Департамент здравоохранения города Москвы



Оптимизация деятельности лабораторной службы города Москвы



Главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы

Цибин А.Н.

Государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»

Основные показатели здравоохранения города Москвы



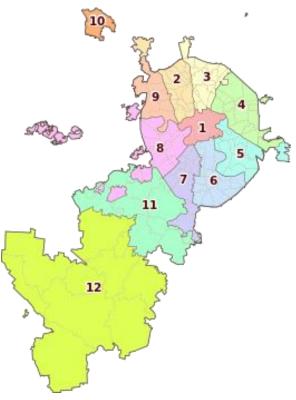
Население – 12 197,6 тыс. человек

Площадь – 2 511 кв. км

Медицинские организации – 719

из них: поликлиники – 374





Алгоритм организационных мероприятий по реорганизации лабораторной службы



- Анализ эффективности работы существующей системы здравоохранения (регион, муниципальное образование, медицинская организация)
- Анализ эффективности работы лабораторной службы (основная цель – эффективность и качество обеспечения лечебно-диагностического процесса)
 - структура лабораторной службы
 - количественные показатели
 - кадровый состав
 - оборудование
 - материально-техническое обеспечение
 - источники и порядок финансирования
 - уровень информатизации
 - логистика потоков лабораторных исследований
 - нормативная база

Алгоритм организационных мероприятий по реорганизации лабораторной службы

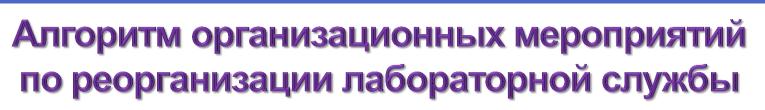


- Разработка моделей и концепции развития лабораторной службы:
 - цели и задачи (измеряемые)
 - централизация одно из решений
- Согласование и утверждение концепции в региональном органе управления здравоохранением
- Разработка и выпуск нормативных документов
- Разработка и утверждение плана-графика

Алгоритм организационных мероприятий по реорганизации лабораторной службы









Основное условие – «административный ресурс»

«Административный ресурс» надо создавать

Программа модернизации здравоохранения города Москвы на 2011 – 2013 годы



- Приобретено лабораторного оборудования 1102 единицы
- Централизация лабораторных исследований:



- Окружные централизованные лаборатории – 11
- Централизованные бактериологические лаборатории **5**
- Централизованные скрининговые лаборатории диагностики ВИЧ-инфекции - 5

Перечень основных нормативных документов Департамента здравоохранения города Москвы об организации лабораторных исследований



- № 752 от 19.08.2011 г. «Об обеспечении доступности лабораторных исследований для пациентов медицинских учреждений амбулаторно-поликлинической сети»
- № 481 от 25.05.2012 г. «О мерах по дальнейшему совершенствованию проведения лабораторных исследований населению города Москвы»
- Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 21.06.2012 года № 565 «О раскреплении административных округов города Москвы между скрининговыми лабораториями диагностики ВИЧ-инфекции»
- Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 31.12.2013 года № 1351 «Об утверждении Регламента назначения лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи»
- Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22.04.2014 года № 405 «О мерах по улучшению организации лабораторных исследований жителям города Москвы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы»

