Модернизация системы оказания медицинской помощи и внедрение отраслевой системы оплаты труда в Тюменской области

Губернатор Тюменской области
Владимир Владимирович Якушев

23 мая 2007 г.

Из «Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации» от 10 мая 2006 года

… региональным властям, органам местного самоуправления необходимо системно работать над модернизацией … отраслей {здравоохранение, образование} и эффективно использовать уже имеющиеся здесь значительные ресурсы. Это должно обеспечить повышение качества услуг в здравоохранении и образовании. И при правильной организации работы … позволит значительно увеличить заработную плату всех категорий работников, а не только тех, которые получают доплаты в рамках приоритетных проектов.

Из выступления Президента Российской Федерации на встрече с членами Правительства, руководством Федерального Собрания и членами Президиума Государственного совета от 05 сентября 2005 года

… проблемы здравоохранения не могут быть решены только за счет новых финансовых вливаний. Нам нужны решительные продуманные шаги по системной модернизации отрасли …

Направления модернизации системы здравоохранения Тюменской области

Совершенствование финансового – экономического механизма оплаты медицинской помощи

Внедрение региональных стандартов медицинской помощи

Переход на оплату стационарной помощи за законченный случай лечения

Введение отраслевой системы оплаты труда

Совершенствование финансово-экономического механизма в условиях обязательного медицинского страхования

В рамках бюджетно-страховой системы финансирования медицинской помощи

Правительство Тюменской области

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Областной бюджет — оплата медицинских учреждений

Местный бюджет — оплата медицинских учреждений

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования — оплата медицинской помощи

Лечебно-профилактические учреждения

Оказание медицинской услуги

Население

В рамках системы «одноканального» финансирования медицинской помощи

Правительство Тюменской области

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

- Финансирование всех гарантированных видов медицинской помощи
- Финансирование мер социальной поддержки, реализуемых через систему здравоохранения

Одноканальное финансирование медицинских услуг

Страховые медицинские организации

Оплата медицинских услуг

Страховая медицинская организация

- Финансово-экономическая экспертиза счетов и реестров оказанной медицинской помощи
- Контроль качества медицинской помощи

Лечебно-профилактические учреждения

Оказание медицинской услуги

Лист учета оказанных медицинских услуг

Население

Разработка и внедрение региональных стандартов оказания медицинской помощи в Тюменской области

2000 год	Создана комиссия по стандартизации в здравоохранении Тюменской области Разработано 3000 протоколов ведения больных по различным нозологиям
2001 - 2002 год	Создана рабочая группа для реализации работ по стандартизации медицинских услуг (Соглашение №250/274-845/16 от 07.04.2000 года) Разработаны региональные стандарты оказания медицинской помощи по ряду нозологий
2003 год	Апробация региональных стандартов в ЛПУ г. Тюмени и Тюменской области различного уровня (районный, городской, клинический)
2004 год	Опытное внедрение региональных стандартов в лечебно-профилактических учреждениях районного, городского, областного уровня с последующим фармако-экономическим анализом
2005 год	Внедрение внутриучрежденческих стандартов оказания медицинской помощи в ЛПУ Тюменской области на основе региональных стандартов

Эффективность внедрения региональных стандартов медицинской помощи

Региональные стандарты оказания медицинской помощи

- являются обязательными для организаций здравоохранения Тюменской области, работающих в системе обязательного медицинского страхования
- разработаны на основании отраслевых стандартов и протоколов ведения больных, утвержденных или рекомендованных Минздравсоцразвития РФ
- включают в себя необходимый минимальный набор медицинских услуг, предоставляемых пациенту в рамках обязательного медицинского страхования
- являются основой ведомственной и вневедомственной экспертизы качества медицинских услуг и оплаты выполненных объемов медицинской помощи

Унифицируют расчет стоимости медицинской помощи и тарифов на медицинские услуги в рамках законченного случая

Обеспечивают доступность набора жизненно необходимых исследований и лечения при получении первичной, специализированной и высокоспециализированной помощи в рамках «свободного хождения полиса»

Способствуют усилению контроля объемов, доступности и качества медицинской помощи. Унифицируют процедуру медико-экономической экспертизы

Структура усредненного тарифа стационарной медицинской помощи

Медицинская часть стандарта оказания медицинской помощи

Наименование расходов	Доля в структуре тарифа
Заработная плата с учетом начислений	55 %
Затраты на медикаменты и расходный материал	20 %
Расходы на питание	5 %
Текущие расходы (за исключением оплаты коммунальных услуг)	18 %
Расходы развития (текущий ремонт оборудования и зданий)	2 %

Переход на оплату медицинской помощи по законченному случаю лечения

До перехода на одноканальный принцип финансирования медпомощи и оплаты по законченному случаю

Оказание однородных медицинских услуг по разной стоимости.

