

**Региональная программа
модернизации здравоохранения
Томской области (2011-2012 гг.)**



Социально-экономическая характеристика Томской области

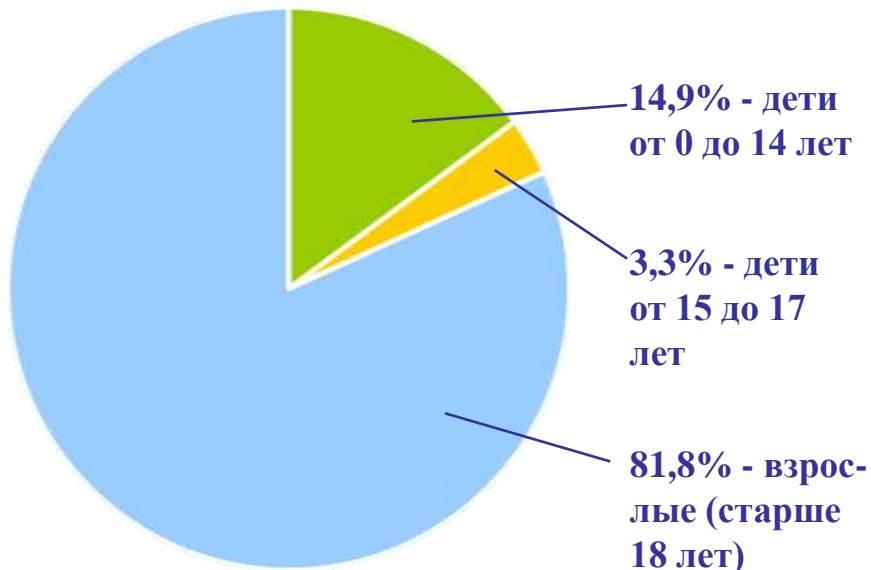


- **Площадь территории**
316,9 тыс. км²
- **Количество жителей –**
1 043 759 человек
- **Плотность населения -**
3,3 человека / 1 км²
- **Муниципальные**
районы – 16
- **Городские округа – 3**

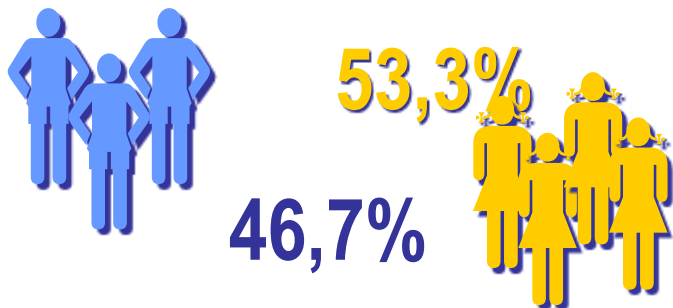
❄ Районы крайнего севера и приравненные к ним местности, районы проживания малочисленных районов севера

