



«Современные методы и способы повышения эффективности труда врачей в медицинских организациях. Практический опыт.»

И.В. Ушаков

Президент ДиаМА,

главный врач ОГАУЗ «Иркутский областной клинический
консультативно-диагностический центр», к.м.н.

Москва, 10 октября 2017г.





Irkutsk Diagnostic Center

Рынок медицинских услуг, 2016 год

1. Доля платных медицинских услуг увеличилась с 30% в 2011 году, до 40% в 2016 году (данные финансового университета при правительстве РФ).
2. По данным ВОЗ в 2016 году жители России потратили на лечение более 3 трлн. рублей (платные медицинские услуги, лекарства и пр.).
3. Объем оказанных платных медицинских услуг населению составлял в 2010 году 250 млрд. рублей, в 2016-м он достиг 540 млрд. (Росстат).
4. 62% медицинских работников отметили рост платных медицинских услуг в 2016 году в своих медицинских организациях (фонд независимого мониторинга «Здоровье»).





Рынок медицинских услуг, 2016 год

1. По оценкам «РБК Исследования рынков», в 2016 году теневой сегмент занимал 19% рынка платных медицинских услуг.
2. На 87% за последние два года увеличился въездной медицинский туризм (информация минздрава РФ). Приток средств в систему здравоохранения-15 млрд. рублей.
3. Выездной медицинский туризм сократился на 17%. Отток средств более 65 млрд. рублей.
4. Внутренний медицинский туризм в 2016 году вырос на 16%, достигнув почти 10 млн. человек. Объем расходов на лечение в регионах РФ пациентов из других городов составил 240 млрд. рублей.





Рынок медицинских услуг, 2016 год

1. Доля частных медицинских организаций в системе ОМС достигла в 2016 году 30%. Их количество составило 2540 (данные ФФОМС).
2. По данным ВЦИОМ до 40% россиян хотели бы лечиться по ОМС в частных клиниках.
3. В течение 2016 года 64% респондентов обращались за помощью в государственные медицинские учреждения по полису ОМС, 42% в платные отделения государственных медицинских организаций и 32% – в частные медицинские организации.
4. За 5 лет в 3 раза увеличилось число жалоб на качество платных медицинских услуг в частных клиниках (Роспотребнадзор).





Производительность труда в России

1. В 2 раза ниже, чем в Европе.
2. В 2,5 раза ниже, чем в США.
3. Темпы роста 5,5% в год при целевых показателях -7%





Производительность труда в России

Производительность труда – показатель, характеризующий результативность труда.

Измеряется количеством продукции, выпущенной работником за единицу времени.

Трудоемкость – измеряется количеством времени, затрачиваемым на единицу продукции.



