

ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Министерства здравоохранения РФ



**МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ
ЗАСЛУЖЕННЫХ ВРАЧЕЙ РОССИИ ПО ПФО И УФО**

«МЕДИЦИНА НАРОДНОГО ДОВЕРИЯ»

**13 - 14 ДЕКАБРЯ 2017 Г.
г. КАЗАНЬ**

**Организатор:
МРОО «Ассоциация Заслуженных врачей Российской Федерации»**

ГРУППА № 4

**НОВАЯ СТРАТЕГИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В РАМКАХ
4П МЕДИЦИНЫ**

ПРОБЛЕМАТИЗАЦИЯ

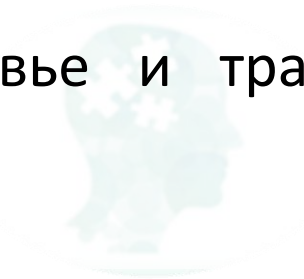
Примитивная неперсонализированная система стандартов медицинской помощи.

Недостаточный уровень подготовки кадров в сфере 4П-медицины.

Неразвита профилактическая медицина.

МИССИЯ ОБЩАЯ

Врач ценит свое здоровье и транслирует эту ценность пациенту.



МИССИИ ЛИЧНЫЕ

ФИО	Миссии личные
Битеев Владимир Христофорович	Повышение уровня подготовки врачебных кадров
Жуйкова Галина Аркадьевна	Подготовка кадров — внедрение в мед организации наставничество.
Хайруллов Марат Абдулхаевич	
Савельев Владимир Никифорович	Улучшение здоровья населения путем совершенствования финансирования и соуправления финансированием со стороны общества.
Касимова Любовь Николаевна	1.Формирование у студентов мед вузов компетенции «риск-ориентированное профилактическое мышление» 2.Внедрение в управление в мед организации стратегии «заинтересованных сторон»
Галиуллин Афгат Набиуллович	Улучшение здоровья населения путем снижения социально-значимых заболеваний

ОБРАЗ БУДУЩЕГО - СБОРКА

Преимущественное развитие ПМСП с материальными стимулированиями по качеству здоровья и средней продолжительности жизни обслуживаемого контингента.

Примитивная неперсонализированная система стандартизированной медицинской помощи модифицирована, результаты лечения оцениваются по конечному результату, а не по объему проведенных действий, тактика ведения пациента определяется врачом персонализировано. Обновлено клинические рекомендации по ведению пациентов с учетом возраста, пола, национальностей, места проживания и сопутствующих заболеваний.

Территориальный фонд ОМС потерял значимость, не способствует улучшению доступности медицинской помощи, финансирование осуществляется через региональное министерство, являющимся фондодержателем, пациенты участвуют в управлении средствами, созданы медицинские накопительные карты со страховой частью. Изменены принципы финансирования здравоохранения, здравоохранение на бюджетном финансировании по системе Семашко.

ОБРАЗ БУДУЩЕГО - СБОРКА

До 2025 создана научная обоснованная целевая комплексная программа по социально-значимым заболеваниям.

Введена коучинговая форма по управлению в медицинских организациях.

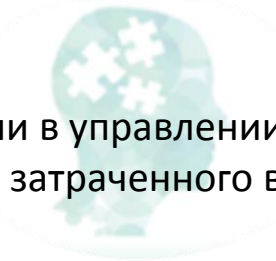
Осуществлено планирование врачебных кадров по уровню заболеваемости населения на всей территории РФ.

Изменена кадровая политика в здравоохранении (подготовка кадров, создание условий для работы, адекватная зарплата, возможность получения смежных специальностей, профессиональная защита, статус государственного служащего, этика, деонтология).

Введена корпоративная культура в МО, принципы деонтологии в работе медицинских организаций.

ОБРАЗ БУДУЩЕГО - СБОРКА

Повышен уровень подготовки врачебных кадров с учетом достижений современной мировой медицины. Врач является высокооплачиваемым государственным служащим, имеющим возможность отдыхать столько, сколько ему нужно для восполнения умственных и физических затрат.



Разработаны инновационные технологии в управлении в медицинской организации, единая программа по всей РФ с минимизацией затраченного времени.

Из деятельности медицинских работников убраны несвойственные функциональные обязанности, осложняющие работу.

Принципиально обновлена материально-техническая база в соответствии с международными стандартами.

