

Комитет здравоохранения Волгоградской области

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной
медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград

Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи

Отчет о ходе реализации регионального проекта "Развитие системы оказания
первичной медико-санитарной помощи" в части создания и тиражирования
Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-
санитарную помощь на территории Волгоградской области
по итогам 2019 года

г. Волгоград, 2019

Оглавление

Введение.....	3
1. Нормативное и методическое регулирование реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" в части создания и тиражирования "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" на территории Волгоградской области.....	5
2. Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи	7
3. Обучение в рамках проекта.....	9
4. Критерии новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.....	13
5. Основные направления регионального проекта	20
6. Текущие результаты реализации регионального проекта	28
7. Координация реализации регионального проекта РЦ ПМСП и информационное освещение в средствах массовой информации	35
8. План работы регионального центра оказания первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области на 2020 г.	36

Введение

"Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" – медицинская организация, ориентированная на потребности пациента, бережное отношение к временному ресурсу как основной ценности за счет оптимальной логистики реализуемых процессов, организованная с учетом принципов эргономики и соблюдения объема рабочего пространства, создающая позитивный имидж медицинского работника, организация оказания медицинской помощи в которой основана на внедрении принципов бережливого производства в целях повышения удовлетворенности пациентов доступностью и качеством медицинской помощи, эффективного использования ресурсов здравоохранения.

Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – комплекс мероприятий, направленных на соблюдение приоритета интересов пациента, организацию оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени, повышение качества и доступности медицинской помощи, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг, повышение удовлетворенности уровнем оказанных услуг, сокращение нагрузки на медицинский персонал за счет повышения эффективности деятельности медицинской организации, переходом на электронный документооборот, сокращением объема бумажной документации.

Бережливое производство – концепция управления, основанная на устранении всех видов потерь путем формирования непрерывного потока создания ценности с охватом всех процессов организации и их постоянного совершенствования через вовлечение персонала.

В Волгоградской области приоритетный проект "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" (далее – приоритетный проект) стартовал в январе 2018 года. В приоритетном проекте приняли участие 24 поликлиники.

С 2019 года приоритетный проект стал частью одного из восьми федеральных проектов национального проекта "Здравоохранение" – "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" (далее – федеральный проект), целью которого будет являться завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения, обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу и пр.

Реализация федерального проекта запланирована на 2019 – 2024 годы включительно. В создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" будут

участвовать 85 субъектов Российской Федерации, более 6,5 тыс. поликлиник будут использовать бережливые технологии в своей деятельности.

Советом при Губернаторе Волгоградской области по реализации национальных проектов и приоритетных проектов Волгоградской области (протокол от 28 мая 2019 г. № 4) утвержден паспорт регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи". В рамках регионального проекта определена задача оптимизации работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также сокращения времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации и упрощение процедуры записи на прием к врачу. В рамках решения данной задачи осуществляется создание и тиражирование "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь".

В течение 5 лет проект будет поэтапно реализован в 192 структурных подразделениях поликлинического звена 64-х медицинских организаций Волгоградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

Кроме того в медицинских организациях службы родовспоможения и детства будет реализовываться "Программа повышения эффективности работы женских консультаций на основе внедрения организационных "бережливых" технологий". Центры амбулаторной онкологической помощи, создаваемые в рамках регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" будут организовываться на принципах бережливого производства. Таким образом, создание и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в рамках реализации регионального проекта "Развитие системы первичной медико-санитарной помощи", осуществляется в тесной взаимосвязи с другими региональными проектами.

Участие в региональном проекте ставит перед здравоохранением Волгоградской области совершенно новые задачи, и требует глубинных преобразований не только на профессиональном уровне, но значительной трансформации менталитета, как управленцев высшего уровня, так и рядовых работников здравоохранения.

Применение проектного управления в здравоохранении Волгоградской области позволит повысить обоснованность и четкость планирования в процессе создания и реализации государственных проектов и программ, а в сочетании с использованием принципов бережливого производства, при условии повсеместного и профессионального применения, обеспечит высокую результативность и эффективность деятельности медицинских организаций и будет способствовать решению задач, стоящих перед здравоохранением.