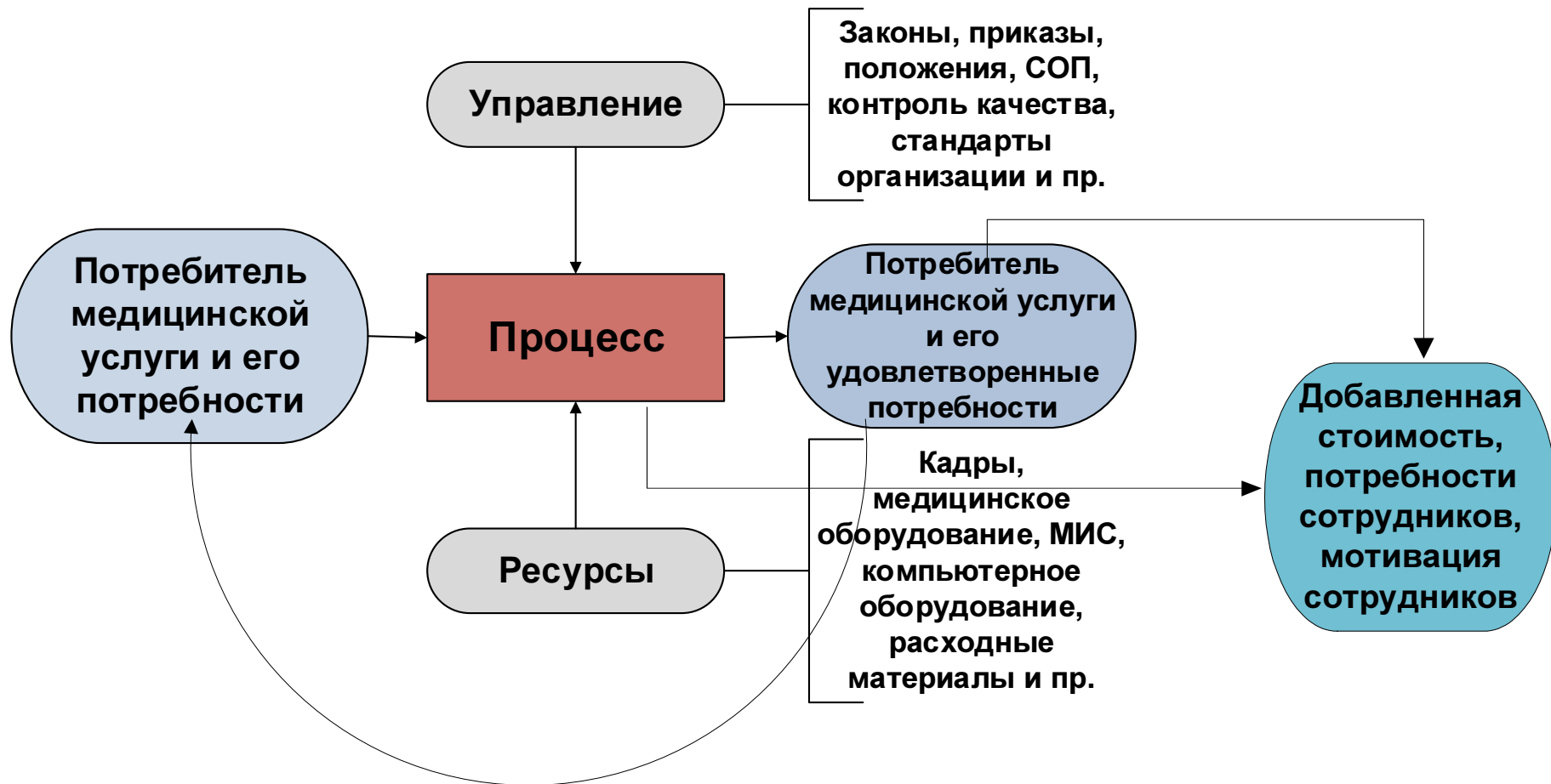


Эффективность

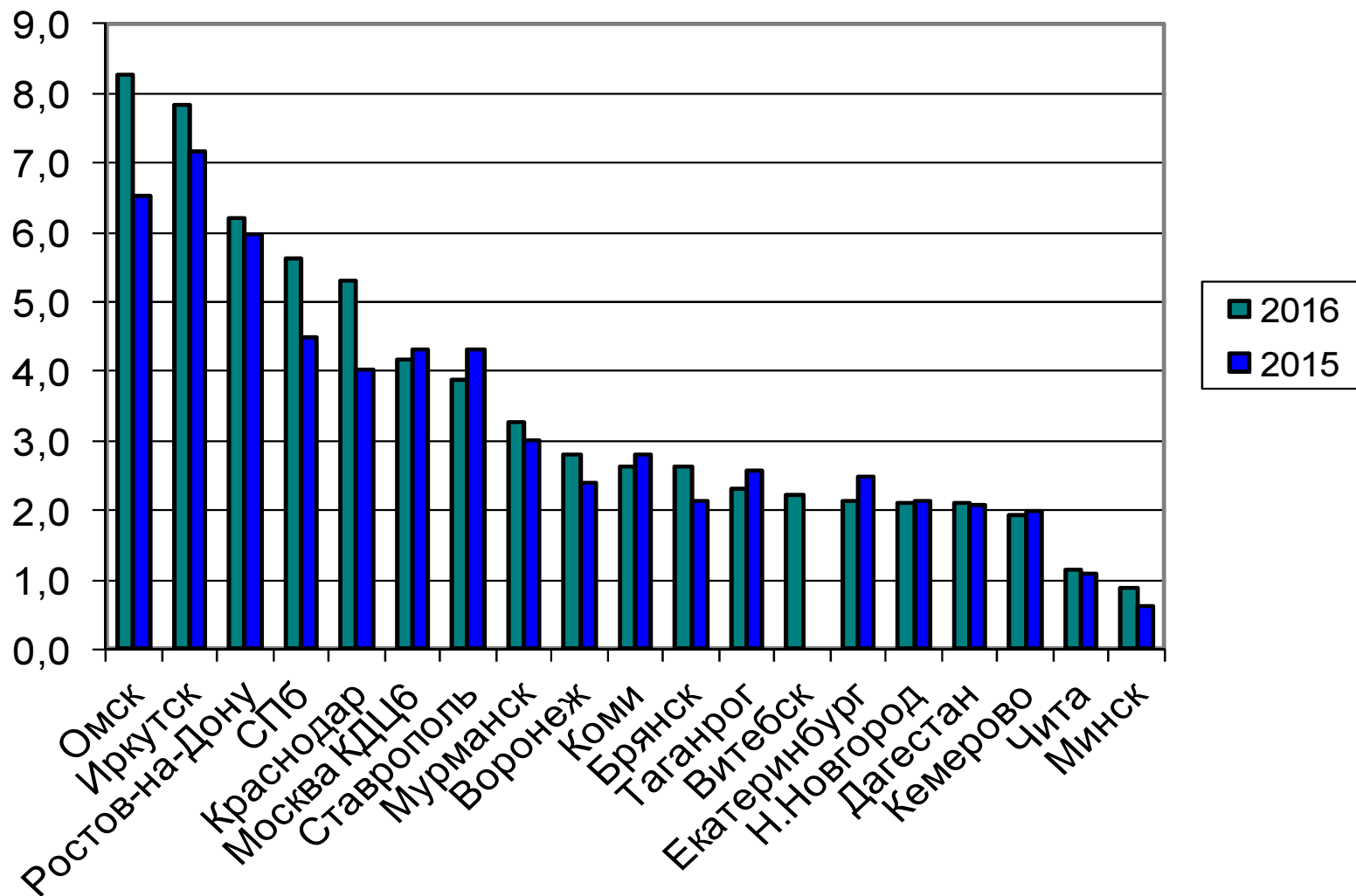
Эффективность – это
соотношение между
достигнутым результатом и
использованными ресурсами.



