

РЕЗОЛЮЦИЯ

V Международная научно-практическая конференция «Оценка технологий здравоохранения: повышение эффективности работы медицинской организации»

г. Москва

21 сентября 2018 г.

21 сентября 2018 года в Москве состоялась V Международная научно-практическая конференция «Оценка технологий здравоохранения: повышение эффективности работы медицинской организации» (далее Конференция). В работе Конференции приняли участие члены Совета Федерации, депутаты Государственной Думы, представители федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, а также ведущие медицинские эксперты, представители научных и профессиональных организаций, представители средств массовой информации.

Рассмотрев вопросы повышения эффективности оказания медицинской помощи в Российской Федерации, участники Конференции отметили следующее:

На сегодняшний день по-прежнему остается крайне актуальным вопрос поиска оптимальных решений для повышения качества и доступности медицинской помощи в условиях ограниченного финансирования и нестабильной экономической ситуации. На первый план выходит построение стратегии повышения эффективности системы, за счет оптимизации использования существующей инфраструктуры. Текущие изменения приводят отечественную патерналистскую модель взаимоотношений в медицине к новым условиям на рынке оказания медицинских услуг. Медицинские организации (далее МО), согласно правилам классического рынка, вынуждены зарабатывать деньги, в то время как объем их доходов напрямую зависит от количества пролеченных пациентов.

Одним из механизмов повышения эффективности оказания медицинской помощи является грамотное стимулирование МО с помощью системы оплаты медицинской помощи. В частности, анализ потребности и сложившейся структуры госпитализаций в круглосуточный и дневной стационары в разрезе клинико-статистических групп в конкретных МО и в регионе в целом с учетом установленных тарифов на оплату медицинской помощи, позволяет скорректировать систему оплаты с целью повышения ее справедливости, а также мотивации к оказанию необходимых видов медицинской помощи, использованию современных технологий и методов лечения.

В ряде случаев нерациональное и неэффективное использование лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи, как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, не соответствующее общепринятым мировым подходам к диагностике и лечению, влечет к критическому снижению качества лечения. Именно поэтому необходим полноценный учет рациональности закупок лекарственных средств.

Крайне важно оптимизировать деятельность клинической лабораторной службы и службы лучевой диагностики, что существенно снизит количество дублирующих исследований и анализов и повысит коэффициент оборачиваемости оборудования.

Со стороны МО первым шагом к рационализации использования средств и является оптимизация финансово-хозяйственной деятельности. Результатом этой работы

станет обеспечение финансовой устойчивости МО и оптимизация расходов по отдельным статьям. Также необходимым шагом является оптимизация и автоматизация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи, которая невозможна без активного внедрения клинических рекомендаций и критериев оценки качества медицинской помощи в медицинские информационные системы МО. Неизбежным результатом такого подхода станет повышение качества оказываемой помощи и снижение юридических рисков и финансовых затрат, связанных с дефектами оказания медицинской помощи.

Как для целого региона, так и для МО вопросы повышения эффективности являются крайне важными. Необходимо повышать уровень оказываемой медицинской помощи снижая частоту неблагоприятных исходов, и нивелировать вариабельность результатов лечения. Необходимо достигать целевых показателей эффективности и при этом повышать пациентооборот, сокращать очереди, добиваться информатизации существующей инфраструктуры учреждения.

Одним из актуальных направлений в мире сегодня является организация деятельности МО в соответствии с принципами бережливого производства. Бережливое производство в здравоохранении – это система, ориентированная на повышение удовлетворенности потребителей медицинских услуг, снижение трудопотерь медицинского персонала, повышение качества и производительности труда. При работе МО с применением методов бережливого производства достигается постоянное сокращение всех типов потерь с целью получения идеальных условий протекания процессов оказания медицинской помощи.

При поддержке Минздрава России в ноябре 2016 года был запущен проект «Бережливая поликлиника». Цель проекта – сократить время, которое пациент проводит в поликлинике, оптимизировать работу регистратуры, врачей и лаборатории, а также создать доброжелательную атмосферу в учреждении. В апреле 2017 года Министр здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцова признала проект эффективным.

