение ЛПУ в государственные программы поддержки здравоохранения привело к:

- дефициту финансовых ресурсов и дополнительных возможностей
- дефициту оборудования (износ - до **85%**)
- дефициту кадров (нехватки специалистов – **45%**)
- высокой стоимости лекарственных средств (от среднего российского уровня- **150%**)
- ограниченности перечня лекарственных средств (от среднего российского ассортимента- **25%**)
- недоступности современных медицинских технологий (доступно лабораторных исследований - **30%**)

Неэффективная система управления лечебными учреждениями привела к массовому оттоку специалистов из системы здравоохранения, снижению качества и доступности медпомощи, снижению качества и продолжительности жизни, росту напряженности между врачами и пациентами

Невозможность для ГК «Росатом» вмешаться в процесс и решить усугубляющиеся проблемы здравоохранения привела к росту недовольства граждан, напряженность социального климата, оттоку граждан с территорий

Общественный совет
Госкорпорации «Росатом»

Комиссия по
здравоохранению
Общественного совета



Создана: 2018 год

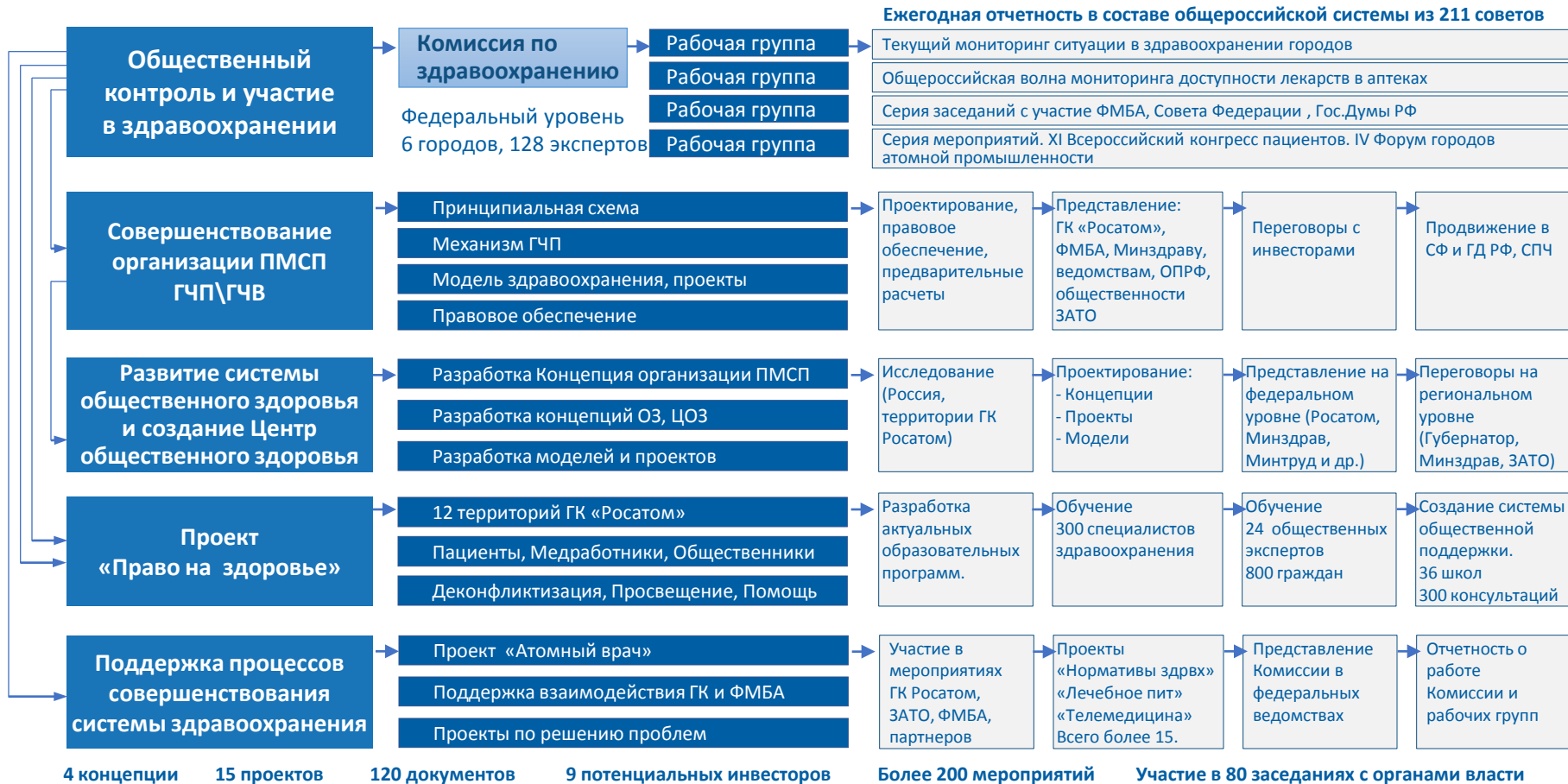
Охват: 23 территории, 3,3 млн. чел.