Бизнес процесс оказания медицинской услуги

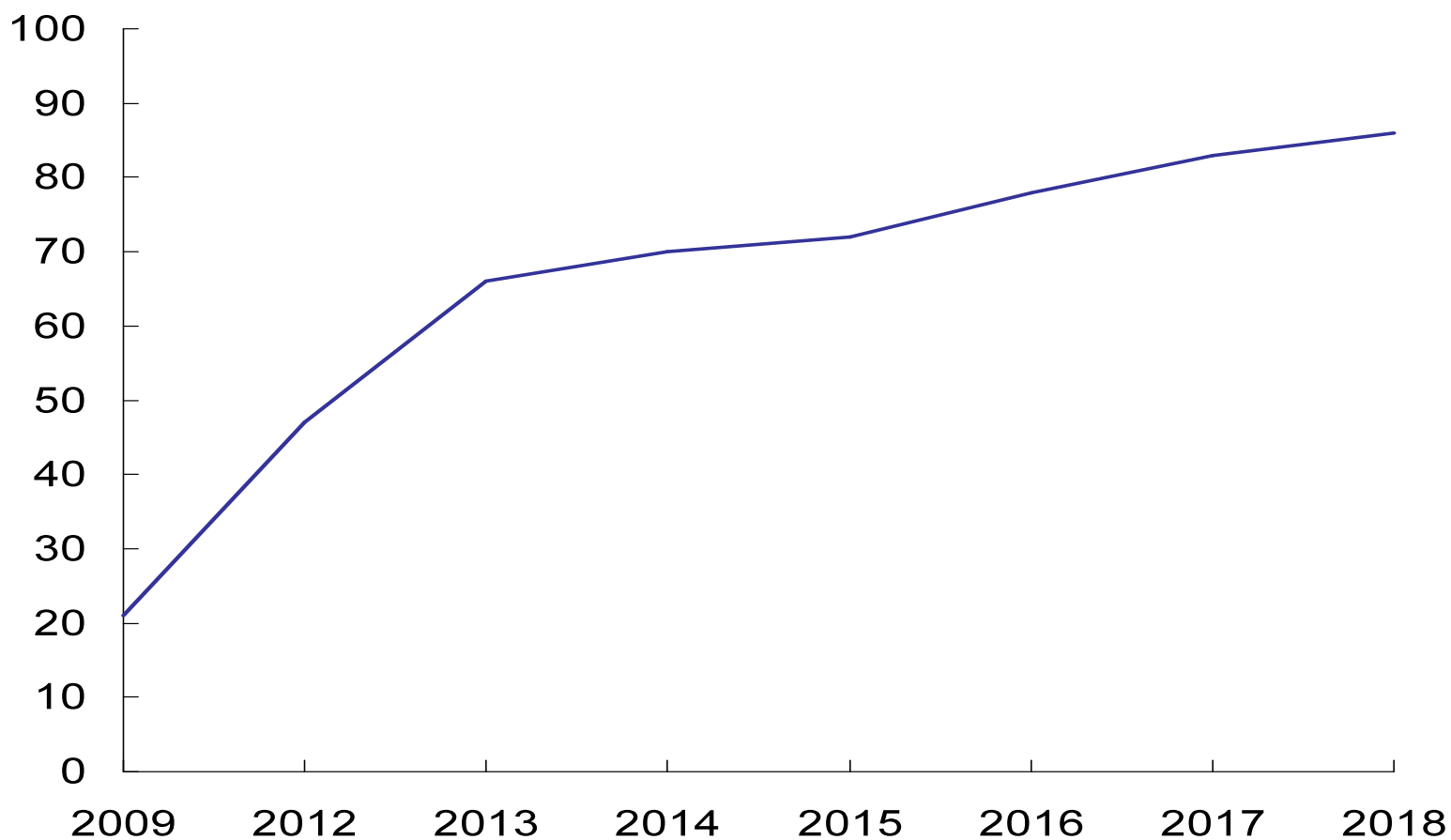


Доходы КДЦ на 1 врача (млн. руб.)



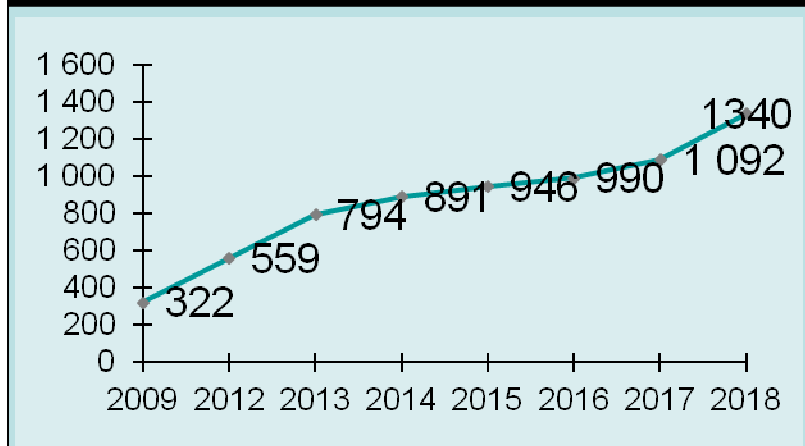


Динамика дохода на 1 врача ИДЦ 2009-2016 г.г. и прогноз на 2017- 2018 г.г.

