

**Российская академия народного хозяйства и государственной
службы
при Президенте Российской Федерации**

**Отчет о зарубежной стажировке
в рамках программы «Подготовка управленческих кадров в сфере
здравоохранения и образования в 2011 -2014 годах»**

**Образовательная программа: Управление в сфере
здравоохранения**

Слушатель: Мизенко Иван Васильевич

Страна стажировки: Испания

Москва, 2011

Раздел 1. Информационная часть

1.1. Наименование образовательной программы: Управление в сфере здравоохранения

1.2. Фамилия, Имя, Отчество слушателя: Мизенко Иван Васильевич

1.3. Регион, место работы, должность: Белгородская область, МУЗ «Волоконовская центральная районная больница», главный врач

1.4. Наименование выполненного в рамках программы Проекта: Создание центра общей врачебной практики на территории удаленного сельского поселения

1.5. Сроки и место проведения зарубежной стажировки: 13-26 ноября 2011 года, Испания, Барселона

1.6. Дополнительная информация:

Раздел 2. Системный анализ изученной в ходе стажировки зарубежной практики управления

В рамках реализации Программы «Подготовка управленческих кадров в сфере здравоохранения и образования в 2011-2014 годах» в период с 13 по 26 ноября 2011 года я был приглашен на стажировку в Испанию. В программе были предусмотрены официальные мероприятия и посещение государственных и частных учреждений здравоохранения. С целью ознакомления с основными проблемами, стоящими перед организациями данной отрасли, а так же с теми возможностями, которые открываются перед ней в современных условиях в состав делегации входили представители различных секторов, был сделан анализ различных аспектов делового администрирования, таких как работа с кадрами, управление финансовыми потоками, маркетинг, межкультурные переговоры и страхование.

Испания (исп. España), официально — Королевство Испания — государство на юго-западе Европы. Занимает большую часть Пиренейского полуострова. Испания занимает площадь в 504 645 км, являясь четвёртой по величине страной в Европе после России, Украины и Франции. Население Испании составляет 46,16 млн человек (октябрь 2011). Городское население — 76 %. Плотность населения — 79,7 чел./км.



Испанская государственная система здравоохранения считается одной из самых лучших не только в Европе, но и в мире, где по данным Всемирной организации здравоохранения страна занимает четвертое место. В основном эта система была сформирована после Второй мировой войны, а до этого Испания была относительно небогатой страной, где практиковались различные формы медицинской помощи. А ныне, как в большинстве стран Евросоюза, испанское медицинское обслуживание подразумевает многовариантность. Национальная система здравоохранения охватывает практически все население и основана на принципах всеобщей и равной доступности медицинских услуг. Она финансируется за счет сбора налогов и взаимоплатежей. В настоящее время 93,9% населения имеет право на бесплатное обслуживание. Эту бесплатную помощь пациенты могут получать в любой точке страны.

Отличительной чертой Испании является децентрализация управления и финансирования системы здравоохранения при одновременной интеграции всех общественных ресурсов в единую общенациональную систему здравоохранения. В наши дни там происходит постепенный переход от налоговой, т.е. национальной модели (финансирование 96 % осуществляется из налогов), к модели более ориентированной на систему социального страхования здоровья, на долю которой сейчас приходится свыше 70% всех расходов на здравоохранение. Современный облик испанского здравоохранения определяет Общий закон, принятый в 1986 году. Одним из его важнейших следствий стало видоизменение в оказании первичной медицинской помощи.

Право, которым наделены все испанцы – это право свободного выбора лечащего участкового врача. Участковый врач выписывает рецепт на приобретение лекарства, дает направление на анализы, а так же дает направления на прием к специалистам за исключением офтальмолога и акушер-гинеколога. Лекарственные средства, выписанные врачом, в

аптеке стоят намного дешевле, чем в случае их приобретения без рецепта. Практически всегда можно попасть на прием к участковому врачу в течение суток после записи. Редко когда приходится ждать от двух до четырех дней. Участковый врач обслуживает и на дому, и в экстренных случаях.

Большинство врачей работает в амбулаторных центрах. Консультации же у специалистов можно получать в специальных поликлиниках, являющихся либо частью больницы, либо занимающих отдельное помещение. В Испании около 800 больниц, 2/3 больничных коек находится в государственных больницах, в которых проводится лечение 80% всех заболеваний, требующих стационарных условий лечения. Частные больницы обычно имеют меньший размер. В некоторых случаях государственные больницы прибегают к услугам специалистов частных больниц для особых консультаций или для оказания медицинской помощи пациентам государственных медицинских учреждений в случае их перегрузки.