Кадры: 190 экспертов

Создана для объединения ресурсов экспертов, пациентской общественности, органов власти, Госкорпорации, партнеров вокруг задачи улучшения здравоохранения на территориях



НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ



4 концепции 15 проектов 120 документов 9 потенциальных инвесторов

Более 200 мероприятий Участие в 80 заседаниях с органами власти

БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ ПРИСУТСТВИЯ ГОСКОРПОРАЦИИ «РОСАТОМ» В УСЛОВИЯХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ

62,3%

медицинских работников имеют 5 и более признаков профессионального выгорания

48,5% медицинских работников не удовлетворены работой в той или иной степени

55,4% 2018
48,0%
пациентов – нет врачей в детской поликлинике

48,2% 2018
25,1%
пациентов не удовлетворены лекарственным обеспечением в стационаре

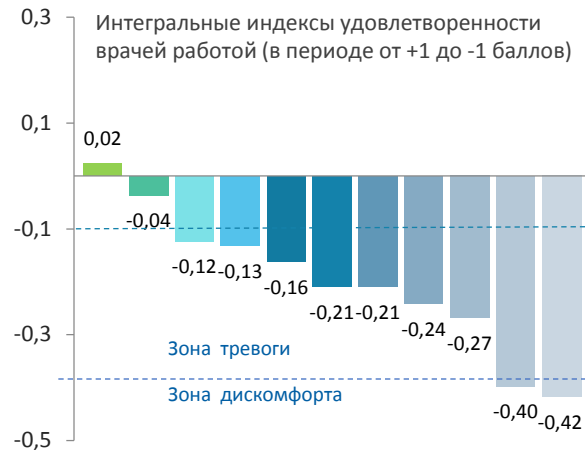
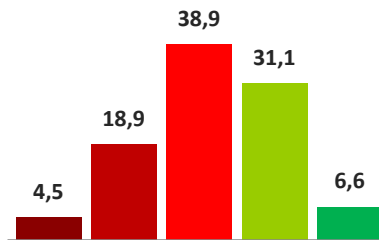
35,2%
медработников ни разу не смогли обучиться за счет средств ОМС за последние 5 лет

82% 2018
39%
пациентов - ситуация хуже, чем в среднем по РФ

72,8% 2018
47,0%
пациентов не удовлетворены сроками ожидания приема врача

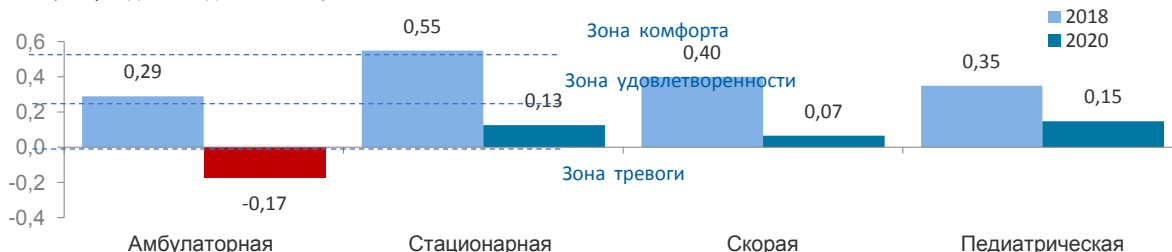
Уровень профессионального выгорания среди медицинских работников, %