Основные количественные показатели работы лабораторной службы Москвы



Структура выполненных исследований по видам

Bcero: 552 823 551 Bcero: 566 861 264



2013 год

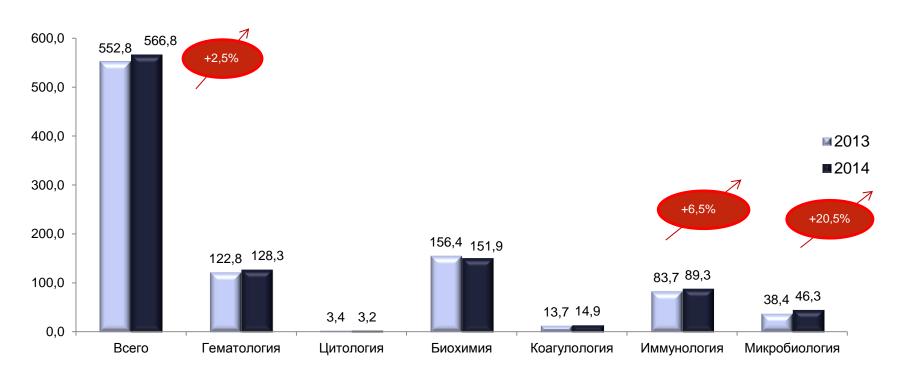


2014 год

Основные количественные показатели работы лабораторной службы Москвы



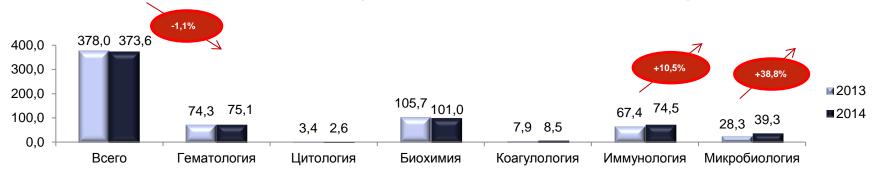
Всего исследований по Москве



Основные количественные показатели работы лабораторной службы Москвы



Всего исследований по амбулаторно-поликлинической службе (млн)



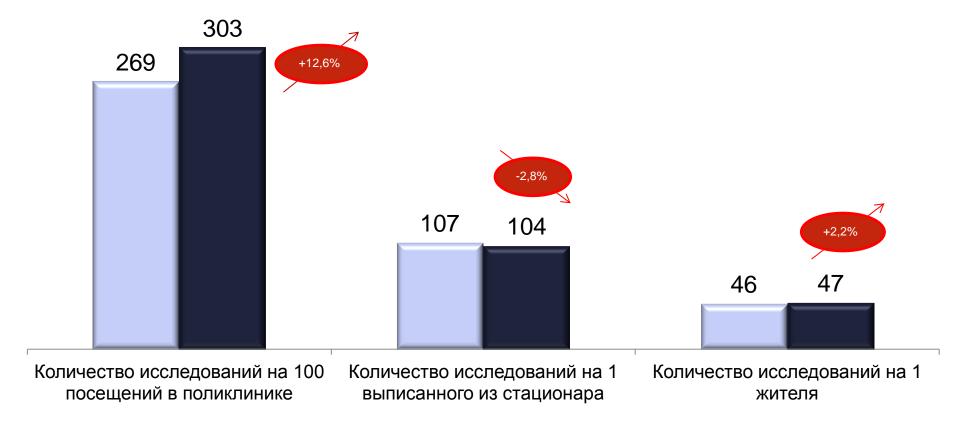






Основные показатели работы лабораторной службы города Москвы





Основные принципы оптимизации деятельности лабораторной службы города Москвы



- централизация
- информатизация
- эффективность
- доступность
- качество



Основные цели оптимизации работы лабораторной службы города Москвы



- Улучшение обеспечения лечебно-диагностического процесса современной и качественной лабораторной диагностикой
- Повышение территориальной доступности услуги по приему биоматериалов у населения
- Повышение эффективности использования высокотехнологичного дорогостоящего оборудования, в т.ч. приобретенного по программе модернизации
- Повышение качества лабораторных исследований
- Оптимизация расходов на лабораторные исследования
- Оптимизация использования материально-технических ресурсов

Реорганизация системы оказания амбулаторно поликлинической помощи в Москве



- Переход к трехуровневой системе оказания амбулаторнополиклинической помощи взрослому и детскому населению города Москвы:
- 1 уровень городские поликлиники, филиалы городских поликлиник
- 2 уровень амбулаторно-поликлинические центры (АПЦ)
- 3 уровень консультативно-диагностические отделения и центры стационарных лечебно-профилактических учреждений, диспансеры и научно-практические центры
- Приказ ДЗМ от 20.01.2012 г № 38 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторнополиклинической помощи взрослому населению города Москвы»
- Приказ ДЗМ от 29.05.2012 г № 494 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторнополиклинической помощи взрослому населению города Москвы»