Обслуживание пациентов в государственных медицинских учреждениях производится бесплатно. При этом они должны оплачивать около 40% от стоимости медикаментов, прописанных для приема после выписки из больницы. Хотя в настоящее время пенсионеры, то есть лица 65 лет и старше и безработные получают медикаменты бесплатно, испанским государством предусмотрено введение 10% оплаты стоимости медикаментов пенсионерами. Испанское правительство так же подняло налоги на алкоголь (на 10%) и на табачные изделия (на 5,3%) в целях увеличения финансирования здравоохранения.

Все государственные больницы предоставляют круглосуточно неотложную медицинскую помощь. В каждом административном округе Испании обязательно есть как минимум одна государственная больница, оборудованная новейшей медицинской аппаратурой, где работает высококвалифицированный персонал. Высоким уровнем

профессионализма отличается и сектор частного здравоохранения.

Работающие испанцы и члены их семей имеют карточки социального страхования. Эти карточки позволяют обращаться за различной медпомощью в центры здоровья, которые распространены на территории Испании повсеместно и образованы группами врачей общей практики. Так оказывается первичная помощь. Все нуждающимся экстренную помощь могут оказать еще и в отделениях испанского красного креста.

Некоторые медицинские услуги, которые в других странах воспринимают как должное, в Испании практически недоступны. Так, реабилитация, уход за выздоравливающими или смертельно больными в этой стране, как правило, переключаются на плечи родственников. В Испании очень мало государственных домов для престарелых, хосписов и санаториев для выздоравливающих.

Все врачи, работающие в больницах, и до 75% других медиков считаются "наполовину государственными служащими" и получают жалование, а не гонорары в зависимости от предоставленных услуг. Размер жалования зависит от определенных профессиональных степеней, от количества лет медицинской практики; кроме того имеются надбавки за преподавательскую деятельность, участие в конференциях и тренингах. В год в среднем на врача приходится доход в размере 55000 €, на сестринский и вспомогательный персонал – 25000 €.

Система подготовки медицинского персонала представлена 3-мя факультетами в Барселоне и 3-мя в других областях Каталонии. Обучение длится 6 лет, последний год – практика. Средний медицинский персонал обучается в университете 3 года.

Цена на обучение на одном и том же факультете в частном университете Испании может превышать в десять раз стоимость обучения на том же факультете, но в государственном вузе. Итак, стоимость первого года обучения на медицинском факультете в Университете Барселоны

составляет около 1300 евро, а в Кадисе, Севилье, Кордобе или Малаге, находящихся на юге страны, всего лишь 702 евро.

Что касается частных университетов, то, например, мадридский университет Сан Пабло (Universidad CEU San Pablo de Madrid) – самый дорогой. Обучение на медицинском факультете составит в год 12 600 евро первые три года и 7 860 евро последующие три года.

18 ноября мы посетили Институт реабилитации Гуттманн – это университетская специализированная клиника для лечения и интегральной реабилитации людей с травмами и повреждениями спинного и головного мозга. Основанный в Барселоне в 1965 году, он стал первым в Испании госпиталем, специализирующимся на оказании помощи людям с травмами позвоночника и головного мозга.

Крупный научный центр в области изучения нейрореабилитации и прикладных технологий в этой области. Институт активно участвует в продвижении и защите прав и равенства возможностей для людей с ограниченными возможностями.

Благодаря своему современному оснащению, команде почти из 400 специалистов и опыту лечения 11000 пациентов институт «Гутманн» стоит в ряду передовых госпиталей мирового уровня.

Будучи крупнейшим научно-исследовательским институтом в своей области и центром экспериментальных технологий, Instituto Guttmann располагает самым современным оборудованием в Европе – в том числе разработанными в Институте экзоскелетами и центром виртуальной стимуляции. Мультидисциплинарный подход к терапии, при котором учитываются как все медицинские показатели, так и психологические, социальные и семейные обстоятельства, позволяет обеспечить самую разностороннюю поддержку и адаптацию пациента. Каждому поступающему в больницу пациенту назначается реабилитационная группа, составленная специально для него, в которую

входят врач специалист по реабилитации, координирующий работу группы, медсестра из больничного сектора, которому принадлежит пациент, физиотерапевт, трудотерапевт, социальный работник и психолог или невропсихолог, в зависимости от того, имеется спинно– мозговые или мозговые нарушения. Эти профессионалы являются ответственными за весь процесс предоставления помощи пациенту, независимо от наличия других профессионалов, также принимающих участие в лечении.

