

Проект организационно-управленческой модели оказания медицинской помощи в области репродуктивного здоровья на региональном уровне

Проект в номинациях

- Эффективное управление медицинскими кадрами

Участники проекта

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, г. Махачкала

- Магомедова Умият Абдулбасировна
- Магомедова Умият Абдулбасировна
- Магомедова Умият Абдулбасировна
- Магомедова Умият Абдулбасировна

Важнейшими задачами государства являются охрана здоровья граждан, снижение уровня заболеваемости, инвалидности, смертности, в том числе материнской и детской, повышение рождаемости. Цель проекта: научное обоснование и разработка управленческих решений создания "Школы репродуктивного здоровья".

Описание проекта

ОПИСАНИЕ ПРОБЛЕМЫ

Актуальность. Важнейшими задачами государства являются охрана здоровья граждан, снижение уровня заболеваемости, инвалидности, смертности, в том числе материнской и детской, повышение рождаемости. С учетом негативных тенденций демографических процессов последних десятилетий в России вырисовываются проблемы сохранения воспроизводственного потенциала населения. Таким образом, сегодня вопросом репродуктивного здоровья населения занимаются не только медики и психологи, но и социологи.

Серьезной проблемой является достаточно высокий уровень абортс у первобеременных, что составляет 11,5 % от общего числа. Причем до 16,8 % абортс дают различные осложнения, а 7-8 % женщин после них становятся бесплодными. Следует отметить, что количество абортс в России в 2016 году снизилось на 96,3 тысячи, то есть на 13 %, а за четыре года — вдвое, и дальнейшее снижение количества абортс является значительным потенциалом для увеличения рождаемости. Однако вследствие недостаточной эффективности профилактической работы среди женщин частота абортс в России еще высока, что указывает на необходимость государственного подхода к решению этой проблемы.

ЦЕЛЬ: Научное обоснование и разработка управленческих решений, направленных на создание Школы репродуктивного здоровья.

ЗАДАЧИ: 1. Повышение качества и доступности медицинской помощи матери и детям;

2. Формирование профилактической среды в области репродуктивного здоровья населения:

-создание трехуровневой системы охраны репродуктивного здоровья населения;

3. Снижение уровня репродуктивных потерь за счет сокращения числа абортс и самопроизвольного прерывания беременности; -создание системы непрерывного мониторинга

состояния репродуктивной системы у детей и подростков;

4.Повышение уровня рождаемости (увеличение суммарного коэффициента рождаемости) до уровня, превышающего уровень воспроизводства населения;

5.Реализация специальной научной программы – повышение квалификации специалистов, работающих в области охраны репродуктивного здоровья;

6.Формирование мотивации для образа жизни, способствующего профилактике репродуктивных нарушений: –укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно- нравственных традиций семейных отношений.

Приоритетные направления деятельности и перспектив развития "Школы репродуктивного здоровья": системное оказание комплексной профилактической и разноплановой помощи населению репродуктивного возраста; развитие инновационных диагностических и лечебных методов, комплексной реабилитации и повышение их доступности данным категориям населения, в том числе в плане ценовой политики; создание корпоративной системы непрерывного повышения квалификации и углубления компетентной состоятельности персонала ШРЗ, включая открытие симуляционных студий и компьютерных классов на ее базе. Кадровая политика ШРЗ: акушер-гинеколог, уролог-андролог, эмбриолог, терапевт, педиатр, эндокринолог, генетик, психотерапевт, гематолог, физиотерапевт.

Поэтапное решение проблемы устранения дефицита медицинских кадров путем: 1) организации работы выездных врачебно-сестринских бригад на ежемесячной основе (терапевт, акушер-гинеколог, онколог, уролог, медицинская сестра) на базе межрайонных медицинских центров региона; 2) проведения дистанционных консультаций врачей; 3) рекомендаций главам неблагоприятных административно-территориальных образований разработать необходимые социальные программы привлечения специалистов.

Результаты проекта: Формирование единой базы данных о состоянии здоровья населения трудоспособного возраста на уровне региона, созданной путем интеграции сведений из всех информационных систем, организация доступа к электронным медицинским документам о состоянии здоровья женщин и мужчин трудоспособного возраста позволят обеспечить преемственность в оказании медицинской помощи населению трудоспособного возраста.

Результативность внедрения мероприятий по улучшению состояния репродуктивного здоровья населения региона заключается: 1. Сократилась доля курящих среди трудоспособного населения в 2,7 раза; 2. В 1,5 раза увеличилось количество обращений для медицинского осмотра и обследования лиц трудоспособного возраста; 3. Снизилось количество аборт (на 1000 женщин репродуктивного возраста снизилось на 18,9 %); 4. В 1,9 раза расширен охват диспансерным наблюдением населения трудоспособного возраста; 5. Повысилась доля женщин, у которых на профилактических осмотрах установлены диагнозы злокачественных новообразований органов репродуктивной сферы; выросла выявляемость злокачественных новообразований на ранних стадиях (в 1,2 раза); 6. Снизился уровень заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, среди трудоспособного населения; 7. Удовлетворенность доступностью и качеством медицинской помощи (с 72% до 84%).

Практические рекомендации: в связи с низкой доступностью медпомощи, обусловленной дефицитом специалистов, использовать технологию работы передвижных центров здоровья и ФАПов для проведения профилактических осмотров населения репродуктивного возраста.