1. Нормативное и методическое регулирование реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" в части создания и тиражирования "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" на территории Волгоградской области

Совместным приказом комитета здравоохранения Волгоградской области и государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области" № 1010/252 от 29 марта 2019 г. "О мероприятиях по реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" на территории Волгоградской области в части создания и внедрения "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" утвержден алгоритм взаимодействия регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области с организациями – участниками проекта, а также План-график проекта.

В соответствии с планом-графиком проекта (Приложение 1) в 2019 году в проекте примут участие 132 структурных подразделения поликлинического звена 60-ти медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях. Данные о количестве медицинских организаций, участвующих в проекте в 2019 г. приведены в таблице 1.

Таблица 1

Медицинские организации, участвующие в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" в 2019 – 2021 гг.

Вид структурного подразделения медицинской организации	2019
Всего медицинских организаций (юридических лиц)	60
Всего структурных подразделений	132
В том числе (типы подразделения):	
Структурные подразделения, имеющие в своем составе детское поликлиническое отделение	104
Структурные подразделения, имеющие в своем составе взрослое поликлиническое отделение	77
Из них по видам структурных подразделений:	
Поликлиника взрослая	27
Поликлиника детская	53
Поликлиника детская и взрослая	17
Участковая больница (взрослая и детская)	29
Участковая больница (детская)	2
Участковая больница (взрослая)	1
Врачебная амбулатория (взрослая и детская)	3

Совместным приказом комитета здравоохранения Волгоградской области и государственного учреждения "Территориальный фонд

обязательного медицинского страхования Волгоградской области" № 1913/479 от 03 июля 2019 г. "О внесении изменений в совместный приказ комитета здравоохранения Волгоградской области и государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области "О мероприятиях по реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" на территории Волгоградской области в части создания и внедрения "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" к реализации регионального проекта присоединились структурные подразделения медицинских организаций службы родовспоможения и детства.

В соответствии с планом-графиком участия медицинских организаций, имеющих в составе женские консультации, кабинеты врачей акушеров-гинекологов, центры планирования семьи, консультативно-диагностические отделения службы родовспоможения и детства в создании и внедрении "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" (Приложение 2), а также в "Программе повышения эффективности работы женских консультаций на основе внедрения "бережливых" технологий" до 2021 года в проекте примут участие 57 структурных подразделений 44-х медицинских организаций.

Данные о количестве медицинских организаций службы родовспоможения и детства, участвующих в проекте в 2019 - 2021 гг. приведены в таблице 2.

Таблица 2

Медицинские организации службы родовспоможения и детства, участвующие в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" в 2019 – 2021 гг.

Вид структурного подразделения медицинской организации	2019	2020	2021
Всего медицинских организаций (юридических лиц)	30	43	44
Всего структурных подразделений	39	56	57
В том числе (типы подразделения):			
Женская консультация	17	25	25
Центр планирования семьи	1	1	1
Кабинет врача акушера-гинеколога	19	28	29
Консультативно-диагностическое отделение	2	2	2

Методическое обеспечение реализации регионального проекта представлено следующими документами:

Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи (РЦ ПМСП). Методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2018;

Реализация проектов по улучшению в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2019;

Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2019;

Программа повышения эффективности работы женских консультаций. Методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2019;

Эффективная система навигации в медицинских организациях. Методическое пособие; Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2019;

Методика оценки достижения критериев базового уровня "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" Методические рекомендации (Проект). / Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2019;

ГОСТ Р ИСО 9001:2001 "Система менеджмента качества"

ГОСТ Р 56020-2014 "Бережливое производство. Основные положения и словарь"

ГОСТ Р 56404-2015 "Бережливое производство. Требования к системам менеджмента"

ГОСТ Р 56405-2015 "Бережливое производство. Процесс сертификации систем менеджмента. Процедура оценки"

