

ОЛЬГА БРАЙТ

ЭФФЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ

Может ли здравоохранение быть экономически эффективным? Совместимы ли понятия «государственное учреждение» и «качественное обслуживание»? Игорь Ушаков уверен: «Да!»



Игорь Ушаков: Leap-технологии позволили нам высвободить значительные объемы средств и направить их на развитие.

Кандидат медицинских наук Игорь Ушаков стоял у самых истоков создания уникального в своем роде проекта — Иркутского диагностического центра (ИДЦ). За тринадцать лет работы ИДЦ под его руководством достиг показателей эффективности, поражающих коллег и экспертов: учреждение постепенно «ушло» от бюджетных вливаний, и сейчас эта статья поступлений составляет менее 1% от общего дохода центра.

— Диагностическому центру, являющемуся госучреждением, удастся сегодня успешно функционировать в условиях фактически полной самокупаемости. Это едва ли не единственный подобный пример в отрасли. Или такие показатели свидетельствуют об общей стабилизации ситуации в российском здравоохранении?

— К счастью, в последнее время государство действительно уделяет системе здравоохранения повышенное внимание. До этого момента ситуация была близка к катастрофической: постоянная нехватка финансирования медицинского сектора выливалась в отсутствие возможности приобретать новое оборудование, обучать специалистов, ремонтировать помещения. До сих пор состояние ряда клиник можно охарактеризовать как плачевное. Неудивительно, что при таком положении дел в качестве альтернативы государственным лечебным учреждениям пациенты рассматривают появляющиеся в большом количестве частные кабинеты и больницы.

Однако в настоящий момент зарождается обратная тенденция: повышенное внимание высших властей к здравоохранению приводит к тому, что некоторые госклиники уже в состоянии «оттянуть» часть пациентов от «частников», которым, в свою очередь, в условиях конкуренции приходится повышать качество оказываемых медицинских услуг. В целом это положительная тенденция, но говорить о глобальных изменениях и значительном эффекте модернизации пока рано.

— Какие статьи расходов сложнее всего «закрывать» из бюджетных средств?

— Недостаток бюджетного финансирования в той или иной мере ощущается фактически по всем направлениям. Во-первых, кадровая проблема в здравоохранении до сих пор стоит очень остро. Высококвалифицированные специалисты претендуют на заработную плату, соответствующую их уровню компетенции, а госклиники, как правило, не могут осилить такие затраты на персонал. При этом учреждениям все чаще выделяются средства на высокотехнологичное медицинское оборудование. А кто на нем будет работать? Проблема... К тому же в нашей стране более 50% специалистов, например, по лабораторной диагностике — это люди пенсионного и предпенсионного возраста. Для них новые технологии сложны.

— Что, по вашему мнению, могло бы стать рациональным решением кадровой проблемы в здравоохранении вообще и в сфере диагностики в частности?

— Такое решение уже опробовано на Западе и в ряде территорий России, в частности в Москве, Краснодаре, Алтае и т. д. Это централизация — подход, при котором рядовые поликлиники располагают диагностическим оборудованием для экстренных случаев, а полный арсенал технических средств и персонала сосредоточен в централизованных лабораториях, обслуживающих, скажем, крупные города или районы. Получается, что и специалистов требуется меньше,

и оборудование эффективно используется, и качество услуг, несомненно, возрастает, а пациенту не нужно проходить через процедуру одного и того же анализа несколько раз в разных клиниках. По нашим подсчетам, работа по подобной схеме позволила бы региону сэкономить на финансировании здравоохранения порядка 300 млн рублей в год.

— Предлагаю решения для отрасли в целом, вы в первую очередь применяете их на базе Иркутского диагностического центра. Какие еще конкретные преобразования принесли существенный экономический эффект?

— Эффективность — это не только увеличение доходов и прибыли, это прежде всего снижение потерь и расходов. Практически в каждой организации есть те или иные потери, по тем или иным причинам. На пути к эффективности необходимо изучить все процессы, найти «слабые места» и оптимизировать свою работу, повышая производительность труда, снижая себестоимость товаров и услуг, уменьшая сроки работ и так далее.