Сотрудничество между больницей, Институтом дополнительного образования и Центром Знаний способствует оптимизации, генерации и передачи новых знаний в этой специализированной научной области.

Институт Гуттманн разработал множество образовательных программ, основной целью которых является содействие специализированной подготовки врачей-практиков в области нейрореабилитации, чтобы дать им возможность доступа к прямому, точному практическому способу основных диагностических, терапевтических и технологических разработок в этой специальности, и помочь им применять такие знания в области практического здравоохранения.

Курсы, включенные в различные образовательные программы также подходят для других практикующих врачей или студентов, заинтересованных в получении знаний или в начале карьеры в нейрореабилитации.

22 ноября в соответствии с регламентом программы мы посетили Больницу Святого Креста и Святого Павла. Впервые Госпиталь Св. Павла упоминается в 1401 году, когда шесть госпиталей Барселоны объединились в один. Госпиталь к концу XIX в. стал уже мал, поэтому городу понадобилась большая больница. И в нем она появилась, причем одна из самых современных в Европе — Больница Святого Креста и Павла. Это был город в городе, больница была задумана Доменеком-и-Монтане по модели скандинавских больниц в 1901г.

Больничный комплекс представляет собой рациональный и выверенный точными расчетами проект. Двенадцать одно- и двухэтажных корпусов благодаря методу диагональной застройки и фасадам, обращенным на солнечную сторону, получают максимальное количество солнечного света, обеспечивая, таким образом, естественную дезинфекцию. Корпуса, в которых находятся палаты для пациентов в виде изящных павильонов в стиле мудехар и комнаты отдыха для медицинского персонала, соединяются между собой подземными переходами. В подземных же этажах находятся служебные помещения, врачебные кабинеты и лаборатории, которые после капитальной реконструкции госпиталя в 2003 году оснащены самой современной медицинской аппаратурой. На крыше одного из блоков нового здания госпиталя расположена посадочная площадка для вертолётов медицинского предназначения, открытая в 2010 году.

Портфель услуг больницы представляет собой совокупность методов, технологий и процедур, определяемых как каждый из методов, мероприятий и ресурсов на основе научных знаний и экспериментов, с помощью которого медицинские услуги являются эффективными.

Портфель услуг включает в себя FGHSCSP специализированной медицинской помощи, связанные с:

- Деятельность медицинского, хирургического, амбулаторного и дневного стационара.
- Деятельность в поддержку первичной медицинской помощи, больницы и паллиативной помощи на дому для неизлечимо больных пациентов.
- Мероприятия по поддержке клинической диагностики, лечения, реабилитации и ухода.
- Рекламная деятельность, образование и профилактика болезней и психического здоровья.

- Деятельность скорой медицинской помощи 24 часа в сутки.

Годовой бюджет больницы: 320 млн евро на функционирование больницы и 13 млн евро на научные исследования. На сегодняшний день персонал больницы представлен: 621 врач, 295 интернов и 1624 медсестер.

В год в больнице делают около 90 пересадок сердца и до 150 пересадок костного мозга.

Сейчас в госпитальном комплексе, помимо врачебных услуг, в современно оборудованных помещениях и кабинетах проводятся специализированные конференции и симпозиумы, ведется научная и исследовательская работа в области здравоохранения. Также, на основе госпиталя планируется создание музея медицины.

25 ноября нами был посещен медицинский центр «Текнон» лучшая частная клиника в системе испанского здравоохранения, широко известная в странах Средиземноморья. Имеет аккредитацию JCI (Joint Commission International), США. «Текнон» – многопрофильное медицинское учреждение, в котором свыше 300 врачей и 1700 специалистов различных медицинских и вспомогательных служб предоставляют все виды неотложной и плановой медицинской помощи взрослым и детям. Центр оснащен самыми современными диагностическими и лечебными технологиями.

Кроме основных стандартных отделений и лабораторий, включая консультативный центр и отделение дневного стационара, «Текнон» располагает 20-ю специализированными отделениями. К ним относится Центр болезни Паркинсона и патологических движений, Отделение хирургического лечения ожирения, Клиника снижения болевых ощущений, Отделение стереотаксической радиохирургии и радиотерапии и многие другие структуры, имеющие необходимые ресурсы и медицинский штат для лечения сложных заболеваний.

Возможности диагностики и лечения в «Текноне» хорошо представлены в Институте онкологии, инфраструктура и уровень специалистов которого соответствует уровню всемирно известного американского онкологического центра Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, с которым институт сотрудничает и фактически является его филиалом. Характерной особенностью работы всех отделений «Текнона» является многопрофильный подход к лечению пациентов и индивидуальная забота о них.