ГОСТ Р 56406-2015 "Бережливое производство. Аудит. Вопросы для оценки системы менеджмента"

ГОСТ Р 56407-2015 "Бережливое производство. Основные методы и инструменты"

ГОСТ Р 56907-2016 "Бережливое производство. Визуализация"

ГОСТ Р 56908-2016 "Бережливое производство. Стандартизация работы"

ГОСТ Р 56906-2016 "Бережливое производство. Организация рабочего пространства (5S)"

ГОСТ Р 57522-2017 "Бережливое производство. Руководство по интегрированной системе менеджмента качества и бережливого производства"

ГОСТ Р 57523-2017 "Бережливое производство. Руководство по системе подготовки персонала"

ГОСТ Р 57524-2017 "Бережливое производство. Поток создания ценности"

2. Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи

В январе 2019 года в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения был создан региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи, основной задачей которого, является

методическая поддержка и координация работы медицинских организаций в рамках реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи".

В штате РЦ ПМСП 6 должностей сотрудников. По состоянию на 15.12.2019 штат укомплектован на 83,3%:

Начальник центра – врач-методист – 1;

Заместитель начальника центра – 1;

Менеджер – 2;

Врач-методист – 1.

В течение 2019 года региональным центром организации первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области было осуществлено более 300 посещений медицинских организаций, участвующих в проекте по созданию и тиражированию "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" с целью организационно-методического консультирования, проведено более 40 выездов в медицинские организации с проведением стартовых совещаний (kick-off проектов).

Структура регионального центра оказания первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области приведена на рисунке 1.

