

**Публичная декларация целей и задач
Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга
на 2017 год**

Приоритетные задачи:

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи
2. Повышение доступности высокотехнологической медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга
3. Информатизация здравоохранения Санкт-Петербурга

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи и санитарной авиации

Направления развития амбулаторной медицинской помощи взрослому населению:

- мероприятия по здоровому образу жизни;
- диспансеризация, скрининги, вакцинопрофилактика;
- диспансерное наблюдение.

Повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи:

- развитие сети центров общеврачебной практики;
- повышение качества работы городских поликлиник.

Развитие стационарзамещающих технологий:

- повышение эффективности работы дневных стационаров;
- реализация «Дорожной карты» по обезболивающей терапии.

5 основных «шагов» для повышения качества оказания помощи в городских поликлиниках:

- снижение численности населения на терапевтическом участке;
- увеличение укомплектованности врачами-терапевтами участковыми»;
- ликвидация очередей, внедрение «электронной очереди»;
- устранение проблем при записи на прием к врачу;
- вопросы этики и деонтологии и поддержание на современном уровне облика учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга.

Активное «включение» поликлиник Санкт-Петербурга в проект «Открытая регистратура», главная задача которого не только в устранении барьеров для посетителей и разработке единого стиля, но и прежде всего в улучшении качества обслуживания пациентов за счет внедрения информационных технологий: электронной очереди, электронной медицинской карты пациента, системы управления потоками, электронных «кнопок качества».

С целью повышения доступности и качества профилактической помощи в поликлиниках планируется внедрить проект «Бережливая поликлиника», который предполагает разделение потоков пациентов на условно здоровых и больных.

2. Повышение доступности высокотехнологической медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга

Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), не включенной в базовую программу ОМС.

Сокращение количества пациентов, лично обращающихся с документами на получение ВМП.

Увеличение доли жителей Санкт-Петербурга, обращающихся с документами на получение ВМП в МФЦ по месту жительства и сокращение срока получения результата с 7 до 4 дней.

Обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при сердечно-сосудистой патологии и обеспечение роста числа хирургических и эндоваскулярных вмешательств при сердечно-сосудистых заболеваниях (аортокоронарного шунтирования по экстренным показаниям, ангиопластик коронарных артерий, операций при нарушении ритма сердца).

Обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга при онкологической патологии и обеспечение роста числа хирургических вмешательств (видеоэндоскопических, интервенционных радиологических, малоинвазивных органосохранных, реконструктивно-пластических, микрохирургических, обширных циторедуктивных, расширенно-комбинированных хирургических вмешательств, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях).

Сокращение листа ожидания высокотехнологичной медицинской помощи при патологии крупных суставов (эндопротезирование).

3. Информатизация здравоохранения Санкт-Петербурга

Информатизация здравоохранения Санкт-Петербурга направлена на совершенствование организации медицинской помощи за счет применения информационных технологий. В 2017 году принят приоритетный проект Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение» по созданию, дальнейшему развитию и совершенствованию электронных сервисов для различных групп пользователей:

- граждан;
- медицинских работников;
- руководителей медицинских учреждений;
- руководителей и организаторов здравоохранения (Комитет по здравоохранению, отделы здравоохранения администраций районов).

Основные направления развития сервисов «Электронного здравоохранения»:

Для граждан:

- развитие персонифицированных электронных сервисов (личный кабинет пациента, Госуслуги и др.);
- создание Контакт-Центра информационной поддержки граждан по электронному здравоохранению;
- создание системы обратной связи от пациентов (обращения, предложения, жалобы).

Для медицинских работников:

- подключение всех медицинских работников к медицинским информационным системам и переход на ведение медицинской документации в электронном виде, обеспечение доступа к данным интегрированной электронной медицинской карты пациента;
- создание центра обучения медицинских работников применению информационных технологий;
- организация телемедицинских услуг и дистанционного консультирования.

Для медицинских организаций:

- интеграция финансового, медицинского и административно-хозяйственного учета;

- создание системы мониторинга показателей, включенных в эффективный контракт врача;
- создание системы мониторинга за уровнем доступности и качества медицинской помощи.

Для руководителей и организаторов здравоохранения:

- создание ситуационного центра мониторинга и анализа ключевых показателей здравоохранения;
- создание системы централизованного управления ресурсным обеспечением медицинских организаций;
- создание системы планирования и контроля совокупных затрат на оказание медицинской помощи.