Одно из приоритетных направлений центра – профилактика и ранняя диагностика заболеваний. В «Текноне» разработаны и применяются однодневные программы обследования check-up для мужчин и женщин, включающие в себя обычные и специализированные тесты и исследования. Европейский сервис в клинике дополняется работой специальной службы – «Клуба Текнон», которая, согласно «Программе для посетителей из всех стран мира», предоставляет пациентам индивидуального помощника и услуги, делающие пребывание в клинике более комфортным, например, помощь русскоязычного переводчика, няни, организация экскурсий, аренда автомобиля и т. д.

При проектировании кабинетов и других специальных помещений основной упор был сделан на здоровье пациента и отличное оказание медицинских услуг. Площадь имеющихся у центра Текнон помещений, торжественное открытие которых состоялось в 1994 г., составляет более 60.000 кв.м. и разделена на восемь больших зон, соединенных между собой и имеющих прямой доступ к 1000 парковочных мест, принадлежащих центру.

Лидирующие направления

В центре Текнон взрослым пациентам и детям оказывается весь спектр медико-хирургических услуг. Основными направлениями деятельности центра является **кардиология, онкология и лучевая терапия, пластическая и эстетическая хирургия и проведение обследований.**

Госпитализация

Центр Текнон располагает 300 индивидуальными палатами и 19 номерами-люкс, полностью оснащенными для оказания пациенту медицинских услуг и заботы о благополучии самого пациента и сопровождающих его лиц: естественный свет во всех палатах, индивидуальное кондиционирование воздуха, времяпрепровождение.

Хирургическое отделение и дневной стационар

В помещениях хирургического отделения, оснащенных по последнему слову техники, 20 хирургов проводят операции по всем областям хирургии, включая наиболее сложные области, такие, как сердечно-сосудистая хирургия или нейрохирургия.



Отделение интенсивной терапии

В составе Текнон имеется Отделение интенсивной терапии, пациентами которого являются как взрослые, так и дети, и где осуществляется постоянный уход и наблюдение за состоянием здоровья нуждающихся в этом пациентов.

Консультации

В обоих зданиях Консультационного центра Текнон имеются 96 врачебных кабинетов, соединенных между собой, с остальными помещениями центра и с парковкой коридорами, предназначенными исключительно для пациентов. Специалисты Текнон оказывают весь спектр медико-хирургических услуг как взрослым, так и детям.

Диагностические службы

Диагностическая служба ежегодно проводит 190000 дополнительных исследований, включая рентгенологию, компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, лабораторные исследования.

Неотложная помощь

24 часа в день, 365 дней в году специалисты всех областей медицины и медсестринский состав центра неотложной помощи готов быстро, эффективно и надежно оказать помощь пациенту в любой ситуации.

ИНСТИТУТ ОНКОЛОГИИ ТЕКНОН

Отделение по лечению рака груди и
гинекологических опухолей

В Отделении лечения рака груди и гинекологических опухолей ИОТ пациентам предоставляются услуги диагностики и лечения рака груди и гинекологических опухолей сотрудниками, специализирующимися в разных областях медицины, наилучшим образом заботящимися о своих пациентах и использующими новейшие методы диагностики и лечения заболеваний.

В состав команды входят такие специалисты, как хирурги, онкологи, радиоонкологи, рентгенологи, генетики, патологи, психологи, медицинские сестры и физиотерапевты.

Отделение по лечению рака груди и гинекологических опухолей сотрудничает также с другими специалистами центра Текнон с целью предоставления пациенту многостороннего



Доктор Раймон

Миральбель

Знаменитый специалист

в области

стереотаксической

радиохирургии

лечения заболеваний груди и гинекологических заболеваний. Вместе с пластическими хирургами пациенту дается возможность немедленного восстановления груди в случае мастэктомии.

Отделение по лечению рака простаты, мочевого пузыря, почек и яичек

Отделение лечения рака простаты, мочевого пузыря, почек и яичек ИОТ создано с целью осуществления наилучшего ухода за пациентами и предоставления наиболее современных методов лечения рака простаты, второго по распространенности типа рака среди мужчин, а также рака мочевого пузыря, почек и яичек.

В состав отделения входят специалисты различных областей медицины, такие, как урологи, радиоонкологи, патологоанатомы, онкологи, биохимики, психологи и медицинские сестры с целью предоставления пациенту комплексной и эффективной помощи. Подразделение обладает большим опытом в различных областях терапии, таких как хирургия простаты, модулированная по интенсивности лучевая терапия (IMRT) и, при необходимости, химиотерапия, проводимая в нашем амбулаторном отделении.