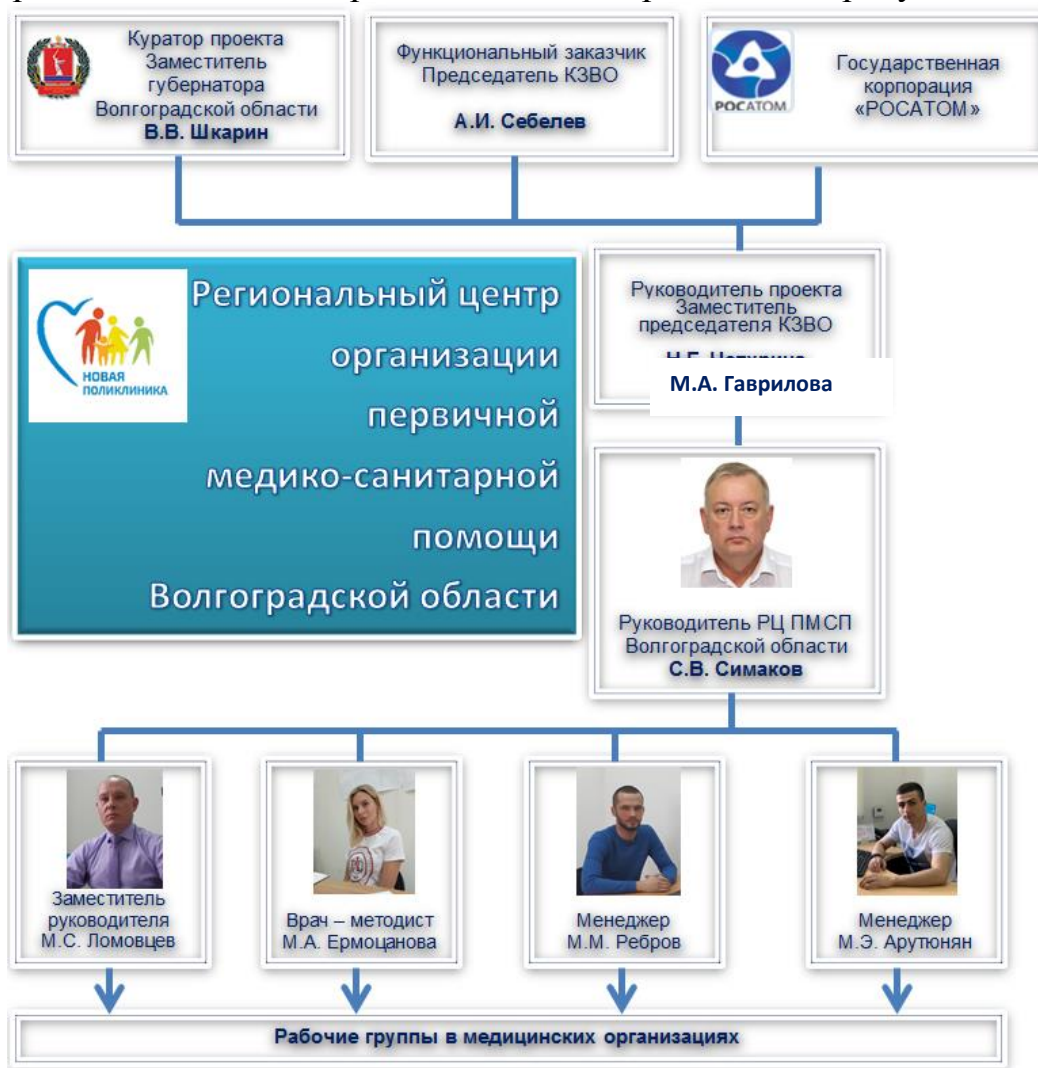


Рисунок 1. Структура регионального центра оказания первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области

3. Обучение в рамках проекта

В течение 2017-2019 гг. на постоянной основе осуществляется подготовка специалистов медицинских организаций, комитета здравоохранения Волгоградской области и членов регионального центра оказания первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области технологиям бережливого производства. Подготовку на кафедре общественного здоровья и здравоохранения ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета, на тренинге ОАО Сбербанка России, мастер-классе представителей Росатома прошли более 200 человек. Сведения об обучении специалистов в рамках регионального проекта приведены в таблице 3.

Таблица 3

Обучение в рамках регионально проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"

Период обучения	Организация	Категория персонала	Количество сотрудников
24.05.2017- 25.05.2017 (пилотные МО)	Кафедра экономики и менеджмента ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России	Главные врачи, заместители, сотрудники комитета здравоохранения ВО	12 (34%)
12.10.2017- 13.10.2017 (пилотные МО)	Эксперт государственной корпорации "Росатом" М.В.Лебедев	Главные врачи, заместители, сотрудники МО, сотрудники комитета здравоохранения ВО	100 (100%)
12.11.2017.- 15.11.2017 (пилотные МО)	Поволжское отделение ПАО "Сбербанк России"	Главные врачи, заместители, главные медсестры	35 (100%)
18.12.2017	Минздрав РФ, ФБГУ "НМИЦ ПМ" Минздрава РФ	Руководитель РЦ ПМСП Волгоградской области	1 (100%)
29.11.2017 (тиражируемые МО)	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФУВ ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России	Главные врачи, заместители, сотрудники МО	44 (100%)
10.04.2018- 17.04.2018 (тиражируемые МО)	Волгоградское отделение ПАО "Сбербанк России"	Главные врачи, заместители, сотрудники МО, сотрудники комитета здравоохранения ВО	25 (57%)
01.07.2018- 26.11.2019	Ставропольский государственный медицинский университет "SAVER Клиника"	Главные врачи, заместители, сотрудники МО, сотрудники комитета здравоохранения ВО	142 (2%)

Таблица 4

Сведения о количестве сотрудников, прошедших обучение в Ставропольском государственном медицинском университете

Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Количество сотрудников МО, обученных принципам БП, чел.	Доля сотрудников МО, обученных принципам бережливого производства, %
ГАУЗ "Клиническая поликлиника № 3"	Волгоград, улица Советская, 23 а	2	1
ГУЗ "Поликлиника № 4"	Волгоград, улица Елецкая, 9	4	3
ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"	Волгоград, набережная имени Волжской Флотилии, 25а	1	1
ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"	Волгоград, улица имени Константина Симонова, 21	2	1
ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 15"	Волгоград, проспект имени В.И. Ленина, 30	1	1
ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Генерала Штеменко, 62	2	4
ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица Мясникова, 2	3	2
ГБУЗ "Городская детская поликлиника № 2"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Оломоуцкая, 29а	6	4
ГБУЗ "Городская поликлиника № 5"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Оломоуцкая, 21а	2	2
ГУЗ "Поликлиника № 2"	Волгоград, улица Кузнецова, 29а	1	1
ГУЗ "Больница № 22"	Волгоград, улица имени Доценко, 66а	2	3
ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"	Волгоград, улица Андижанская, 1а	2	2
ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, Советский район, проспект Университетский, 56	1	2
ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, Бульвар имени Энгельса, 14	10	10
ГУЗ "Детская больница № 1"	Волгоград, улица имени Кирова, 149б	4	3
ГУЗ "Детская поликлиника № 6"	Волгоград, улица Рабоче-Крестьянская, 47	2	1
ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 имени С.З. Фишера"	Волгоградская область, город Волжский, проспект Ленина, 137, пом.5	1	1
ГУЗ "Поликлиника № 30"	Волгоград, ул Ангарская, 114	2	1
ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 15"	Волгоград, проспект имени Маршала Советского Союза Г.К. Жукова, 173	1	1
ГУЗ "Поликлиника № 18"	Волгоград, улица 51-й Гвардейской, 19	8	4
ГУЗ "Поликлиника № 5"	Волгоград, улица 64-ой Армии, 20	1	1

Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Количество сотрудников МО, обученных принципам БП, чел.	Доля сотрудников МО, обученных принципам бережливого производства, %
ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"	Волгоград, улица Казахская, 1	10	14
ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, улица Запорожская, 3	1	2
ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Маршала Еременко, 132	3	6
ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"	Волгоград, рабочий поселок Гумрак, улица имени Байдакова, 10а	2	6
ГБУЗ "Центральная районная больница" Котовского муниципального района	Волгоградская область, г. Котово улица Мира, 147	1	2
ГБУЗ "Котельниковская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Котельниково, улица Ленина, 29	1	1
ГБУЗ "Городская детская больница"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Советская, 57/58	3	1
ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, проспект Металлургов, 27	2	4
ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"	Волгоград, улица Тулака, 12	15	23
ГУЗ "Поликлиника № 4"	Волгоград, улица Академическая, 14	3	2
ГУЗ "Поликлиника № 2"	Волгоград, проспект Металлургов, 8	1	1
ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, проспект Университетский, 98	1	2
ГБУЗ "Даниловская центральная районная больница"	Волгоградская область, Даниловский район, рабочий поселок Даниловка, улица Северная, 31	1	3
ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница"	Волгоградская область, пгт. Городище, площадь 40 лет Сталинградской битвы, 8	6	5
ГБУЗ "Ленинская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Ленинск улица Ястребова, 33а	3	4
ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница"	Волгоградская область, Кумылженский район, станция Букановская, ул. Лагутина, дом 51	1	2
ГБУЗ "Светлоярская центральная районная больница" Светлоярского	Волгоградская область, рабочий поселок Светлый Яр, мкр. 4, 4	1	1

Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Количество сотрудников МО, обученных принципам БП, чел.	Доля сотрудников МО, обученных принципам бережливого производства, %
муниципального района Волгоградской области			
ГБУЗ "Серафимовичская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Серафимович, улица Подтелкова, 79	1	2
ГБУ Руднянского муниципального района Волгоградской области "Центральная районная больница Руднянского муниципального района"	Волгоградская область, рабочий поселок Рудня, улица Володарского, 2а	1	1
ГБУЗ "Центральная городская больница" г. Камышина	Волгоградская область, г. Камышин, улица Терешковой д.3	2	1
ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Маршала Еременко, 136	2	4
ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"	Волгоград, улица Ополченская, 8	1	1
ГБУЗ "Еланская центральная районная больница Волгоградской области"	Волгоградская область, Еланский район, рабочий поселок Елань, улица Мира, 1	1	1
ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Маршала Еременко, 56	2	4
ГУЗ "Поликлиника № 2"	Волгоград, проспект имени В.И. Ленина, 145	1	1
ГБУЗ "Городская больница № 2"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Пушкина, 49 (поликлиника № 1)	2	2
ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, улица Саушинская, 6	5	5
ГБУЗ "Киквидзенская центральная районная больница"	Волгоградская область, станция Преображенская, улица Комсомольская, 62	3	3
ГБУЗ "Фроловская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Фролово улица Комсомольская, 51	2	3
ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница имени В.Ф. Жогова"	Волгоградская область, г. Урюпинск, улица Доценко, 4	6	2
Всего		142	2