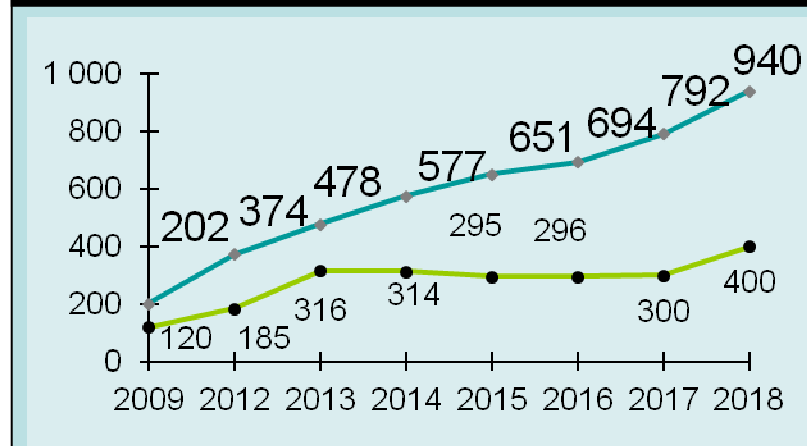


Некоторые экономические показатели

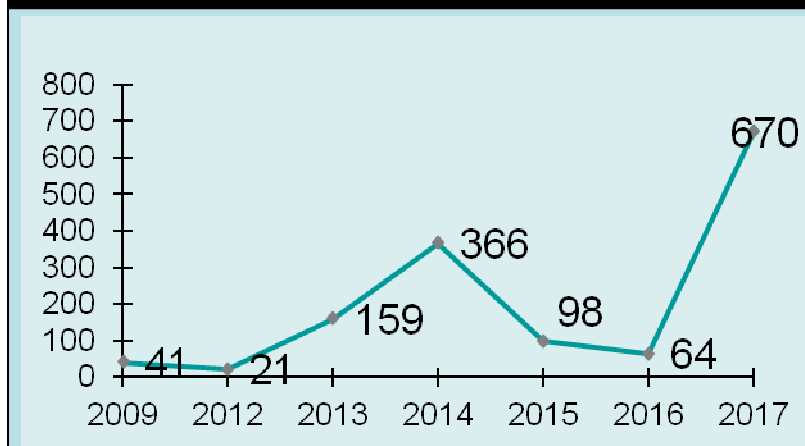
Динамика общего дохода, млн. рублей



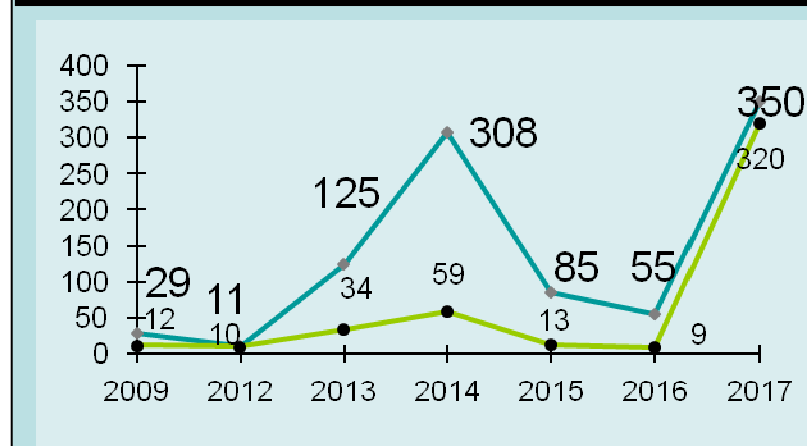
**Динамика дохода, млн. рублей
Желтый- ОМС, зеленый - платные**



Динамика общего бюджета инвестиций, млн. рублей



Динамика бюджета закупки оборудования – зеленый, кап. ремонт и строительство – желтый, млн. рублей





Эффективность работы врача
зависит от его квалификации,
мотивации, приверженности
ценностям медицинской
организации и личного здоровья.





Условия и рабочее место врача должны быть комфортными, безопасными, стандартизированными, с максимальным устранением различного вида потерь, с регламентированными внутренними и внешними коммуникациями, социальноориентированными. И, несомненно, эффективный труд должен быть мотивированным.