Отделение онкологической гематологии

В Отделении онкологической гематологии Института онкологии Текнон проводится исследование и лечение всех видов заболевания крови, особенно неоплазии или раковых заболеваний, таких как лимфома.



Благодаря достижениям последних лет, в области гематоонкологии разработаны высокоэффективные способы лечения, поэтому многие из тех заболеваний, при наличии которых раньше делали неутешительные прогнозы, в настоящее время подлежат лечению.

Служба радиоонкологии

Служба радиоонкологии Института онкологии Текнон оборудована по последнему слову техники и имеет в своем составе врачей различных отраслей медицины, физиков, техников, имеющих высокую квалификацию в использовании современных технологий. Таким образом, удается получить наилучшие результаты лечения и снизить, в свою очередь, нежелательные эффекты конвенциональной радиотерапии. Наша служба радиоонкологии располагает двумя линейными ускорителями последнего поколения, один с многопластинчатым коллиматором 5 мм для конформационной радиотерапии высокой точности и ускоритель с многопластинчатым коллиматором 3 мм для применения в радиохирургии.

Институт Сердечно-Сосудистой Хирургии Текнон.

Институт полностью укомплектован для проведения обследования, диагностики и комплексного лечения кардио-сосудистых заболеваний. Отдельное место в работе института занимают новейшие технологии для диагностики и лечения кардио-сосудистых заболеваний, которые используются экспертами в области диагностической техники для неинвазивного лучевого кардио-обследования, как компьютерная томография «Ангио» или магнитно-резонансная томография.

В Факультативном корпусе работают более 500 специалистов, получивших образование в университетах различных стран мира, большинство из которых обучалось в Соединенных Штатах или в учебных заведениях Европы. Все сотрудники центра, специализирующиеся в различных медико-хирургических областях, являются известными специалистами и оказывают все возможные медицинские услуги как взрослым, так и детям, обеспечивая пациенту комплексное медицинское обслуживание. В распоряжении всех частных клиентов имеется клуб Текнон, представляющий собой совокупность служб оказания помощи и

гостиничных услуг, основанных на превосходстве и культуре, и ориентированных на высокое качество и индивидуальное обслуживание пациентов во время их пребывания.

Клиенты клуба Текнон могут пользоваться услугами посыльных с момента поступления в центр. У клиентов клуба Текнон во время их пребывания в центре имеется индивидуальный помощник, который занимается удовлетворением тех потребностей клиента, которые могут у него возникнуть во время нахождения в Центре. Заботясь о более приятном проведении времени клиента, по его прибытии в центр он получает набор эксклюзивных косметических и банных средств. Кроме того, во время нахождения в центре клиенты могут пользоваться бесплатной автомобильной стоянкой.

С целью обеспечения удобства и благополучия родственников и сопровождающих пациента лиц, в зале клуба можно почитать ежедневную прессу или бесплатно выйти в Интернет, а также позавтракать за счет центра.

В случае отсутствия медицинских противопоказаний, клиент и сопровождающие его лица могут плотно позавтракать в эксклюзивном ресторане клуба Текнон. Клиенты клуба Текнон также могут интересно проводить время в палатах, где они могут выйти в сеть Интернет, посмотреть передачи по различным телевизионным каналам или заказать фильмы. Во всех палатах имеются ЖК-телевизоры. Кроме того, сотрудники Клуба Текнон могут заняться покупкой авиабилетов или бронированием мест в отеле для пациентов и сопровождающих их лиц, а также оказать дополнительные услуги, в которых может возникнуть необходимость во время пребывания в центре.

В завершении, подводя итог всему выше сказанному можно сказать, что программа стажировки в Испании была очень насыщенной, интересной, жизненно необходимой и продуктивной. Мы познакомились с системой здравоохранения Испании, посетили ведущие медицинские

учреждения и частные клиники Барселоны и наметили дальнейшие пути внедрения изученного опыта в систему здравоохранения своего региона в рамках программы модернизации.

Раздел 3. Предложения по возможным вариантам использования изученного опыта в ходе реализации программ модернизации социальной сферы в регионах Российской Федерации

Организация лабораторных услуг по системе аутсорсинга.

Бесплатная медицина уже давно не соответствует потребностям клиентов. По оценкам экспертов маркетинговой компании DSM Group, ежегодно российский рынок платных медицинских услуг увеличивается на 50%. Существенную его часть составляет лабораторная диагностика. Ведь 80% информации о состоянии больного врач получает на основании анализа, от результата которого зависит правильность постановки диагноза и последующего лечения.