Население Томской области

Возрастная структура



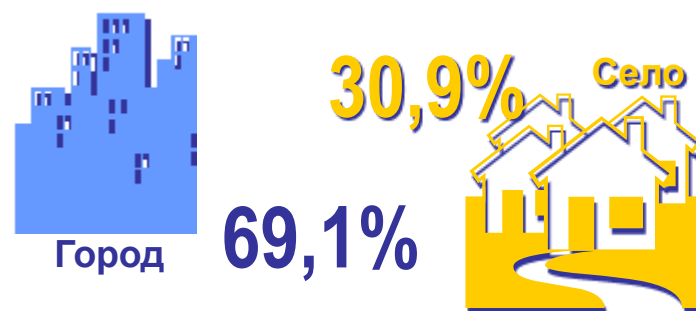
Структура по полу



Трудоспособность

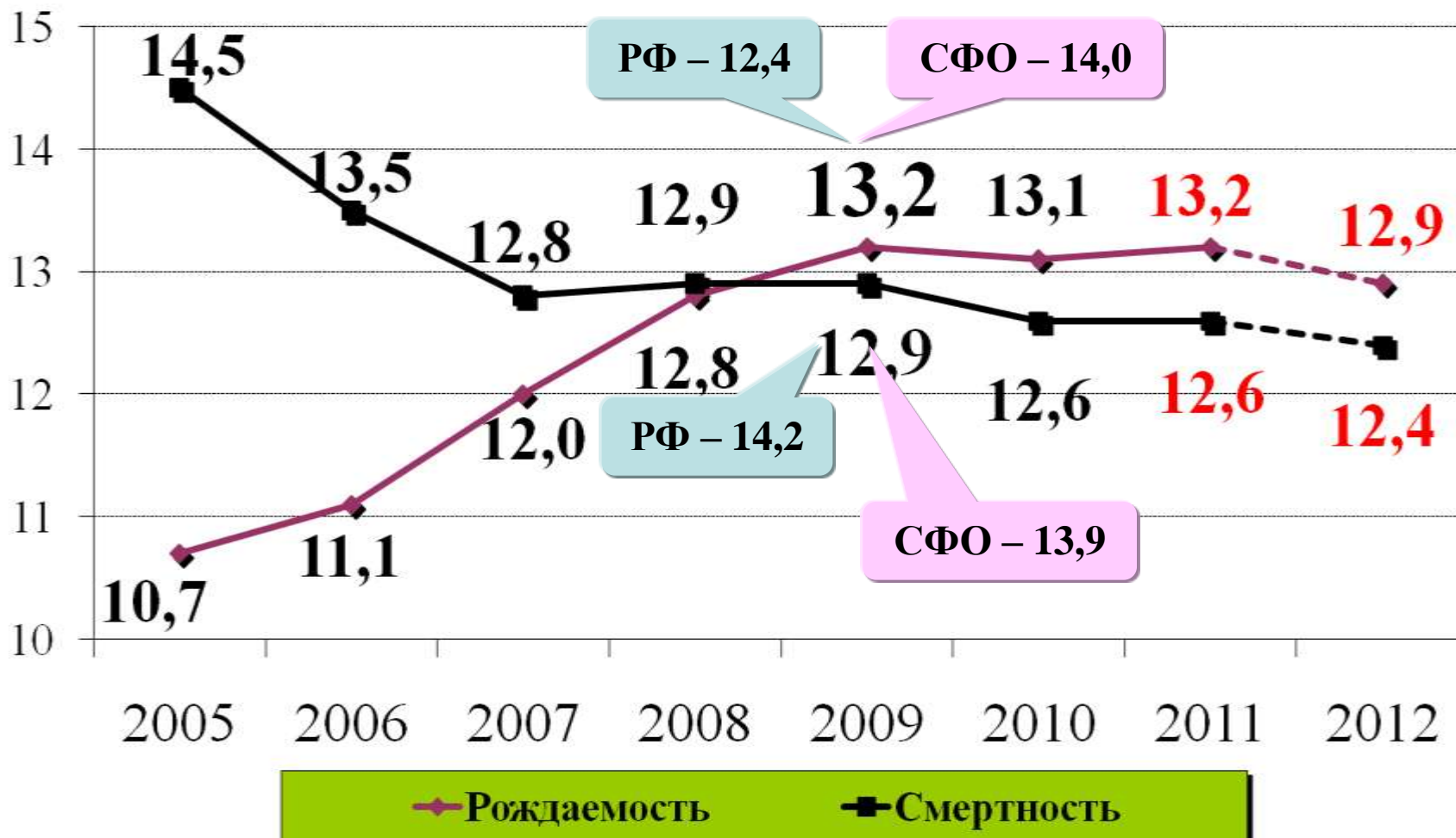


Структура по месту жительства



Основные демографические параметры Томской области

Естественное движение населения



Система здравоохранения Томской области



ПЛЮСЫ

- Наличие учреждений федерального здравоохранения, НИИ
- Наличие на территории ТО центра медицинского образования - СибГМУ
- Одноканальное финансирование системы здравоохранения, полный тариф
- Внедрение основных принципов фондодержания в первичное звено

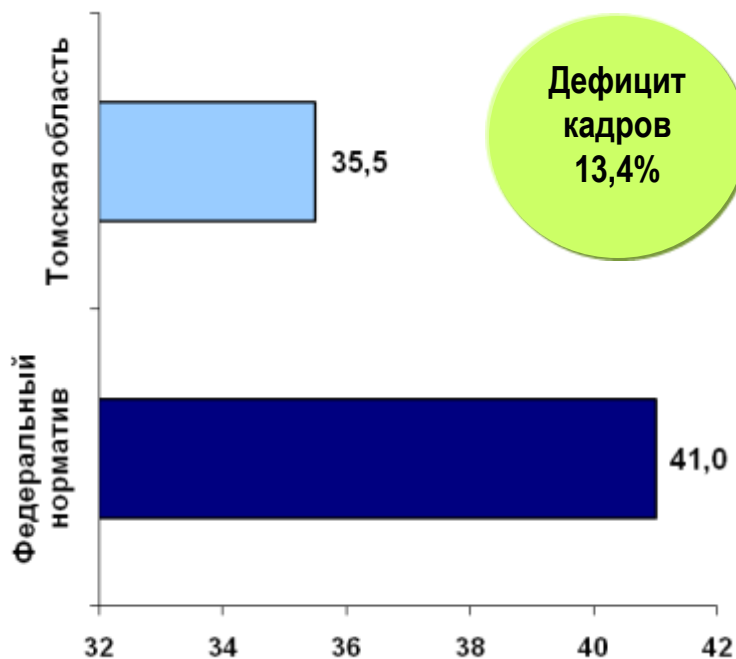


МИНУСЫ

- Дефицит кадров
- Слабая материально – техническая база учреждений здравоохранения
- Низкая эффективность первичного этапа оказания медицинской помощи, и профилактических программ
- Дефицит финансирования территориальной программы госгарантий
- Дисбаланс объёмов медицинской помощи по видам