Реорганизация лабораторной службы амбулаторнополиклинического звена здравоохранения Москвы



- Переход к **трехуровневой системе** лабораторной службы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:
- 1 уровень Клинико-диагностические лаборатории I уровня с сетью пунктов приема биологического материала
- 2 уровень Окружные централизованные клинико-диагностические лаборатории II уровня
- **3 уровень** Централизованные клинико-диагностические лаборатории III уровня
- Приказ ДЗМ от 12.12.2014 г № 1051 «О мероприятиях по оптимизации деятельности клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»

Реорганизация лабораторной службы амбулаторнополиклинического звена здравоохранения Москвы



- Приказ ДЗМ от 22.06.2015 г № 515 «Об организации работы клиникодиагностических лабораторий амбулаторно-поликлинических медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы»
- ✓ Утверждает перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, в которых организуются КДЛ I уровня и пункты приема биологического материала.
- ✓ Устанавливает срок для организации работы КДЛ I уровня и пунктов приема биологического материала до 01.08.2015 года.
- ✓ Определяет количество КДЛ І уровня и пунктов приема биоматериалов:
 - КДЛ I уровня **112**;
 - пунктов приема биоматериала **424**.

Трехуровневая система лабораторной службы





Объем исследований в КДЛ и ЦКДЛ в 2014-2015гг





Среднее количество исследований в год на **1 КДЛ в АПЦ = 0,34 млн.**

ЦКДЛ - 11 КДЛ в АПЦ - 376



Среднее количество исследований в год на **1 КДЛ I уровня = 0,98 млн.**

ЦКДЛ II и III уровней - 10 КДЛ I уровня - 113

Рост эффективности работы КДЛ в АПЦ - на 288%



КАДРОВЫЙ СОСТАВ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКВЫ В 2014-2015 ГГ



Комментарии

- Количество штатных единиц уменьшается на 32%
- Структура кадрового состава лабораторной службы не изменилась

Высвобождение площадей и оборудования в 2015 г







- Количество единиц оборудования в КДЛ уменьшается на 26% (всего до централизации было 2381 ед.)
- Всего перераспределяется 1111 единиц оборудования

• В результате централизации лабораторной службы высвобождается 37% площадей

Система обеспечения деятельности лабораторной службы



- Управление
- Логистика
- Информатизация
- > Материально-техническое обеспечение
- Кадры
- > Система контроля качества
- Стандартизация



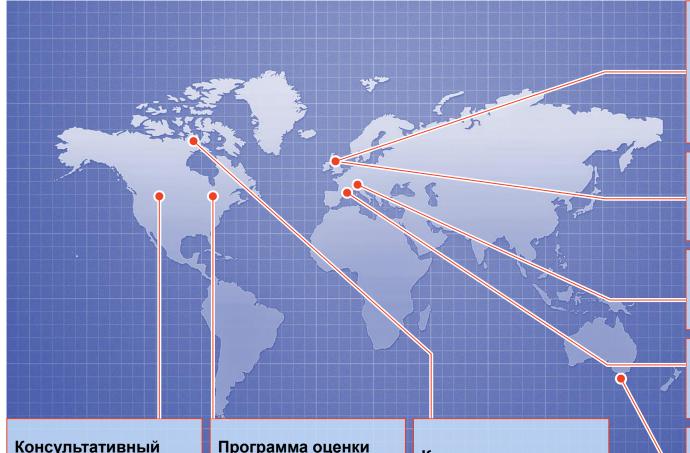
Система управления лабораторной службой города Москвы





Экспертные структуры в странах с наиболее развитой системой здравоохранения





Национальный институт здравоохранения и усовершенствования медицинского обслуживания (NICE), Великобритания