В соответствии с рекомендациями Минздрава России активно проводится выездная стажировка руководителей и сотрудников медицинских организаций Волгоградской области в Ставропольском государственном медицинском университете в рамках Фабрики процессов. Сведения о количестве сотрудников, прошедших обучение в Ставропольском

государственном медицинском университете представлены в таблице 4. Всего за период обучение прошли 142 человека, что составляет 2% от численности медицинских сотрудников в медицинских организациях осуществляющих региональный проект.

4. Критерии новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь

Методическими рекомендациями "Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ. – Москва, 2019" определены целевые значения критериев, которым должна соответствовать медицинская организация для приобретения статуса "Новой модели".

Критерии подразделяются на 9 групп:

1. Управление потоками пациентов;
2. Качество пространства;
3. Управление запасами;
4. Стандартизация процессов;
5. Качество медицинской помощи;
6. Доступность медицинской помощи;
7. Вовлеченность персонала в улучшение процессов;
8. Формирование системы управления;
9. Эффективность использования оборудования.

Полный перечень критериев и их целевые значения приведены в таблице 5.

Таблица 5

Критерии новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь

№ п/п	Наименование критерия	Целевое значение	Примечание
1.	Управление потоками пациентов		
1.1.	Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике	Не более 3 пересечений	Например: флюорографическое, маммографическое исследование, прием врача-терапевта
1.2.	Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий на соответствующий	Не более 1 пересечения	

№ п/п	Наименование критерия	Целевое значение	Примечание
	календарный год и плановый период		
1.3.	Последовательность действий пациента в потоке процесса оказания ему медицинской помощи	Не более 1 действия, порождающего возврат по потоку	Например: выписка рецептов при льготном лекарственном обеспечении, листков нетрудоспособности, справок и пр.
2.	Качество пространства		
2.1.	Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов	Не менее 1 места на 200 посещений плановой мощности	
2.2.	Организация системы навигации в медицинской организации	Поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд	
2.3.	Организация рабочих мест по системе 5С	Реализованы 3 и более шага в организации и поддержании порядка на рабочих местах по системе 5С для всех рабочих мест	Оценивается не менее 10 рабочих мест методом случайного выбора в соответствии с проверочным листом
2.4.	Организация системы информирования в медицинской организации	Каждый составной элемент системы информирования посетителей медицинской организации расположен в месте приложения информации, обновляется по мере ее изменения, доступен для чтения, в том числе с использованием государственных языков республик, находящихся в составе Российской Федерации, других языков народов Российской Федерации, идентичных по содержанию и техническому оформлению государственному языку	
3.	Управление запасами		
3.1.	Процесс снабжения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами от склада поставщика до медицинской организации	Уровень запасов на складе медицинской организации не превышает четверти объема годовой закупки	