Различная материально-техническая база и численность медицинского персонала в организациях здравоохранения, оказывающих аналогичную медицинскую помощь, оплата ее по койко-дню, и, как следствие, различная стоимость услуги.

Стимулирование учреждений на валовые показатели (количество посещений, обследований), потеря времени пациента

Отсутствие единообразных подходов в администрировании, финансировании и технологиях медицинской помощи (муниципальный, областной уровень, территориальный фонд обязательного медицинского страхования)

Отсутствие влияния пациентов на качество оказания медицинских услуг

После перехода на одноканальный принцип финансирования медпомощи и оплату по законченному случаю

Организации здравоохранения

Уход от сметного принципа финансирования лечебно-профилактических учреждений

Применение единых тарифов на оказание однородной медицинской помощи в соответствии со стандартами

Финансирование медицинской помощи в зависимости объема и качества медицинских услуг

Реализация основного принципа медицинского страхования «Деньги следуют за пациентом»

Отраслевая система оплаты труда работников здравоохранения

(Закон Тюменской области «Об организации медицинской помощи в Тюменской области» Постановление Правительства Тюменской области «О порядке кассового исполнения расходов и системе оплаты труда в государственных бюджетных учреждениях Тюменской области»)

Фонд оплаты труда организаций здравоохранения (ФОТ)

100%

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

Централизация ФОТ – фонд стимулирования

10%

Фонд оплаты труда организаций здравоохранения

90%

Стимулирование эффективно работающих:
-лечебно-профилактических учреждений;
-главных врачей

Базовая часть
(с учетом компенсационных выплат, предусмотренных Трудовым кодексом)

70%

Оценка объема медицинской услуги

Фонд премирования и стимулирования

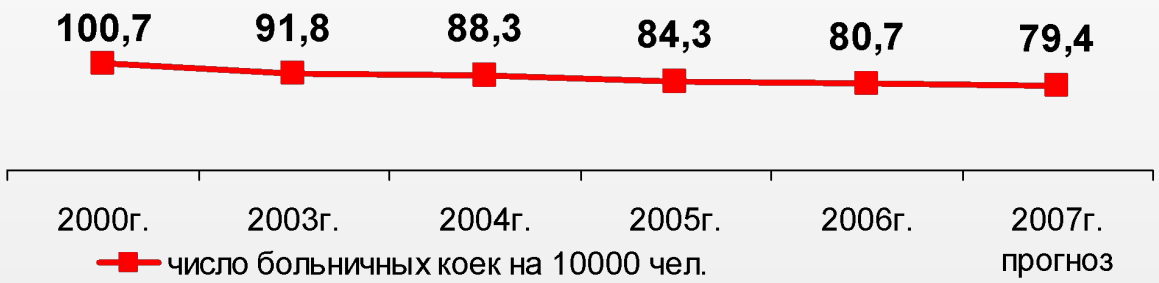
30%

Оценка качества медицинской услуги

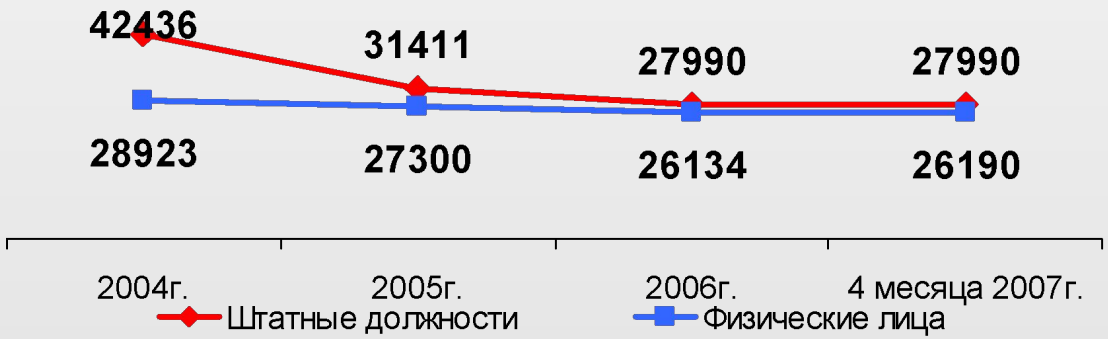
Приведение коечного фонда и кадрового состава в соответствие с реальной потребностью населения в медицинской помощи