ОБРАЗ БУДУЩЕГО - СБОРКА

Развита профилактическая медицина, грамотно поставлена санитарно-просветительская работа с применением современных информационных технологий, обеспечивающих заинтересованность пациентов своим здоровьем, ведение рационального образа жизни с использованием здоровьесберегающих технологий.

Разработана нормативно-правовая база, стимулирующая врача добросовестно выполнять свои профессиональные обязанности, стимулирующая повышать свой профессиональный уровень и обеспечивающая заинтересованность пациентов в управлении здоровьем.

Функционирует межведомственная система, формирующая ответственность пациента за свое здоровье через СМИ, образовательные учреждения, адресное страхование (в зависимости от факторов риска пациентов и образа жизни).

Действуют современные технологии, обеспечивающие прогноз и аналитику для поддержки деятельности врача.

ДОРОЖНАЯ КАРТА – СТАРТОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ

2018	2020	2024
Разработка методических рекомендаций для студентов с использованием последних достижений медицинской науки с 2018-2025гг.		
К концу 2018 г внедрение и участие в разработке методических рекомендации по наставничеству.		
Разработка образовательной программы «риск-ориентированное профилактическое мышление» к концу 2018г	Разработка инструментов реализации стратегии «заинтересованных сторон» к концу 2019 г	

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ ЗАСЛУЖЕННЫХ ВРАЧЕЙ РОССИИ
ПО ПРИВОЛЖСКОМУ И УРАЛЬСКОМУ ФО

ДОРОЖНАЯ КАРТА – СТАРТОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ

2018	2020	2024
<p>К 2018 г. изучить состояние источников финансирования мед организаций на территории отдельного региона РФ.</p>	<p>К концу 2019 изучить влияние соц гигиен, наследственных, медико-биологических факторов образа жизни, поведенческих факторов, недостатков мед обслуживания, окр среды на формирование соц значимых заб-ях К 2020 г определить с помощью математических методов (дисперсионного анализа, использования теории вероятности, формула Байеса), долю влияния факторов риска на социально- значимые заболевания К 2021 г определить приоритетные факторы риска, оценить их значимость и участие их в формировании соц знач заболеваний</p>	<p>к 2022 г разработать комплекс мероприятий по снижению, устранению негативных факторов риска, влияющих на соц знач заболевания К 2023 г разработать механизм реализации мероприятий по профилактике соц знач заб-й на уровне поликлиники, МО, муниц обр й, региона, ведомств К 2024 г иметь контрольные цифры по значимости мероприятий в снижении факторов риска, превращении их в позитивные факторы, оказание оперативных действий при необходимости К 2025 г подвести итоги, дать оценки результативности разработанных мероприятий, оценить медицинскую, социальную и экономическую эффективность, внедрить в практику здравоохранении</p>

г. КАЗАНЬ, 13-14 ДЕКАБРЯ 2017 г.

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ ЗАСЛУЖЕННЫХ ВРАЧЕЙ РОССИИ ПО ПРИВОЛЖСКОМУ И УРАЛЬСКОМУ ФО

2018	2020	2024
<p>К концу 2018 г изучить распространенность первичной заболеваемости, инвалидности, ЗВУТ, показатели смертности населения от социально-значимых заболеваний</p> <p>К концу 2019 изучить влияние соц - гигиен, наследственных, медико-биологических факторов образа жизни, поведенческих факторов, недостатков мед обслуживания, окр. среды на формирование соц значимых заб-ях</p>	<p>К 2020 г определить с помощью математических методов (дисперсионного анализа, использования теории вероятности, формула Байеса), долю влияния факторов риска на социально- значимые заболевания</p> <p>К 2021 г определить приоритетные факторы риска, оценить их значимость и участие их в формировании соц знач заболеваний</p>	<p>К 2024 г иметь контрольные цифры по значимости мероприятий в снижении факторов риска, превращении их в позитивные факторы, оказание оперативных действий при необходимости</p> <p>К 2025 г подвести итоги, дать оценки результативности разработанных мероприятий, оценить медицинскую, социальную и экономическую эффективность, внедрить в практику здравоохранении</p>

г. КАЗАНЬ, 13-14 ДЕКАБРЯ 2017 г.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ГРУППА № 4

.....

г. КАЗАНЬ, 13-14 ДЕКАБРЯ 2017 г.