№ п/п	Наименование критерия	Целевое значение	Примечание
3.2.	Процесс снабжения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами и их расходования в медицинской организации осуществляется по принципу "точно вовремя"	Уровень запасов не превышает недельную норму расходования (для кабинетов врачебного приема, процедурных, перевязочных, кабинетов забора биоматериала). За исключением определенного перечня лекарственных средств, требующих специальных условий учета и хранения	
4.	Стандартизация процессов		
4.1.	Соответствие текущей деятельности медицинской организации стандартизированной работе улучшенных процессов	100% (доля соответствия текущей деятельности разработанным стандартам улучшенных процессов)	Результатом проведенной стандартизированной работы является наличие бланка стандартной операционной карты (СОК)
4.2.	Пересмотр стандартов улучшенных процессов	Пересмотр стандартов улучшенных процессов не реже 1 раза в год, актуализация по мере необходимости	
4.3.	Время добавления ценности на приеме пациентов врачом	Не менее 50% от общего времени приема	
4.4.	Выравнивание нагрузки между отдельными сотрудниками в процессе приема в одном рабочем помещении	Колебания нагрузки между отдельными сотрудниками, осуществляющими прием в одном рабочем помещении не более 30%	
5.	Качество медицинской помощи		
5.1.	Количество и сумма штрафов/удержаний/снятий, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам медикоэкономического контроля, экспертизы качества медицинской помощи	Планомерное снижение показателей не менее чем на 5% ежегодно по сравнению с предыдущим годом Каждый показатель исчисляется количеством/суммой штрафов (удержаний, снятий) на 100 запрошенных СМО медицинских карт ежемесячно	Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) в соответствии с приложением 8 к приказу ФФОМС от 01.12.2010 № 230 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию"
6.	Доступность медицинской		

№ п/п	Наименование критерия	Целевое значение	Примечание
	помощи		
6.1.	Обеспечение приема амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи	Не менее 90% - доля посещений по установленному времени; Не менее 90 % - доля посещений по предварительной записи	Прием каждого отдельного специалиста медицинской организации соответствует установленным показателям
6.2.	Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации	Доля записей, произведенных без посещения поликлиники, составляет не менее 50%	Удаленная запись на прием подразумевает запись: через Интернет (включая мобильные приложения); через инфомат; через колл-центр; из кабинета врача
6.3.	Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений	Не более 3 (трех) посещений	
7.	Вовлеченность персонала в улучшение процессов		
7.1.	Вовлеченность руководителей медицинских организаций и их заместителей во внедрение бережливых технологий	Не менее 1 проекта по улучшению в год у руководителя медицинской организации и его заместителей	
7.2.	Работа системы подачи и реализации предложений по улучшению	Доля реализованных улучшений от принятых предложений составляет не менее 30%, с увеличением на 5% ежегодно	
8.	Формирование системы управления		
8.1.	Визуальное управление процессами	Не менее 5 процессов (в соответствии с блоками системы SQDCM) управляются через инфоцентр	Отображаются показатели текущей деятельности медицинской организации, необходимые для принятия руководителем медицинской организации (заместителями руководителя) управленческих решений в отношении безопасности, качества, достижения плановых показателей, финансовых затрат, корпоративной культуры (SQDCM)

№ п/п	Наименование критерия	Целевое значение	Примечание
9.	Эффективность использования оборудования		
	Производственная нагрузка оборудования (далее – ПН)	Коэффициент: не менее 80% в отношении оборудования, используемого в диагностических целях, кроме оборудования КДЛ	

На основании критериев, приведенных в таблице 5 внесены изменения в методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

В частности, в субъектах Российской Федерации, внедряющих новую модель медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства, в целях повышения мотивации медицинского и управленческого персонала медицинских организаций необходимо применять способ оплаты медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи).

Оценка показателей результативности деятельности "Бережливой поликлиники" осуществляется представителями регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в соответствии с перечнем показателей результативности деятельности "Бережливой поликлиники", представленным в таблице 6. Рекомендуемый период оценки показателей - 1 раз в год.