Недостаточная оперативность проведения некоторых анализов из-за отсутствия современного оборудования, большая степень износа лабораторного оборудования, отсутствие системы ее квалифицированного сервисного обслуживания. Эти и другие проблемы удалось бы решить с выводом лабораторных услуг на аутсорсинг. Это выгодно для любого ЛПУ экономически, при одновременном кратном повышении качества оказания медицинской помощи за счет повышения качества лабораторной диагностики.

Частные лаборатории на сегодняшний день оснащены лучше, чем лаборатории ЛПУ, потому что, как правило, имеют автоматизированные системные анализаторы, которые позволяют получить качественный анализ за достаточно короткое время при отсутствии так называемого человеческого фактора. В современной лаборатории все производственные процессы интегрированы в автоматизированную лабораторную информационную систему (ЛИС), которая отслеживает обработку

биологического материала от регистрации пациента, вплоть до окончательного его изготовления и выдачи пациенту. Кроме того, время обработки материала сокращается за счет высокой производительности оборудования.

Также надо понимать — когда лаборатория существует в структуре ЛПУ, весь комплекс мер по ее обслуживанию ложится на плечи главного врача и административно-управленческого персонала, это достаточно большая работа, связанная с функционированием лаборатории — договорами, котировками, обеспечением реагентами и расходными материалами и так далее. Помимо этого, есть текущая плановая работа, которая проводится для поддержания профессионального уровня сотрудников лаборатории — обучение, аттестация, подготовка кадрового состава. Мало того, что человека нужно обучить и поддерживать его профессиональный уровень, а также иметь оборудование и реактивы, необходимо оборудование содержать в технически исправном состоянии. Ежемесячно и ежеквартально нужно проводить его обследование и обслуживание — это требует содержания технической службы. Лаборатория обслуживает больницу, выполняя анализы, но при этом она сама требует дополнительных затрат на свое содержание. Помимо этого, она занимает площади, а это арендные платежи, коммунальные услуги, электроэнергия. Поэтому, когда ЛПУ освобождается от бремени по содержанию лаборатории, получая только конечный результат — анализы, это безусловный плюс.

Никто никогда не считал, сколько стоит лаборатория — реактивы, расходные материалы, зарплата сотрудникам и так далее. Расходы на больницу в бюджете идут по нескольким строкам — инвентарь, лекарства и так далее, т.е. бюджет получается смешанный. И когда лаборатория готовится на аутсорсинг, самым длительным является этап именно подготовительной работы — все подсчитать, посмотреть, сколько реально тратится, согласовать это с экономистами ЛПУ. Соответственно,

аутсорсинг, как минимум, начинается с того, что мы договариваемся о том, что больница не будет тратить больше тех финансовых затрат, которые она несла до аутсорсинга. Почему мы можем сделать анализы дешевле, чем та же больничная лаборатория? За счет интенсификации труда, наши сотрудники работают в другом режиме. И самое главное — консолидация потоков, концентрируя объем на анализаторе, мы получаем меньшие расходы на изготовление одного анализа.

В настоящее время нами ведется работа по расчету себестоимости лабораторных исследований для нашей ЦРБ, изучаются предложения потенциальных поставщиков этих услуг, с учетом удаленности их от больницы, оперативности исследований, особенностей доставки материала.

Считаем, что такой подход имеет экономическую целесообразность (по предварительным данным), однако, требует поэтапного решения.

Организация посещения узких специалистов через врачей общей практики.

Давайте для начала попробуем разобраться, как функционирует существующая сегодня служба охраны здоровья в России. Итак, если нас что-то беспокоит, мы обращаемся к специалисту. Болят глаза — к окулисту, уши — записываемся на прием к лору, мучает бессонница — консультируемся у невролога. Для того чтобы сделать такую специализированную помощь максимально доступной, повсеместно была создана густая сеть участковых поликлиник. Вроде бы все правильно и разумно, но... По статистике, 35% прямых обращений к специалистам лишены смысла.

Потому, что когда человек идет к врачу, он не знает, что именно у него случилось — он лишь предполагает. А болезнь зачастую гнездится совсем не в том месте организма, в котором себя проявляет. Это приводит к тому, что мы пытаемся лечить последствия болезни, не устраняя ее причины.

Кто может разрешить эту проблему? Очевидно, тот, кто видит человеческий организм в целом, кто хорошо знаком с привычками и образом жизни данного человека. Это и есть семейный врач. Семейными докторами в медицине называют врачей общей практики. Они оказывают медицинскую помощь всем людям независимо от пола, возраста и вида заболевания. Будущее первичной медицинской помощи именно за такими врачами, которые со временем вытеснят участковых терапевтов и педиатров.