- от 9 до 10 признаков профвыгорания
- от 7 до 8 признаков профвыгорания
- от 4 до 6 признаков профвыгорания
- от 1 до 3 признаков профвыгорания
- Признаки отсутствуют



- Транспортная доступность, удобство маршрута «дом-работа»
- Общая удовлетворенность
- Обеспеченность тестами на COVID-19
- Организация питания на рабочем месте
- Отношение администрации города к медицинским работникам
- Обеспеченность СИЗами
- Размер получаемой заработной платы
- Отношение руководства медучреждения к работникам
- Состояние оборудования на рабочем месте
- Отношения, настроение в коллективе
- Отношение пациентов к медицинским работникам

Интегральные индексы удовлетворенности видами медицинской помощи (в периоде от +1 до -1 баллов)



НАПРАВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПО МНЕНИЮ ВРАЧЕЙ

Исследование Комиссии «Потребности медицинских работников в организации системы ПМСП»,
Опрос и фокус группы с 176 главврачами и медработниками из 41 региона РФ и 7 территорий ГК «Росатом», май 2020



ВЫЗОВЫ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ В УСЛОВИЯХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ УГРОЗЫ

82% пациентов считают качество помощи худшим по сравнению с другими городами России (в 2018 году так считали 39% из 20 опрошенных городов).

Имеющиеся проблемы

- Усиление дефицита финансирования системы здравоохранения городов ЗАТО
- Отсутствие достаточных финансово-правовых условия для оказания поддержки системе оказания медпомощи
- Усугубление неудовлетворительного состояния МТБ
- Усиление изношенности мед.оборудования
- Низкий темп развития информационных и цифровых технологий
- Нарастание дефицита медицинских кадров (отток с территории, старение, рост заболеваемости)

Вновь выявленные проблемы

- Рост недовольства мед.работников условиями работы, заработной платой, предоставлением социальных льгот, поощрений со стороны руководства и органов власти
- Крайне высокий уровень профессионального выгорания медицинских работников, формируется готовность к уходу с работы.
- Дефицит цифровых и дистанционных технологий (недоступность эл. очереди, консультирования, получения документов , анализов,) для пациентов
- Усиление социальной напряженности , повышение конфликтности отношений «медработник-пациент»
- Острая потребность в обучении пациентов и медперсонала

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ КОМИССИЕЙ НАПРАВЛЕНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИИ

В рамках Соглашения по разработке и реализации мероприятий «Основных направлений по развитию взаимодействия и сотрудничества ФМБА России и Госкорпорации «Росатом», при поддержке ВСП продолжить работу последующим направлениям

- Создание новых правовых, организационных условий для повышения качества функционирования здравоохранения на территориях присутствия Государственной корпорации «Росатом».
- Совершенствование системы оказания ПМСП. Реализация эффективной модели медицинской организации, оказывающей ПМСП, в том числе с использованием механизма государственно-частного партнерства (ГЧП\ГЧВ) как перспективного инструмента развития социально-значимых проектов в сфере здравоохранения.
- Создание системы укрепления общественного здоровья. Создание Центров общественного здоровья атомных городов
- Решение проблемы дефицита медицинских кадров путем программы «Атомный врач», направленной на сохранение здоровья медработников, повышения их социального обеспечения
- Развитие информатизации, телемедицины и цифровизации лечебных учреждений
- Формирование условий для снижения напряженности взаимодействия представителей власти, медицинского сообщества и пациентов с целью повышения социальной стабильности
- Развитие общественного участия в повышении качества и доступности медицинских услуг и разработка действенного механизма общественного контроля в сфере здравоохранения

Комиссия по здравоохранению
Общественного совета Государственной корпорации «Росатом»

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