Сегодня на слуху бережливое производство. Эта технология, обобщающая в первую очередь опыт компании «Тойота», применима практически к любому бизнесу, не только к промышленному сектору. За рубежом она получила название Lean production, или просто Lean. В здравоохранении тоже существует целое направление — «Лин-медицина», внедрение которого в Европе и Америке показало колоссальную эффективность. Ориентируясь на опыт наших успешных коллег и создавая собственные наработки, мы в итоге за три года сократили наши потери на 100 млн руб.

Разумная оптимизация работы Центра позволила нам направить сэкономленные средства на развитие учреждения. Так, мы смогли позволить себе приобрести уникальный магнитно-резонансный томограф, который в шесть раз мощнее своего предшественника. Такой полностью цифровой аппарат — первый в России. С новым МРТ можно оперативнее выявлять

сложнейшие патологии. Иркутянам и жителям Приангарья теперь нет необходимости ехать для полноценного диагностического обследования в столицу или за рубеж. Кстати, томограф будет использоваться и в рамках программы обязательного медицинского страхования.

— То есть от внедрения бережливых технологий в медицине выигрывает в конечном счете пациент?

— Конечно. Кроме приобретения ультрасовременного оборудования Иркутский диагностический центр может сегодня гордиться тем, что мы создали и внедрили такие сервисы, как электронный кабинет для всех лечебно-профилактических учреждений Иркутской области и личный кабинет пациента. Реализация проектов упорядочила запись на прием и передвижения пациента внутри учреждения. Потери времени сотрудников и пациентов при посещении центра сократились в десятки раз! Без расширения штата стало возможно увеличить объемы обслуживания на 30%.

В ближайшей перспективе для удобства пациентов мы откроем еще один корпус в Иркутске, а чуть позже — и филиал в Братске. Также в планах осуществление на базе нового корпуса дистанционного мониторинга состояния здоровья пациента, то есть контроль изменения сахара в крови, пульса, давления, работы сердца и дыхания с помощью датчиков, которые человек носит постоянно. Эта технология очень популярна, в частности, в Израиле, где в одной клинике под таким наблюдением врачей находится в общей сложности 15 тысяч человек. В России дистанционный мониторинг еще в диковинку, но, несомненно, он будет востребован благодаря скорости реакции врача и получению помощи пациентом, не приходя в больницу.

Такие нововведения можно ожидать в ближайшей перспективе, пока же могу сказать, что нам хорошо удается другой мониторинг — онлайн-мониторинг работы самого Диагностического центра. Быстро получая качественную информацию о том, что происходит

” Опыт ИДЦ востребован по всей России — за ним в Иркутск приезжают коллеги с Алтая, из Красноярска, Хабаровска, Самары, Москвы и других регионов

в учреждении, я могу принимать управленческие решения, основанные на реальных цифрах и фактах. А значит, это еще один шаг на пути к повышению эффективности организации.

Приятно, что комплекс проведенных реформ в конечном счете позволил нам увеличить показатель удовлетворенности пациента работой учреждения. К слову сказать, в среднем по России качеством медицинской помощи удовлетворены всего 30% пациентов, в ИДЦ этот показатель — 90%. Будем надеяться, что в недалеком будущем от нас довольными будут выходить все 100% пациентов. И всем клиникам желаем того же. ■

РЕКЛАМА



Иркутский Диагностический Центр

Личный кабинет пациента — это ваша личная регистратура

- > доступ к вашей электронной медицинской карте
- > доступ к перечню и стоимости услуг
- > возможность самозаписи на нужные вам исследования
- > возможность получать и распечатывать результаты исследований

Мы гарантируем безопасность и защиту ваших персональных данных.

Регистрация на сайте
www.dc.baikal.ru/online
или в регистратуре

ул. Байкальская, 109
 8 (3952) 21-12-40 (регистратура)
 8 (3952) 21-12-30 (гл. врач)