Следующим этапом реализации бережливого производства в здравоохранении должно стать расширение применения подхода «Бережливая поликлиника» в масштабах всей системы здравоохранения, что позволит сформировать единую концепцию – «Бережливая медицина». Это потребует системного переосмысления и создания новых целей развития и совершенствования контроля качества и оплаты медицинской помощи по различным направлениям системы здравоохранения.

Представляется целесообразным внедрение концепции «Бережливый стационар» совместно с концепцией «Шесть сигм», нацеленной на снижение вариабельности процессов и результатов лечения. Суть концепции сводится к необходимости улучшения качества исходов каждого из процессов, минимизации ошибок и статистических отклонений в операционной деятельности стационара. Концепция использует методы управления качеством, в том числе требует использования измеримых целей и результатов. Также важной составляющей концепции является внедрение ценностно-ориентированного здравоохранения (далее ЦОЗ). В 2018 году в России был запущен пилотный проект по внедрению ЦОЗ с системой рейтингования МО и врачей, а до конца года планируется запуск еще ряда проектов. В настоящее время подводятся итоги данного проекта, и ожидается получение первых результатов. Если благодаря ЦОЗ различия в подходах к лечению среди МО и врачей станут очевидными, то такие прикладные методы как «Шесть сигм» и «Бережливое здравоохранение» позволят нивелировать эти различия.

Другим крайне эффективным методом рационализации использования средств, повышающим качество лечения, является поиск наиболее ценных терапевтических

методик, обладающих достаточной эффективностью при приемлемой цене. Подобный поиск логично проводить в процессе комплексной оценки медицинских технологий.

Таким образом, по мере внедрения инновационных технологий в здравоохранении все более важное значение приобретает поиск оптимальных путей повышения эффективности системы здравоохранения как на федеральном и региональном уровне, так и на уровне МО. Накопление информации о процессах и результатах оказания медицинской помощи приведет к потребности ее анализа и оценки на более высоком управленческом уровне. Применение полученных результатов и управляемое воздействие возможно только тогда, когда вся управленческая структура системы здравоохранения участвует в применении описываемого подхода.

Заслушав доклады и выступления, участники Конференции предлагают:

1. Совету Федерации, Государственной Думе, Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

- обеспечить дальнейшее внедрение системы комплексной оценки технологий здравоохранения в законодательство и практику;

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации:

- с целью повышения качества оказания медицинской помощи продолжить внедрение подходов ценностно-ориентированного здравоохранения в практику;
- создать условия для контроля распределения коечного фонда по профилям оказания медицинской помощи на уровне медицинских организаций субъектов Российской Федерации, с целью повышения эффективности затрат на здравоохранение;
- продолжить внедрение подходов бережливого здравоохранения в практику оказания медицинской помощи, в том числе в амбулаторных и стационарных условиях;
- с целью совершенствования лабораторно-диагностической службы законодательно определить термин «Централизованная лаборатория» и разработать критерии для получения данного статуса;
- обеспечить дальнейшее внедрение цифровых технологий в практическое здравоохранение.

3. Руководителям высших исполнительных органов власти субъектов Российской Федерации:

- в целях реализации Указа Президента РФ от 07.05.2018 N 204 (ред. от 19.07.2018) "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" в части оптимизации работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сократить время ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упростить процедуру записи на прием к врачу, обеспечить оптимальную доступность для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- в целях реализации Федерального закона от 22 декабря 2014 года N 429-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" в части комплексной оценки лекарственных препаратов установить в нормативных правовых актах субъектов Российской Федерации механизмы формирования перечней лекарственных средств, приобретаемых за счет средств бюджетов регионов, с учетом результатов комплексной оценки лекарственных препаратов;

4. Направить настоящие рекомендации в Правительство Российской Федерации, Совет Федерации, Государственную Думу, Министерство здравоохранения Российской Федерации, руководителям высших исполнительных органов власти субъектов Российской Федерации.