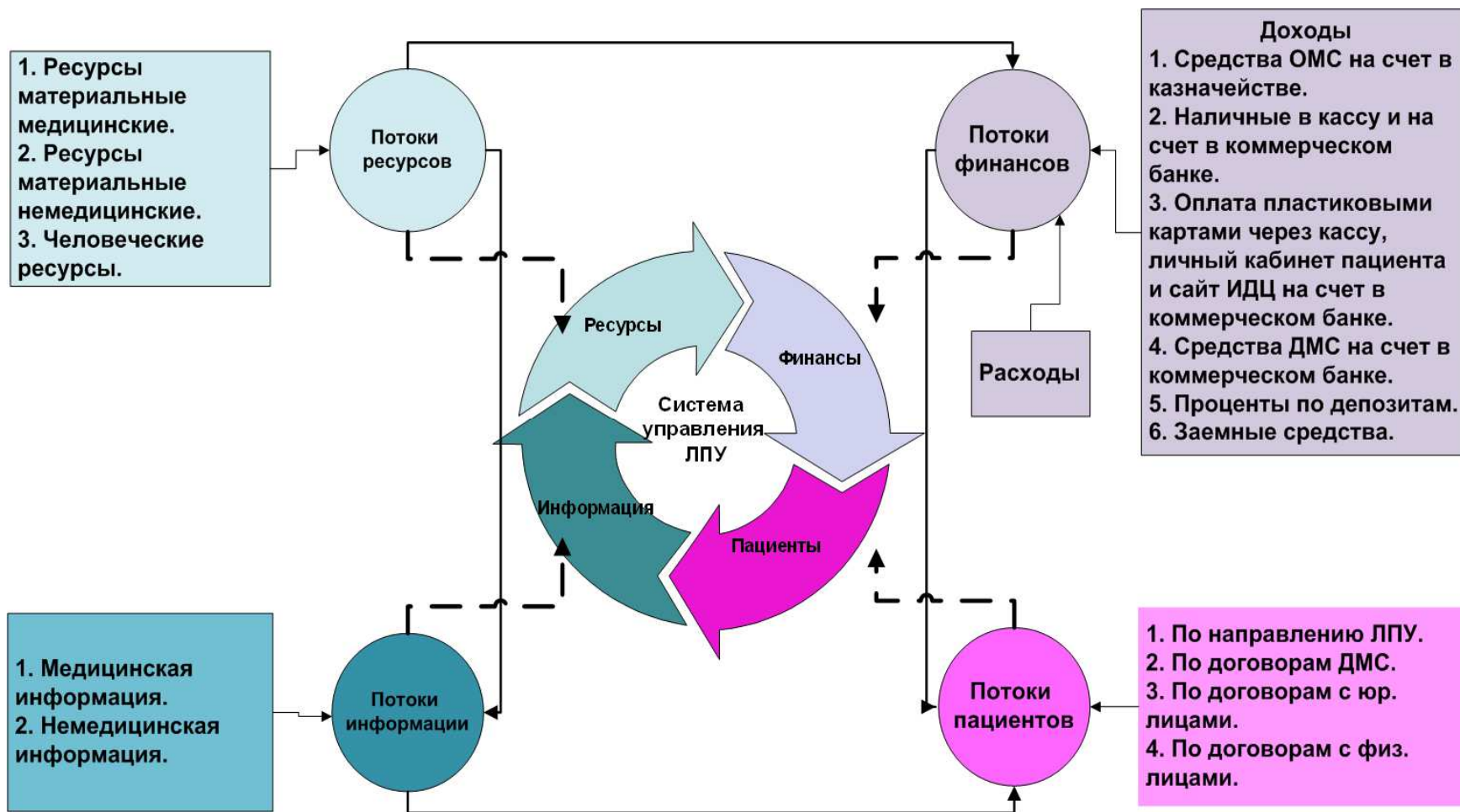


Методы и способы

1. 5S.
2. АЗ.
3. Диаграмма Спагетти.
4. Хронометраж.
5. Карты потока создания ценности.
6. Стандартные операционные процедуры.
7. Регламенты по безопасности,
8. Сертификат OHSAS 18001-2011 системы менеджмента охраны здоровья и безопасности труда.
9. Стандарт «Эргономика рабочего места».
10. Специальная оценка условий труда.



Управление медицинской организацией с позиции ЛОГИСТИКИ





Проблемы северных территорий

Дефицит кадров:

1. Врачи КДЛ – 69% (Братск -78%);
2. Врачи патологанатомы - 65% (Братск- 68%);
3. Врачи ФД – 80% (Братск- 82%);
4. Врачи УЗД – 70 (Братск – 70%);
5. Врачи эндоскописты – 51% (Братск – 53%);
6. Врачи рентгенологи – 62% (Братск – 65%).
7. На 1 врача приходится от 2-х до 5,5 штатных единиц!!!





ВОПРОСЫ?

www.dc.baikal.ru

[**ushakov@dc.baikal.ru**](mailto:ushakov@dc.baikal.ru)