- Приведение коечного фонда в соответствие с реальными потребностями населения
- Сокращение незаполненных и необоснованных вакансий
- Снижение коэффициента совместительства

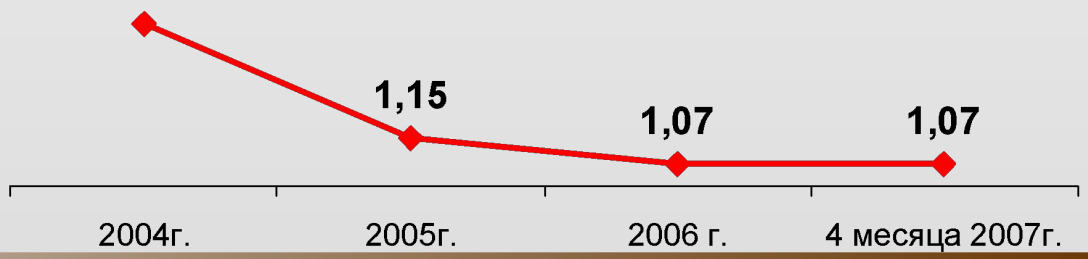
Динамика приведения коечного фонда в соответствие с потребностью



Динамика приведения численности работников отрасли в соответствие с потребностью



Динамика коэффициента совместительства

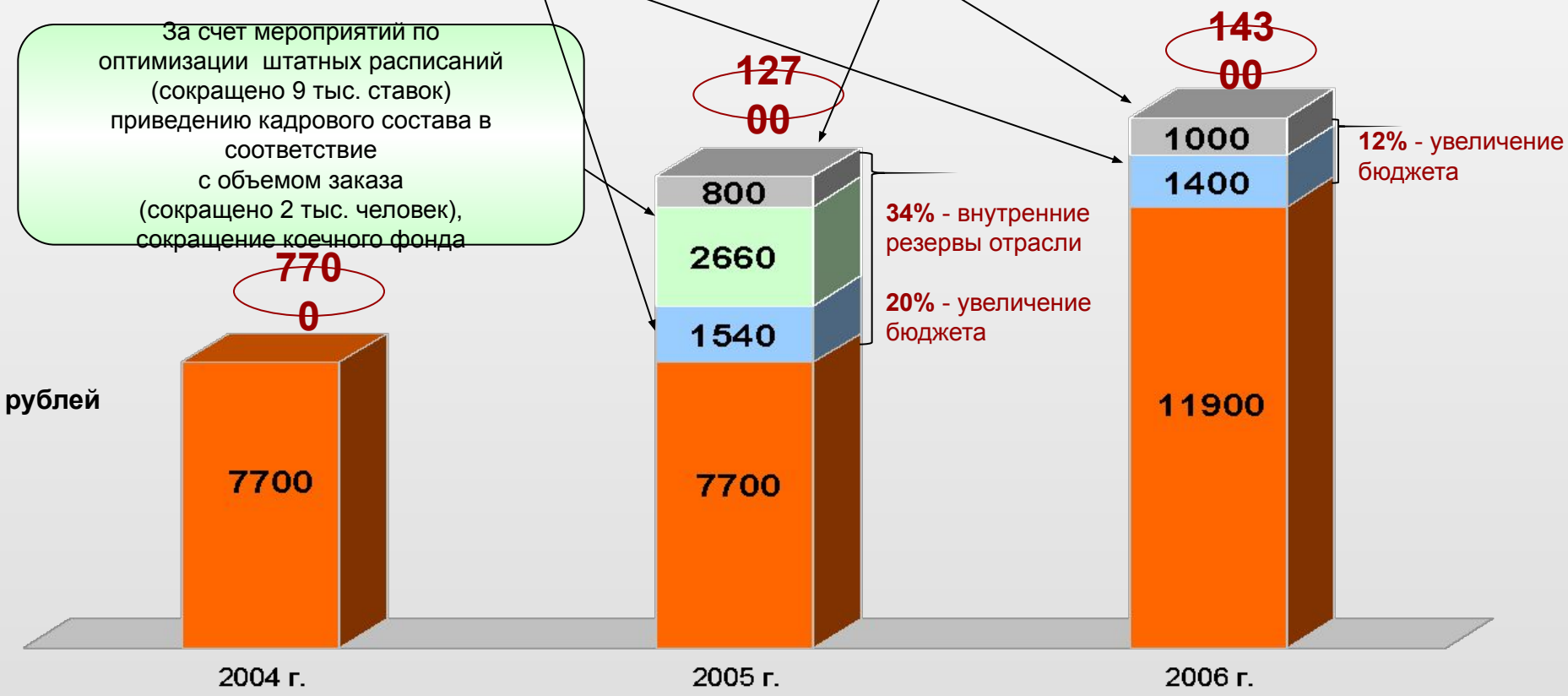


Повышение заработной платы врачебного персонала в Тюменской области

За счет дополнительного финансирования из областного бюджета

За счет поступлений от платных медицинских услуг

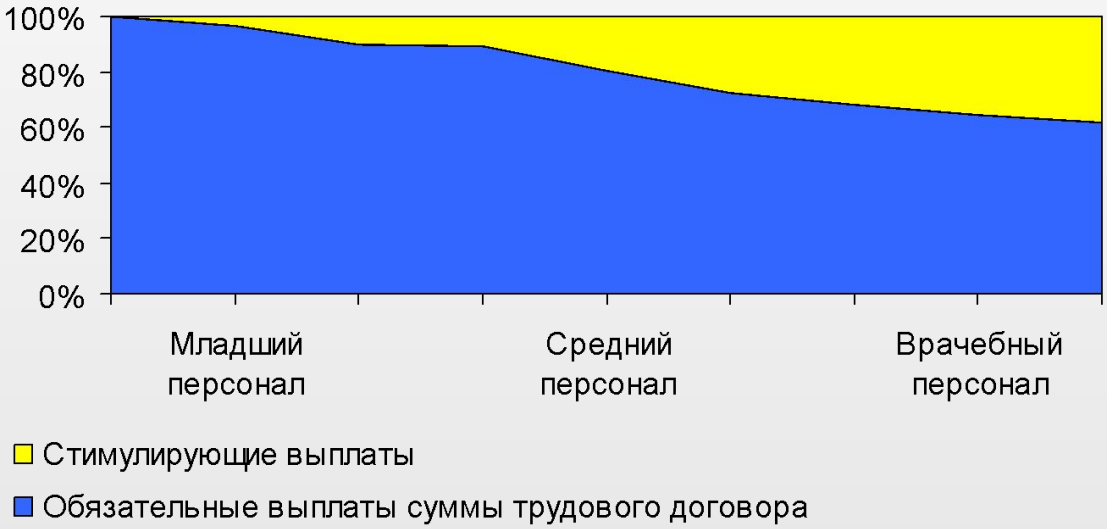
За счет мероприятий по оптимизации штатных расписаний (сокращено 9 тыс. ставок) приведению кадрового состава в соответствие с объемом заказа (сокращено 2 тыс. человек), сокращение коечного фонда



Стимулирование труда в рамках отраслевой системы оплаты труда

- Повышение роли стимулирующих выплат в системе оплаты труда, учет индивидуального вклада в результаты профессиональной деятельности
- Стимулирование профессионального роста
- Снижение зависимости размера заработной платы молодых специалистов от длительности стажа работы

Распределение премиального фонда и стимулирующих доплат в разрезе категорий персонала



Отраслевая система оплаты труда формируется на основе должностного оклада в разрезе категорий работников. Возможность дифференцирования за счет стимулирующих доплат достигается превалированием доли премиального фонда у высококвалифицированных специалистов.