Шотландский совет по медицинским технологиям (HTBS)

Центр изучения здравоохранения (КСЕ), Бельгия

Высший совет здравоохранения (HAS), Франция

Консультативный совет по здравоохранению штата Миннесота (HSAC) Программа оценки технологий здравоохранения штата Вашингтон (WA-HTA)

Канадское агентство лекарств и технологий здоровья (CADTH)

Консультативный комитет по медицинскому обслуживанию (MSAC), Австралия

ГБУ «НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ»



Цели

- Аналитическая поддержка
 Департамента
 здравоохранения Москвы по
 ключевым вопросам
 повышения качества и
 эффективности медицинской
 и социальной помощи
- Практическая поддержка в реализации направлений реформирования здравоохранения Москвы
 - НИИ ОЗММ ДЗМ создан на базе методологических отделов ДЗМ
 - Цели и задачи НИИ ОЗММ ДЗМ утверждаются ДЗМ

Задачи

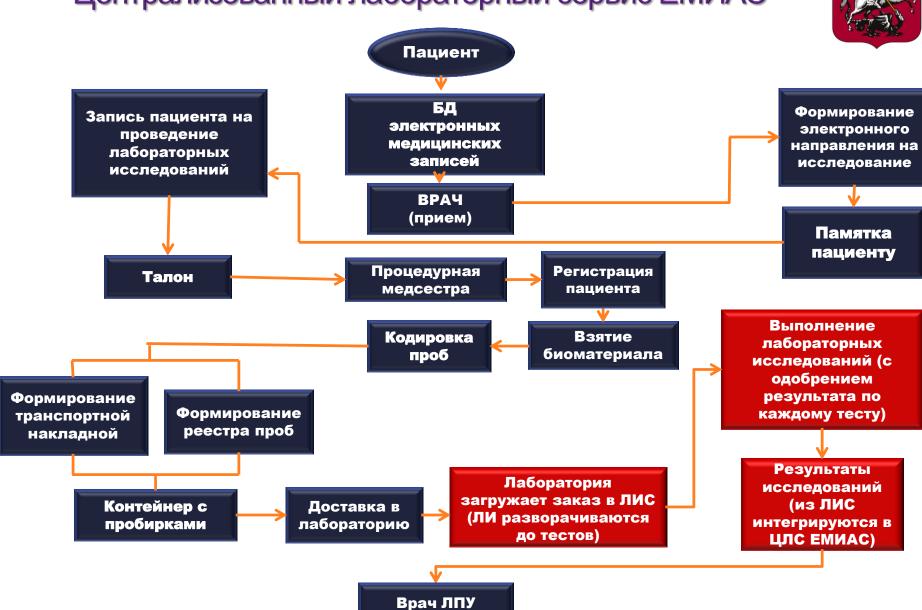
- Анализ и прогнозирование потребностей в объемах и ресурсном обеспечении медицинской помощью населения Москвы
- **2** Анализ и прогнозирование тенденций развития здравоохранения
- **З** Аналитика и комплексное сопровождение организационных и инвестиционных проектов ДЗМ
- Разработка бюджетосберегающих форм организации, качества и доступности медицинской помощи
- Разработка клинических стандартов, методик, обеспечение внедрения инновационных технологий
- **б** Исследования и обучение в области менеджмента здравоохранения

Информатизация лабораторной службы (совместно с ДИТ)



- Внедрение Централизованного лабораторного сервиса Единой медицинской информационно-аналитической системы (ЦЛС ЕМИАС) во всех государственных медицинских организациях города Москвы
- Интеграция ЦЛС ЕМИАС с лабораторными информационными системами (ЛИС) в клиникодиагностических лабораториях города Москвы
- Организация единого информационного пространства лабораторной службы города Москвы

Централизованный лабораторный сервис ЕМИАС



Функции ЦЛС ЕМИАС, тестируемые в филиалах ГП № 115 и ГКБ № 67 с октября 2012г.