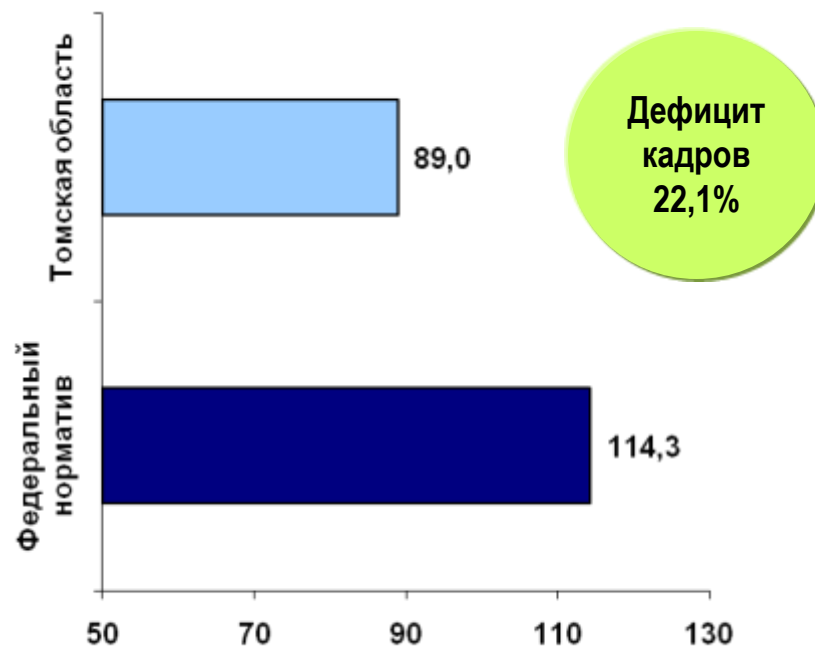
Обеспеченность медицинскими кадрами в Томской области (на 10000 жителей)

Врачи



Средний возраст в областном центре $48,3 \pm 2,31$ лет
В районах области – $54,82 \pm 3,14$ лет

Средний персонал



Средний возраст в областном центре $54,3 \pm 2,95$ лет
В районах области – $58,2 \pm 4,12$ лет

Финансирование системы здравоохранения Томской области

С 2005 года в здравоохранение
Томской области внедрено:

- Преимущественно одноканальное финансирование
- Полный тариф
- Подушевой норматив
- Фондодержание



№ п/п	Наименование	Единица измерения	Средняя стоимость
1	Амбулаторное лечение	1 человек в год	12000
2	Стационарное лечение	1 койко-день	1500
3	Специализированное лечение	1 койко-день	2500
4	Средства для профилактики	1 человек в год	500
5	Средства для диагностики	1 человек в год	1000
6	Средства для реабилитации	1 человек в год	1000
7	Средства для ухода за больными	1 человек в год	1000
8	Средства для профилактики заболеваний	1 человек в год	500
9	Средства для диагностики заболеваний	1 человек в год	1000
10	Средства для реабилитации больных	1 человек в год	1000
11	Средства для ухода за больными	1 человек в год	1000
12	Средства для профилактики заболеваний	1 человек в год	500
13	Средства для диагностики заболеваний	1 человек в год	1000
14	Средства для реабилитации больных	1 человек в год	1000
15	Средства для ухода за больными	1 человек в год	1000