Семейный врач может оказывать профилактическую, лечебную и реабилитационную помощь членам семьи, независимо от их пола и возраста. Он прибегает к помощи и консультациям узких специалистов лишь в исключительных случаях.

Учитывая опыт Каталонии, где необходимость посещения врача – специалиста определяет семейный врач, считаем возможным организацию такой схемы приема и у нас в регионе. Несомненно, это дело не одного дня. Необходима большая разъяснительная работа среди пациентов и медиков, направленная на обоснование целесообразности этого механизма, что позволит значительно уменьшить очереди к узким специалистам, создать более удобные условия консультаций как для пациентов, так и для врачей.

Тем не менее это не должно быть строго запрещающим фактором посещения пациентом офтальмолога или невролога, эндокринолога без направления участкового врача. Например, диспансерные пациенты этих специалистов сохранят возможность записаться на прием предварительно сразу, также останется возможность приема пациентов с острой патологией.

Увеличение количества телефонных консультаций с врачами и медсестринским персоналом.

Иногда пациенты, обращаясь за медицинской помощью не имеют возможности выехать на консультацию. Само собой разумеется, что без

личного присутствия пациента не может быть и речи о постановке диагноза и назначении лечения. Но бывают случаи, когда необходимо принципиально решить вопрос, например, об изменении в лечебно-диагностическом процессе.

При изучении опыта работы экстренных служб Каталонии, обратило внимание развитие и распространенность телефонного общения с пациентами.

Диспетчер, принимая звонок, относит его, в соответствии с определенной алгоритмом, к одной из категорий сложности:

- экстренные вызовы на ДТП, травмы, состояния, угрожающие жизни – обслуживаются скорой помощью сразу;
- неотложные состояния.

Звонки перераспределяются между консультантами медсестрами и врачами, которые в заочном режиме оказывают консультативную помощь этим пациентам и значительную часть обращений снимают таким образом. Причем, удовлетворенность пациентов при таком обслуживании достаточно высокая.

Кроме того, имеется отдельная телефонная линия для решения вопросов социальной помощи на которой работают сотрудники органов социальной защиты и психологи.

Это является также положительным опытом, внедрение которого в наших структурах позволит уменьшить обращаемость граждан с наличием личного контакта и сэкономить время как больных, так и медперсонала.

Упрощение финансирования учреждений здравоохранения.

В настоящее время в Испании существует простая и понятная система финансирования медицинской помощи, принципы которой в скором будущем будут приемлемы и для российских ЛПУ. То есть фактически действует система, которую мы называем одноканальной.

Бюджет здравоохранения через одну государственную страховую компанию направляется в лечебные учреждения