Приоритетные направления развития здравоохранения Тюменской области на 2007 – 2009 годы

- ✔*Обеспечение равной доступности стандартного набора медицинских услуг для всех жителей и осуществление мониторинга состояния доступности и качества медицинской помощи;*
- ✔*Совершенствование профилактики, ранней диагностики заболеваний на всех этапах оказания медицинской помощи;*
- ✔*Активное внедрение передовых технологий и новых методик лечения;*
- ✔*Продолжение реализации стратегии перераспределения финансовых ресурсов в сектор первичной медицинской помощи, повышение эффективности функционирования системы здравоохранения;*
- ✔*Сохранение экономических стимулов к повышению качества медицинской помощи, удовлетворению потребностей пациентов;*
- ✔*Совершенствование региональных стандартов медицинской помощи;*
- ✔*Создание системы персонифицированного учета медицинских услуг на основе автоматизации;*
- ✔*Реализация комплекса мероприятий, направленных на улучшение демографической ситуации в регионе, охрану материнства и детства.*

Предложения по совершенствованию нормативно-правовой базы в сфере здравоохранения Российской Федерации

Установление минимальных гарантированных объемов медицинской помощи на уровне федерального законодательства, с указанием перечня конкретных медицинских услуг в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

Внесение системных изменений в законодательство РФ (в Бюджетный кодекс, Основы законодательства об охране здоровья граждан в РФ, Закон о медицинском страховании граждан в РФ), устанавливающих систему одноканального финансирования учреждений здравоохранения