

# ПОДХОДЫ И ПРАКТИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ВНЕДРЯЮЩИХ НОВУЮ МОДЕЛЬ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО- САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

к.м.н., доцент кафедры сестринского  
дела

**Архипова Светлана Викторовна**

24.10.2024г.



# ПАЦИЕНТОРИЕНТИРОВАННАЯ МЕДИЦИНА: основные принципы



1. Уважительное отношение к пациенту
2. Целостность, логичность и преемственность лечебно-диагностического процесса
3. Информированность пациента
4. Создание комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации
5. Обеспечение эмоциональной поддержки
6. Создание условий общения пациента с его ближайшим окружением
7. Обеспечение доступности медицинской помощи

Достигнутые результаты:

Улучшение материальной и сервисной составляющей

- Модернизация помещений
- Call-центры
- Электронная запись
- Снижение времени ожидания медицинской помощи
- Увеличение времени обслуживания и т.д



Внедрение  
принципов  
бережливого  
производства в  
систему ПМСП

# ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Поиск эффективных, ориентированных на пациента, подходов и практик первичного звена отечественного здравоохранения

- 1 Базы данных:**  
Elibrary, Google Scholar.
- 2 Отечественный опыт реализации эффективных стратегий в системе ПМСП с 2017г. по 2023г.**
- 3 Получено:** 2874 записи
- 4 Проанализировано:** 211 статьи
- 5 Выявлено:** 4 стратегии





## ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ

**Середина 80-х гг.** – бригадная форма организации труда

**2014 год** – эксперимент новой модели деятельности медицинской сестры

**В настоящее время** – использование новых моделей деятельности медицинских сестер и немедицинского персонала



## РЕЗУЛЬТАТЫ

Соотношение численности врачей-терапевтов участковых и среднего медицинского персонала может быть различным



## ОЖИДАНИЯ

Целостный взгляд на различные аспекты ухода

Учет всех потребностей пациента

Качественное и эффективное взаимодействие членов команды

## 2. СТРАТЕГИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СТАЦИОНАРНОЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВЫХ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ФОРМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



### ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ

**1999г.** – Приказ о развитии стационарозамещающих технологий в субъектах Российской Федерации

**2002 год** – Методические рекомендации Российской Федерации «Организация стационарозамещающих форм медицинской помощи населению»

**2020 г.-** активное внедрение в период пандемии COVID-19



### РЕЗУЛЬТАТЫ

дневной стационар, стационар на дому, вечерние и ночные стационары, стационары выходного дня, стационары с режимом «частичной госпитализации», комплекс «дневной стационар-пансионат», санаторий на дому, клиника на дому



### ОЖИДАНИЯ

внедрение «амбулаторнодополняющих технологий»

совмещение лечебных и профилактических мероприятий, в том числе при оказании высокотехнологичной специализированной поликлинической медицинской помощи

# 3. СТРАТЕГИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МЕЖДУ СОБОЙ И С СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБОЙ



## ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ

**В настоящее время** осуществляется содействие новым моделям оказания медицинской помощи, включающих межпрофессиональное сотрудничество или вовлечение в команду поставщиков медицинских услуг других служб и организаций



## РЕЗУЛЬТАТЫ

совершенствование организации ПМСП маломобильным группам населения, привело к появлению новой услуги - патронаж на дому

организация медицинских (сестринских) постов



## ОЖИДАНИЯ

Качество ухода

Персонализированный уход

Безопасность

# 4. СТРАТЕГИЯ РАСШИРЕНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКИ ПУТЕМ ВНЕДРЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ



## ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ

**К концу 2024 года** в рамках пилотного проекта «Персональные медицинские помощники» планируется обеспечить дистанционный мониторинг состояния здоровья у 25 тысяч пациентов

**С 2025 года** Минздрав и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) планируют установить отдельные тарифы ОМС на оплату услуг по мониторингу состояния пациента с помощью дистанционных устройств в программе государственных гарантий оказания медпомощи



## РЕЗУЛЬТАТЫ

дистанционное  
консультирование пациента  
удаленный мониторинг



## ОЖИДАНИЯ

создание безопасных и стандартизированных подходов по уходу, в том числе на дому

внедрение новых мобильных моделей ухода, объединяющих возможности первичного звена и стационара для удовлетворения потребностей и ожиданий пациента



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ



САМАРСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ

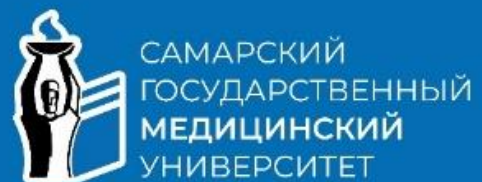
105 ЛЕТ

- 1 Стратегии новых моделей амбулаторной помощи базируются на результатах успешного реформирования отечественного здравоохранения
- 2 необходимо построить командную работу во взаимодействии с немедицинскими работниками

- 3 Происходит накопление опыта использования телемедицинских технологий в амбулаторной практике
- 4 Сохраняется проблема маршрутизации пациентов







105 ЛЕТ

**Благодарим за внимание!**