Назначение врачом лабораторных исследований и запись в процедурный кабинет

- Формирование списка ЛИ на основании диагноза
- Выбор даты и запись пациента в процедурный кабинет
- Просмотр результатов ЛИ врачом
- Формирование и печать для пациентов памяток по подготовке к сдаче биоматериала

Прием в процедурном кабинете

- Взятие биоматериала (венозная кровь, 76 ЛИ) и регистрация проб
- Первичная сортировка пробирок по маршрутам отправки в КДЛ
 Формирование отложенного приема для пациента, в случае, если на приеме
- не удалось взять биоматериал в требуемом объеме
- Настройка доступных расходных материалов

Логистика заказов ЛИ в КДЛ • Сортировка первичных пробирок по транспортным контейнерам

Формирование и печать сопроводительной документации транспортных контейнеров

• Регистрация биоматериалов и электронных реестров проб

Формирование и печать сопроводительной документации транспортных контейнеров

Выполнение ЛИ в ЦКДЛ

Преимущества ЦЛС ЕМИАС



Лабораторная служба

- Сокращение издержек на сортировку и предварительную аналитику
- Исключение дублирования исследований
- Оптимизация загрузки лабораторных мощностей
- Уменьшение человеческого фактора
- Ускорение выполнения заказа
- Снижение риска злоупотребления при назначении исследований
- Снижение риска неоплаты услуг с стороны МГФОМС
- Снижение количества печатаемых документов

Медицинская организация

- Уменьшение нагрузки на медицинский персонал
- Полнота ведения электронной карты (ЭМК)
- Отсутствие двойного ввода данных
- Поддержка принятия клинических решений врачом
- Снижение числа ошибок идентификации результатов исследований
- Доступность показателей тестов в динамике
- Сокращение времени ожидания результатов

Пациент

- Повышение скорости обслуживания
- Информирование о правилах подготовки к взятию биоматериала
- Снижение количества необходимых посещений
- Информирование пациента о готовности результатов
- Оперативное получение результатов
- Возможность использования персональных медицинских записей.

Стандартизация и контроль качества деятельности лабораторной службы



- > Участие всех лабораторий в системе ФСВОК
- Участие ЦКДЛ не менее, чем в двух системах внешнего контроля качества
- Контроль качества всех этапов лабораторного процесса
- Сертификация ЦКДЛ по ГОСТ Р ИСО 15189





	Показатели эффективности	Ед. изм.	Значение на 01.12.14	Целевое значение на 2016 год	Изменение показателя (%)
К1	Количество исследований в год	ШТ	374 000 000	400 000 000	+7,0
К2	Количество КДЛ	ШТ	387	112	- 71,1
КЗ	Количество пунктов приема биоматериала	шт	70	424	+ 606
К4	Площади	М.КВ.	51 904	32 687	- 37,0
K5	Количество оборудования всего в КДЛ I уровня	ед.	2381	1760	- 26,0
К6	Количество КДЛ, участвующих в ФСВОК	ед	-	118	-
K 7	Количество ЦКДЛ, включенных в сертификацию по ГОСТ Р ИСО 15189	ед	0	10	-

Основные этапы модернизации лабораторной службы города Москвы



- 2011-2014 гг централизация в рамках программы модернизации
- 2015-2016 гг реорганизация лабораторной службы амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения
- 2016 год оптимизация выполнения специализированных исследований
- 2017-2018 гг оптимизация работы лабораторной службы стационаров

Основные проблемы централизации лабораторной службы



- Необходимость принятия «жестких» административных решений
- На начальных этапах требуются значительные финансовые затраты
- Необходимость решений по созданию единого информационного пространства
- Отсутствие «прямой» экономии финансовых средств
- Длительное время на организацию работы системы





- Максимальный эффект централизации:
 - амбулаторно-поликлиническая сеть
 - специализированные исследования
 - дорогостоящие и редкие исследования
 - многопрофильные медицинские организации

Департамент здравоохранения города Москвы





Благодарю за внимание!

Государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»