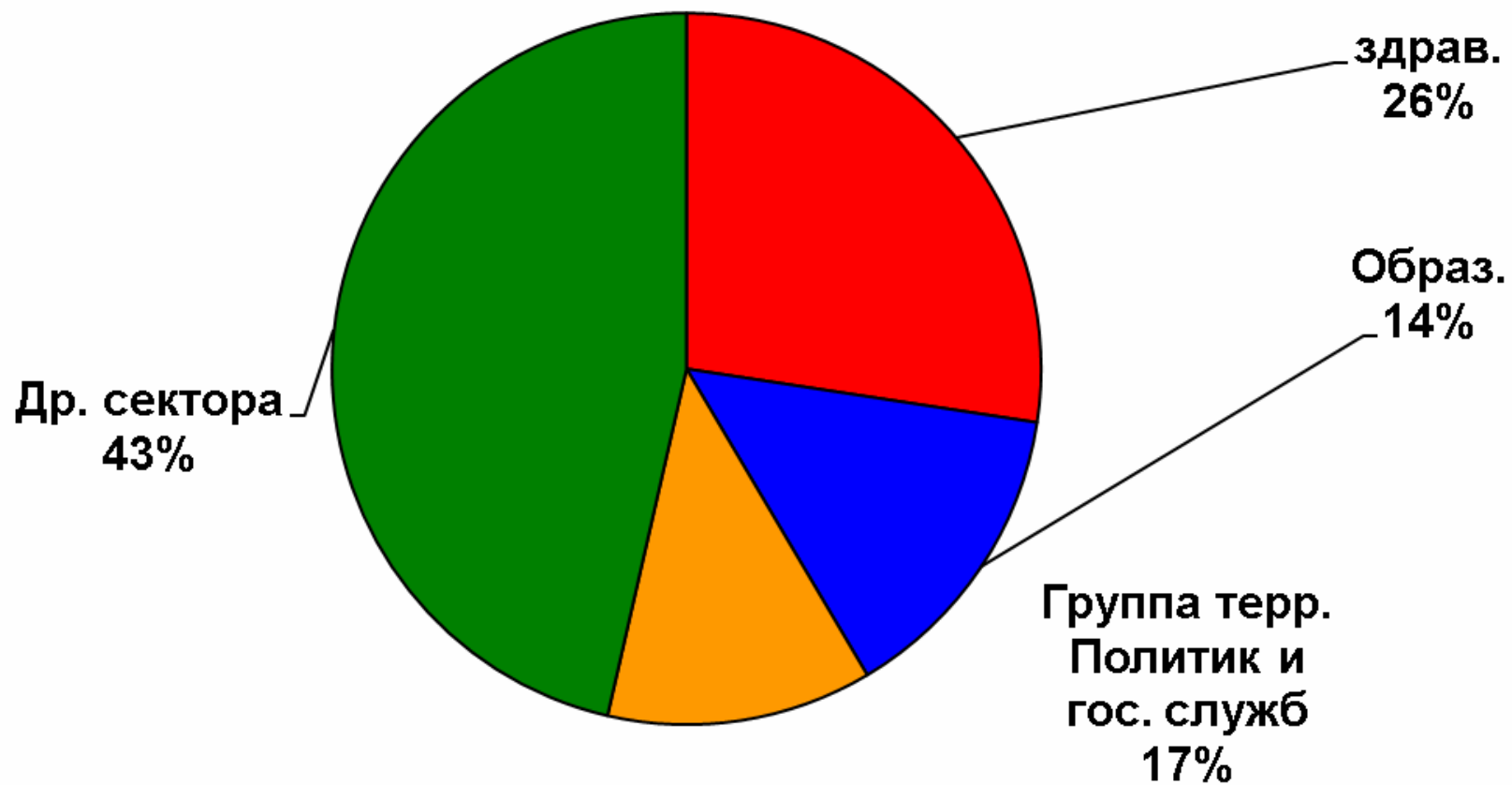
пропорционально государственному заказу на выполнение медицинских услуг и в соответствии с количеством обслуживаемого населения. Нет громоздких промежуточных расчетов со страховыми компаниями, взаиморасчетов между клиниками, критерии оценки деятельности и индикаторы унифицированы в рамках Министерства здравоохранения региона

Раздел 4. Приложения

Автономные регионы Испании, бюджеты здравоохранения 2009 год

Autonomus Community	Public Health Budget billions euros(1)	Beneficiary Population	Expenditure/inhabitant (euros)
		of Health Care billions euros(2)	
Andalucía	9 826,54	8 059 461	1 245,86
Aragón	1 879,31	1 296 655	1 474,43
Asturias (Principado)	1 559,04	1 074 862	1 487,83
Baleares (Islas)	1 257,53	1 030 650	1 181,81
Canarias	2 929,88	2 025 951	1 444,70
Cantabria	793,57	572 824	1 399,35
Castilla y León	3 408,75	2 528 417	1 412,49
Castilla-La Mancha	2 852,56	1 977 304	1 423,09
Cataluña	9 426,53	7 210 508	1 295,63
Comunidad Valenciana	5 659,74	4 885 029	1 140,47
Extremadura	1 717,68	1 089 990	1 658,03
Galicia	3 767,12	2 772 533	1 419,61
Madrid (Comunidad de)	7 122,47	6 081 689	1 182,06
Murcia (Región de)	1 853,66	1 392 117	1 338,47
Navarra (Comunidad Foral	906,94	605 876	1 473,16
País Vasco	3 546,44	2 141 860	1 675,50
Rioja (La)	452,57	308 968	1 462,31
Total	58 960,33	45 054 694	1 320,00

Параметры бюджета здравоохранения в областном бюджете Каталонии на 2010 год



Форма собственности учреждений здравоохранения Испании

<i>Тип учреждения</i>	<i>Государственный</i>	<i>Негосударственный</i>
<i>Больничная помощь</i>	<i>20,18%</i>	<i>79,82%</i>
<i>Первичная помощь</i>	<i>87,06%</i>	<i>12,94%</i>
<i>Психическая помощь</i>	<i>27,79%</i>	<i>72,21%</i>
<i>Долгосрочная помощь</i>	<i>38,43%</i>	<i>61,57%</i>

Основные участники системы здравоохранения Испании