Федеральный
отраслевой
стандарт

100%



20%



Фондодержатели

80%



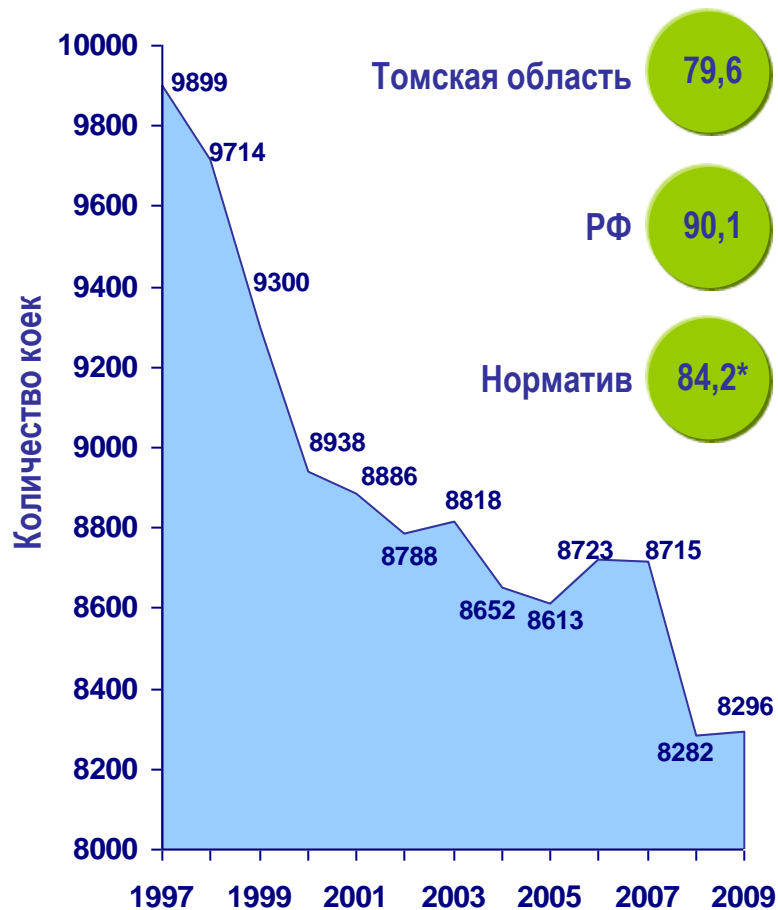
Специализи-
рованные
учреждения



Оптимизация сети учреждений системы здравоохранения Томской области

Оптимизация коечного фонда

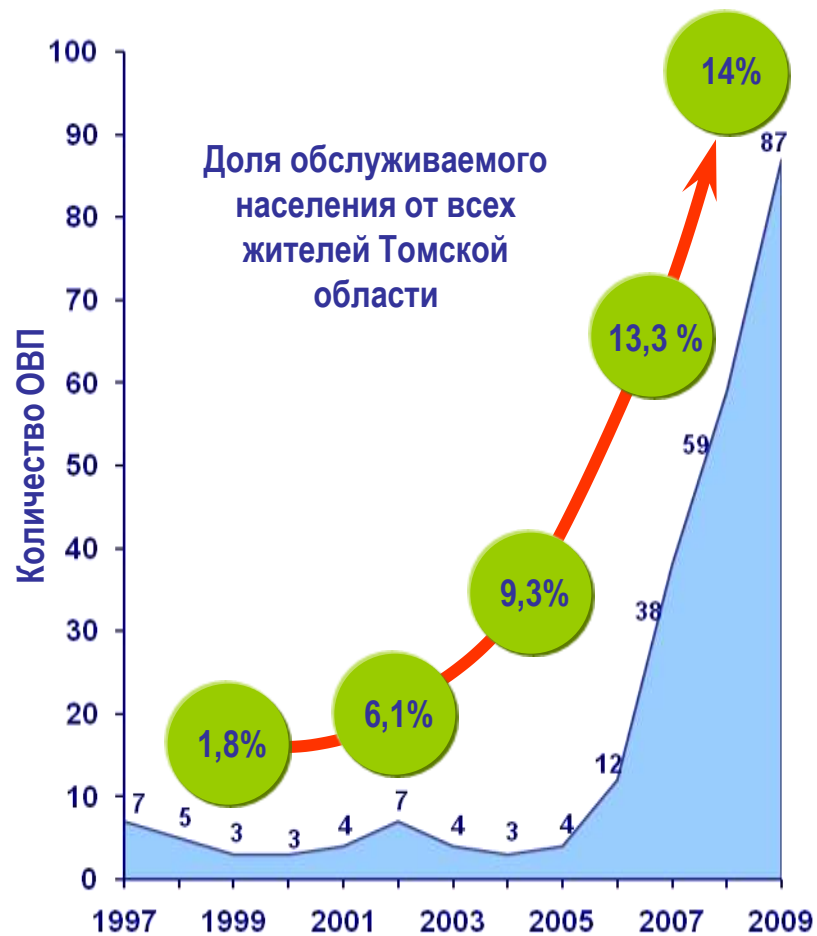
2010 г. - 8171



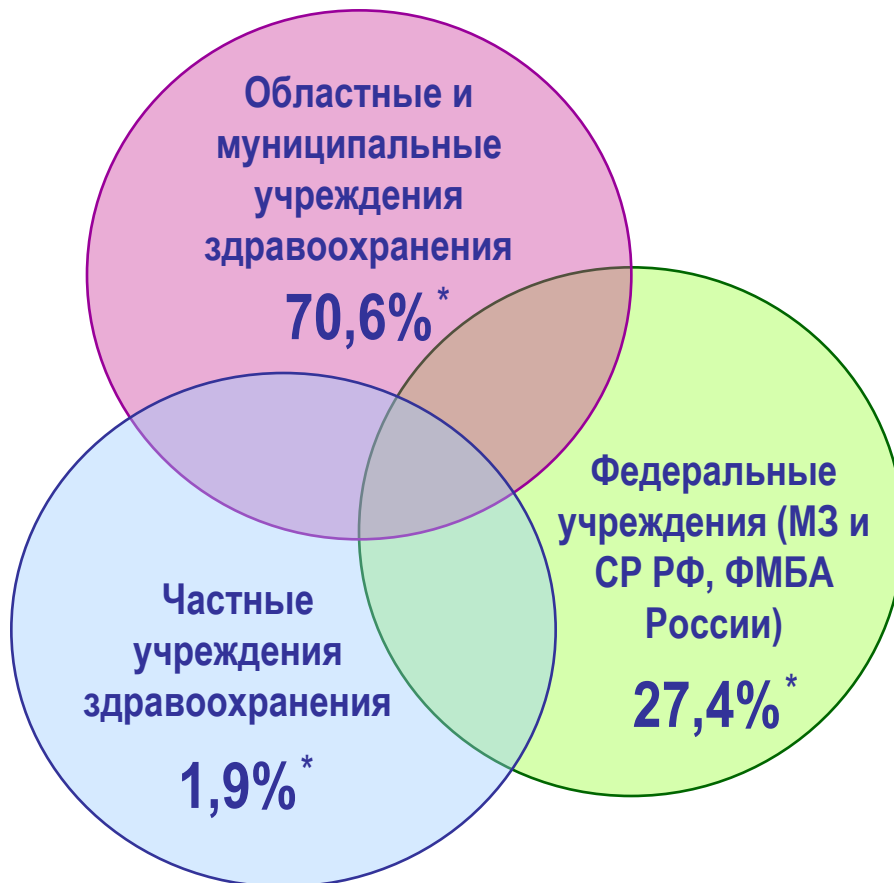
* - расчётный норматив

Развитие первичного звена

2010 г. - 96 (17%)



Интеграция участников системы здравоохранения Томской области



Федеральные учреждения

- Федеральные медицинские НИИ – 8 учреждений
- Клиники учреждений ФМБА – 3 учреждения
- СибГМУ – клиники, консультативный центр

Областные и муниципальные

- Областные и муниципальные учреждения здравоохранения – 71 учреждения

Частные учреждения

- Частные клиники, консультативные центры – 585

* - представлена структура госпитализаций

**Основные мероприятия
региональной программы
модернизации здравоохранения
Томской области**



Реформирование системы здравоохранения

Основные задачи и мероприятия Программы модернизации здравоохранения Томской области на 2011-2012 г.г.

- Реорганизация сети медицинских учреждений
- Создание мобильных бригад первичной специализированной помощи
- Создание многопрофильных и монопрофильных межтерриториальных центров
- Открытие пунктов неотложной помощи
- Открытие отделений экстренной помощи
- Открытие межтерриториальных центров превосходства
- Профилактическая направленность
- Информированность населения (мотивация здорового образа жизни)

