

Выпускной проект по теме:

Совершенствование медицинской
реабилитации пациентов с наркологической
зависимостью (на примере ГБУЗ
«Республиканский наркологический
диспансер»)

Петрозаводск 2016 г.

Состав проектной группы

Горюнова Е.Е.

Мурманская область

Сидорова И.Е.

Республика Карелия

Гусева Ю.А.

Республика Карелия

Пукки И.П.

Республика Карелия

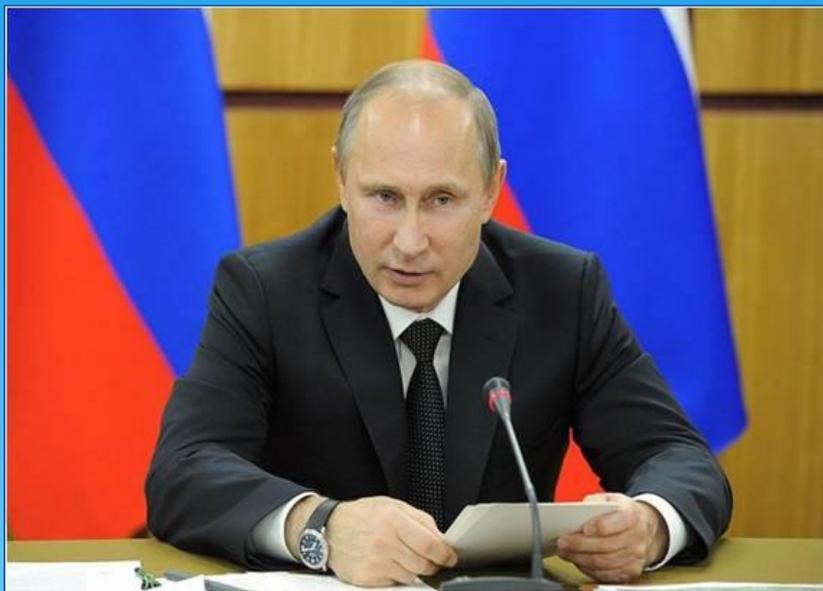
Пивень В.П.

Республика Карелия

Евстратенко О.В.

**Республика
Карелия**

Всероссийский форум медицинских работников 2011 г.



В.В.Путин:

«... Считаю, что нам нужно выстроить четкую, понятную, эффективную систему управления качества медицинской помощи...»

Цель проекта

- * Улучшение механизма медицинской реабилитации пациентов, оптимизация расходов медицинской организации и реализация законодательства в сфере трудоустройства инвалидов

Проблема

- * Основной проблемой является ограниченность доступных инструментов для медицинской реабилитации пациентов в наркологическом диспансере. Затраты на быстро расходующийся мягкий инвентарь постоянно увеличиваются. Не используется возможность создания специализированного рабочего места для трудоустройства инвалида в медицинской организации.

Актуальность

- * Приказ Минздрава России от 30.12.2015 N 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»
- * Федеральный закон от 19.04.1995 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Проектное решение

- * Трудотерапия пациентов наркодиспансера в рамках лечебного процесса с привлечением инвалида на специально созданном рабочем месте используется для изготовления мягкого инвентаря (инсорсинг)

S.W.O.T. анализ

Сильные стороны:

- централизация финансовых, материальных и трудовых ресурсов ;
- повышение качества медицинской помощи;
- сокращение затрат на мягкий инвентарь

Возможности:

- восстановление трудового статуса пациентов;
- снижение зависимости от внешних обстоятельств;
- регулярное обновление мягкого инвентаря
-

Слабые стороны:

- человеческий фактор;
- невозможность гибкого использования финансовых средств

Угрозы:

- изменение нормативно-правовой базы;
- отсутствие инвалида для трудоустройства

Эффекты

- * медицинская реабилитация пациентов через выполнение отдельных квазитрудовых функций (медико-социальный эффект);
- * оптимизация расходов и получение доходов от реализации продукции, и как следствие улучшение оснащения реабилитационного отделения (организационно-управленческий эффект);
- * реализация трудового законодательства об инвалидах и их профессиональная адаптация (социальный эффект).

Результаты

СПАСИБО за ВНИМАНИЕ