

Слайд 1

Здравствуйте, уважаемые члены аттестационной комиссии!

Тема моей выпускной квалификационной работы – **«Стратегия развития лучевой диагностики Чеченской республики на примере Республиканского Онкологического диспансера Чеченской республики».**

Слайд 2

Актуальность. В основной части описаны механизмы решения основных проблем, рассматриваются варианты различного взаимодействия внутри отделения лучевой диагностики, принципы расчета комплексной платной услуги, а также прогнозируются отдаленные результаты и изложены варианты реализации стратегических подходов для службы лучевой диагностики, включающей подразделения рентгенологической диагностики, рентгеновской и магнитно-резонансной компьютерной томографии.

Слайд 3

Проблемы службы лучевой диагностики.

ОРГАНИЗАЦИИ

- Недостаточный уровень оснащения аппаратурой в медицинской организации (с соответствии с порядками оснащенность составляет по методам ЛД 57%)
- Длительное ожидание исследования для пациентов с учетом территориальной программы госгарантий.
- Отсутствие четкой информационной связи между подразделениями клинического и параклинического направлений, отсутствие возможности перераспределения потоков пациентов в процессе рабочего дня

КАДРОВ

- Несоответствие штатных врачебных должностей растущим потребностям оказания диагностической помощи.
- С помощью тарифного регулирования не стимулируется внедрение инноваций в ежедневную практику. За одну и ту же проведенную услугу медучреждение получает одинаковую плату, независимо от того, какие технологии использовались – современные или нет.

Слайд 4

Организационная структура Республиканского Онкологического диспансера Чеченской республики представлена Вашему вниманию на слайде презентации.

Слайд 5

Таблица «Показатели главных стратегических целей представлена на экране.

Слайд 6

Стратегические задачи должны быть основаны на долгосрочном планировании и своевременной правки всех процессов управления и включать:

1. Сохранение высокого уровня конкурентоспособности учреждения на основе обеспечения высокого уровня качества диагностических методик, использования уникальных технологий диагностики и лечения.

2. Обеспечение населения Чеченской республики и города Грозного всеми видами и объемами медицинской помощи, которые отвечают его потребностям, а также расширение возможностей для обслуживания пациентов на платной и договорной основе

3. Обеспечение интегрированной медицинской диагностической помощи пациентам

4. Повышение компетентности сотрудников службы лучевой диагностики, как в профессиональном, так и в правовых аспектах

5. Обеспечить эффективное управление медицинской и предпринимательской деятельностью на основе оптимального развития и рационального использования имеющихся ресурсов, а также внедряя современные управленческие технологии

Слайд 7

SWOT-анализ. Одним из этапов стратегического планирования является «Анализ внешней и внутренней среды организации», который необходим для выработки конкретных задач в условиях влияния внешней и внутренней среды.

«SWOT» анализ Республиканского онкологического диспансера Чеченской республики приведен на слайде.

Для разработки SWOT- анализа необходимо также учитывать наличие конкурентов в данной сфере (конкретно в сфере медицинских диагностических услуг).

Для Республиканского онкологического диспансера Чеченской республики потенциальными конкурентами являются все крупные медицинские организации города Грозного, а также частники, владеющие инновационными технологиями в сфере диагностических услуг.

Слайд 8

Для решения поставленных задач предполагаются следующие варианты развития организации:

1. Структурная реорганизация(переформирование штатного расписания, создание единого консультивно-диагностического coll-центра

2. Кадровая политика- должна быть основана на современных подходах к управлению человеческими ресурсами и включать в себя как изменение системы оплаты труда, так и определение потребностей в кадрах, оценке их значимости, качестве подготовки.

3. повышение эффективности системы управления- заключается в реализации маркетингового подхода, принципов стратегического планирования, управления качеством, развитием предпринимательской деятельности.

Особенно удачно данные механизмы могут быть реализованы на примере республиканского онкологического диспансера Чеченской республики, и в частности отделения лучевой диагностики, в связи с наличием исходно высокого кадрового и материально-технического потенциала.

Слайд 9

В связи с изложенными ранее задачами, мы предлагаем внедрение **ОПТИМИЗИРОВАННОЙ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ**. Подробная схема изображена на слайде презентации.

Слайд 10

Динамика источников финансирования представлена на слайде в виде столбчатой диаграммы. Можно заметить, что основная доля финансирования приходится на Обязательное медицинское страхование.

Слайд 11

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

В настоящее время тариф ТФОМС не покрывает полностью расходы, на параклинику, в тоже время лечение пациентов в стационаре в соответствии со стандартом предполагает использование дорогостоящих методов диагностики, иногда и неоднократно(в соответствии с сопутствующей патологией- например в хир. отд. средняя стоимость лечения в условиях стационара по панкреатиту до 23 тыс. рублей, собственно пребывание пациента + хирургическое лечение с дренированием составляет 21 789, при этом только прямые расходы на параклинику составляют ок. 4,5тыс. рублей) В условиях одноканального финансирования необходимость оптимизировать расходы стационара на параклинику, без ущерба для пациента заставляют задуматься о резервных источниках финансирования отрасли.

Таковыми решениями могут быть создание пакетов платных комплексных услуг, сервисные услуги и т.д., а также возможности переноса части исследований стационара на догоспитальный этап.

Слайд 12

РАСХОДЫ

Расходы на оптимизацию работы ОЛД (ок. 3,6млн. рублей) в целом позволят решить ряд вопросов:

выделить отдел платных услуг(свободные кабинеты, коридор, стойка регистратуры, раздевалка для пациентов, комната ожидания) – ремонтные работы, разграничение территории, стойки и проч.- ок. 1,0млн. рублей

централизовать хранение и архивирование медицинского архива визуализации(сервер и АРМ врача)-1,5млн. Рублей\

Упростить работу с первичной медицинской документацией, архивами за счет создания « call»- центра, перестроить работу сотрудников занятых непосредственно диагностическим процессом(что позволит выделить время для платных услуг) - выделение ФЗП в размере 0,6 млн. рублей в год.

Создать электронную систему отчетов и учетов расходников(что так же сокращает трудозатраты персонала)ок. 0,5 млн. рублей.

Слайд 13

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ

При расчете комплексной услуги «Экспресс-госпитализация» по профилю гинекология(первичн. и повтор. осмотр гинеколога, УЗИ малого таза, ирригоскопия, МРТ малого таза, ОАК, мазок на онкоцитологию) - 6317.12 руб

С учетом имеющегося режима работы планируемый объем при количестве 2 исследований ежедневно составит 502 исследования в год, что даст общий доход в количестве 3 171 194.24 рублей, при рентабельности 20%. При этом доля доходов ОЛД составит 72%, т.е 2 283 259,85руб.

Слайд 14

Дорожная карта представлена Вашему вниманию на слайде.

Слайд 15

Таким образом, обобщив все вышесказанное, можно сделать вывод:

Комплексный подход, направленный на рациональное использование ресурсов организации, укрепление материально-технической базы, развитие портфелей платных услуг позволит улучшить финансовое благосостояние сотрудников и увеличить доступность и своевременность оказания диагностической помощи.

Слайд 16

Цель работы достигнута, доклад окончен. Спасибо за внимание.