Реформирование системы здравоохранения

Организация межтерриториальных центров превосходства

Межтерриториальный центр
пренатальной и
детской кардиологии



НИИ кардиологии

Межтерриториальный
центр микрохирургии



НИИ Микрохирургии

Межтерриториальный центр
медицинской генетики



НИИ медицинской генетики

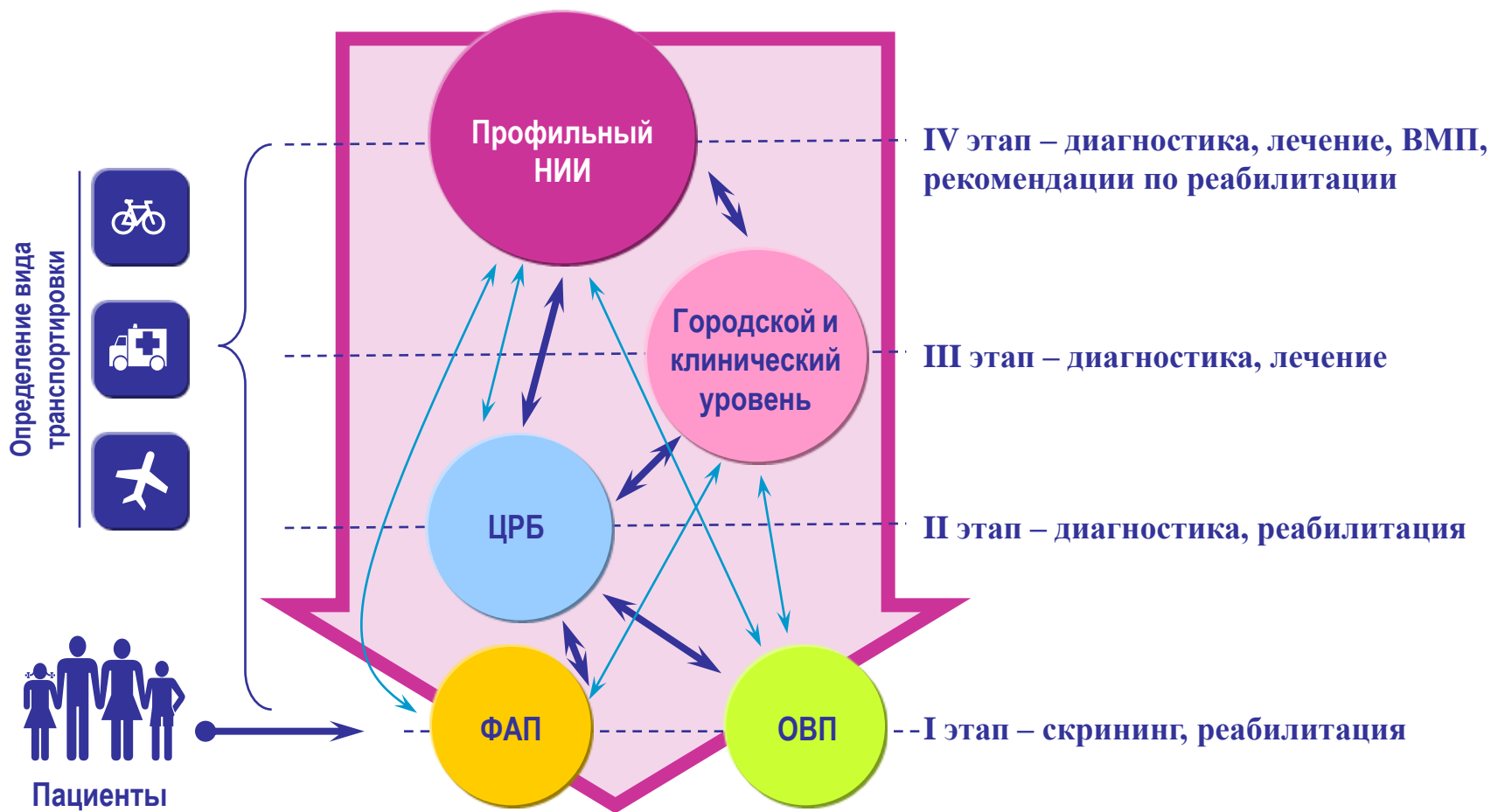
ОГУЗ «Томская областная
клиническая больница»



НИИ Гастроэнтерологии
им. Г.К. Жерлова при
СибГМУ

Реформирование системы здравоохранения

Кластерный подход к организации медицинской помощи



Оптимизация сети учреждений системы здравоохранения Томской области

2005 год

ФАП - 302

ОВП - 4

Врачебные
амбулатории - 32

Участковые
больницы - 8

Городские
поликлиники - 10

Диспансеры - 10

2009 год

ФАП - 275

ОВП - 87

Врачебные
амбулатории - 19

Участковые
больницы - 5

Городские
поликлиники - 8

Диспансеры - 5

2012 год

ФАП - 260

ОВП - 100

Врачебные
амбулатории - 17

Участковые
больницы - 4

Городские
поликлиники - 6

Диспансеры - 5
Перинатальный центр

укрупнение

укрупнение

укрупнение

Реформирование системы здравоохранения

Основные задачи и мероприятия Программы модернизации здравоохранения Томской области на 2011-2012 г.г.

Проблемы

- **Кадры - врачи-специалисты, средний медицинский персонал (смо)**
- **Избирательность при распределении доплат**
- **Отсутствие нормативной базы (методических рекомендаций) по ряду направлений**
- **Диспансеризация населения**
- **Преимственность в работе смп-поликлиники-стационара**
- **Оценка эффективности с учетом региональных особенностей субъектов**
- **Большое количество индикаторов (отсутствие в федеральном, отраслевом статистическом наблюдении)**
- **Большое количество оперативных отчетов**
- **Управляемость системы здравоохранения**



**Мониторинг
Региональной программы
модернизации**



Реформирование системы здравоохранения

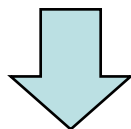
**Основные задачи и мероприятия Программы модернизации
здравоохранения Томской области на 2011-2012 г.г.**

**Мониторинг деятельности медицинских учреждений,
здоровья населения**

Эффективность использования ресурсов

Медицинская результативность

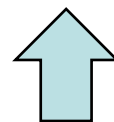
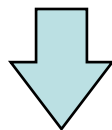
Оценка неэффективных расходов



Прогнозирование результатов деятельности и здоровья населения

Оперативное принятие управленческих решений

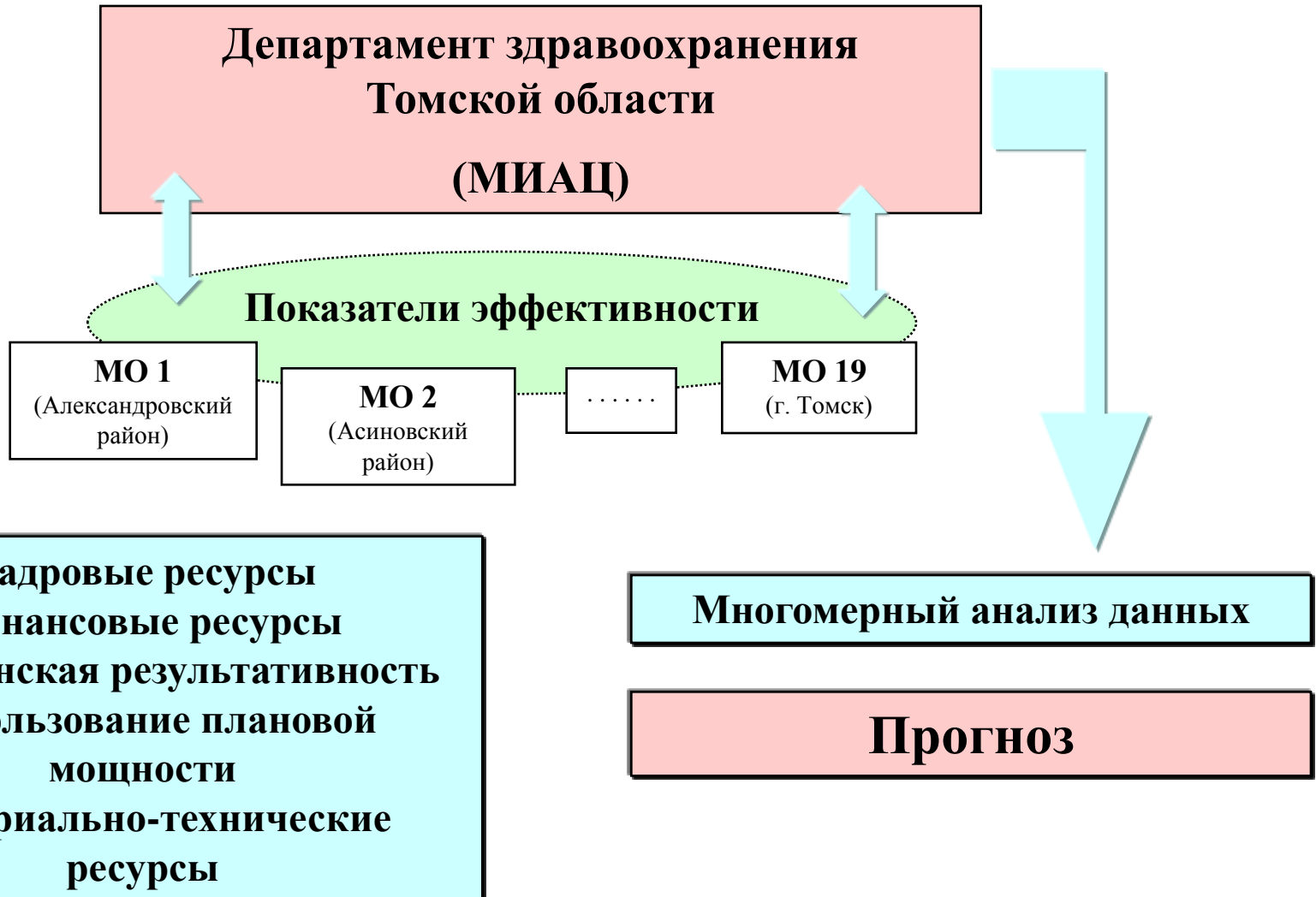
Снижение неэффективных расходов



Вертикальный метод управления

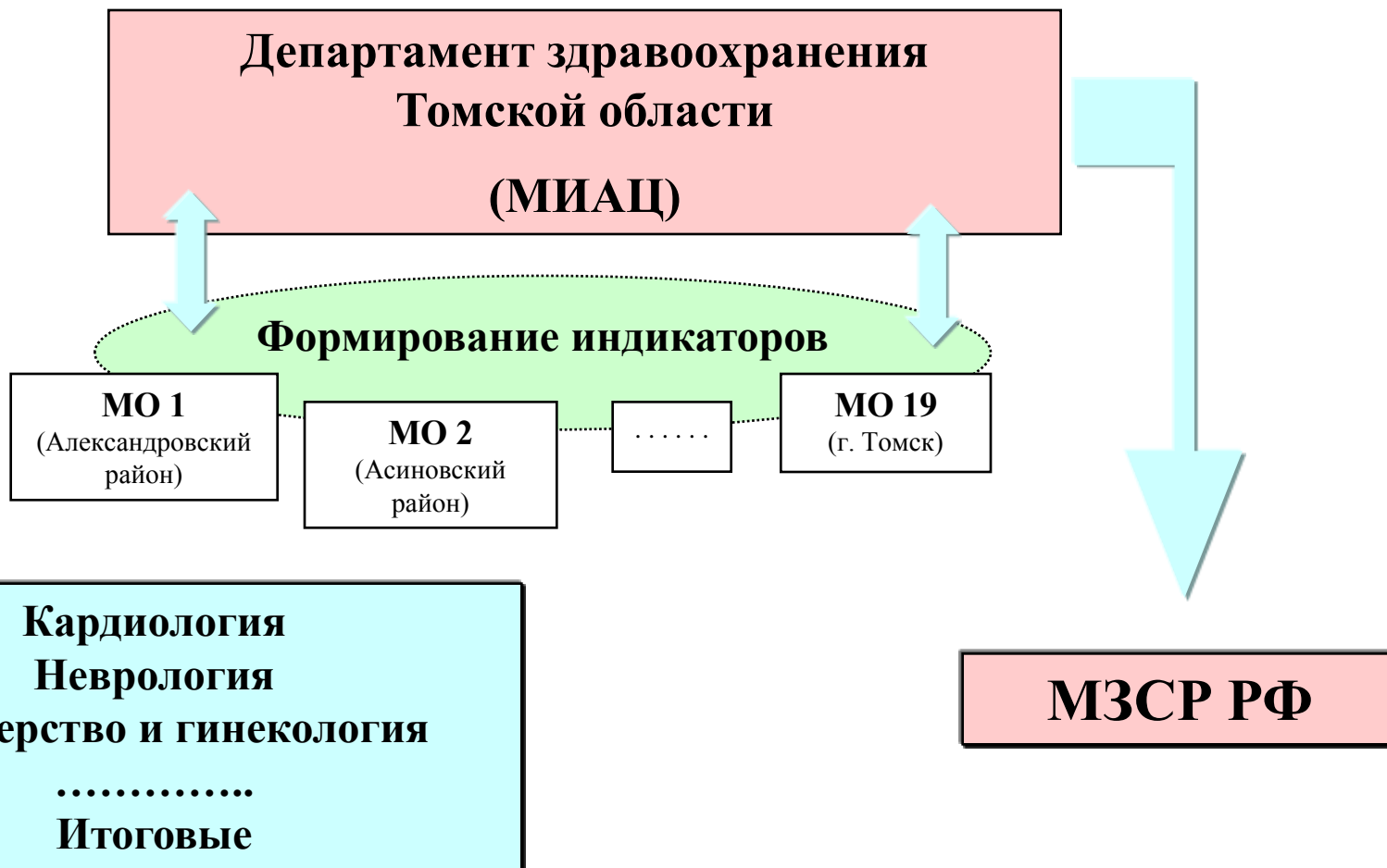
Мониторинг основных показателей ПМ

Схема информационного обмена



Мониторинг основных показателей ПМ

Схема информационного обмена



Реформирование системы здравоохранения

**Основные задачи и мероприятия Программы модернизации
здравоохранения Томской области на 2011-2012 г.г.**

Предложения

- Сопровождение программных мероприятий соответствующими методическими рекомендациями**
- Оценку эффективности деятельности региональной системы здравоохранения проводить на основе региональных нормативов (дифференцированно)**
- Минимизировать индикаторы на федеральном уровне**

Реформирование системы здравоохранения

**Основные задачи и мероприятия Программы модернизации
здравоохранения Томской области на 2011-2012 г.г.**

Предложения

- Периодичность предоставления отчетов – годовая**
- Вносить соответствующие показатели в отчетные (учетные) формы федерального и отраслевого статистического наблюдения**
- Повышение значимости врачей-статистиков, врачей по санпросветработе, врачей-методистов**

**Региональная программа
модернизации здравоохранения
Томской области (2011-2012 гг.)**