Таблица 6

Критерии новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь

№ п/п	Показатели	Целевое значение	Баллы
1	Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике	Не более 3 пересечений	Нет - 0 баллов Да - 1 балл
2	Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий	Не более 1 пересечения	Нет - 0 баллов Да - 1 балл
3	Последовательность действий пациента в потоке процесса оказания ему медицинской помощи	Не более 1 действия, порождающего возврат по потоку	Нет - 0 баллов Да - 1 балл

№ п/п	Показатели	Целевое значение	Баллы
4	<i>Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов</i>	<i>Не менее 1 места на 200 посещений плановой мощности</i>	<i>Нет - 0 баллов Да - 1 балл</i>
5	<i>Организация системы навигации в медицинской организации</i>	<i>Поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд</i>	<i>Нет - 0 баллов Да - 1 балл</i>
6	Организация рабочих мест по системе 5С	Реализованы 3 и более шага в организации и поддержании порядка на рабочих местах по системе 5С для всех рабочих мест	Нет - 0 баллов Да - 1 балл
7	<i>Организация системы информирования в медицинской организации</i>	<i>Соответствие контрольному листу оценки системы информирования</i>	<i>Нет - 0 баллов Да - 1 балл</i>
8	<i>Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи</i>	<i>Доля посещений по предварительной записи составляет не менее 80%</i>	<i>Нет - 0 баллов Да - 1 балл</i>
9	<i>Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации</i>	<i>Доля записей, произведенных без посещения поликлиники, составляет не менее 50%</i>	<i>Нет - 0 баллов Да - 1 балл</i>
10	<i>Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений</i>	<i>Не более 3 посещений</i>	<i>Нет - 0 баллов Да - 1 балл</i>
11	Работа системы подачи и реализации предложений по улучшению	Доля реализованных улучшений на единицу персонала составляет не менее 30%	Нет - 0 баллов Да - 1 балл
	ИТОГО		11 баллов

Критерии, приведенные в таблице 6 и выделенные курсивом, характеризуют Новую модель медицинской организации, оказывающей первичную медик-санитарную помощь базового уровня. Оценка достижения критериев базового уровня осуществляется на основании следующей методики:

1. Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике

Оценивается одновременное нахождение у одного кабинета пациентов, направленных на диспансеризацию/профилактический медицинский осмотр с другими потоками пациентов. Пересечение потоков можно устранить как методом разведения их во времени (предварительная запись), так и в пространстве (различные кабинеты с одним функционалом). Оцениваются: регистратура, кабинет забора крови, кабинет врача-терапевта, проведение флюорографии, маммографии.

Целевое значение: не более 3 пересечений.

2. Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий

Оценивается одновременное нахождение у одного кабинета пациентов, обратившихся для получения платных медицинских услуг, с пациентами, получающими медицинскую помощь в рамках обязательного медицинского страхования. Пересечение потоков можно устранить как методом разведения их во времени (предварительная запись), так и в пространстве (различные кабинеты с одним функционалом). Проверяется не менее 5 мест возможного пересечения: регистратура, кабинет забора крови, врач-терапевт, врачи-специалисты, диагностические кабинеты, проведение флюорографии, маммографии.

Целевое значение: не более 1 пересечения.

3. Последовательность действий пациента в потоке процесса оказания ему медицинской помощи

Возврат по потоку - повторное посещение кабинета (окна) в рамках одного процесса. К процессам относятся: оформление листка нетрудоспособности, выписка лекарственных препаратов и др.

Пример возврата по потоку: возврат в кабинет врача-терапевта с целью подписи документа, проставления печатей.

Целевое значение: не более 1 действия, порождающего возврат по потоку.

4. Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов

Зона комфортного ожидания - это специально отведенное место в медицинской организации, отвечающее следующим критериям:

- расположено вне зоны регистратуры или кабинета приема;
- оборудовано местами, для комфортного ожидания (стулья, кресла, кушетки);
- обеспечено кулером с водой и одноразовыми стаканами.

Целевое значение: не менее 1 места на 200 посещений плановой мощности

5. Организация системы навигации в медицинской организации

Анализируются не менее 5 маршрутов поиска различных объектов (кабинетов, отделений, подразделений и других объектов).

Целевое значение: поиск необходимой информации об объекте, в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд.

6. Организация системы информирования в медицинской организации

Каждый составной элемент системы информирования посетителей медицинской организации расположен в месте приложения информации, обновляется по мере ее изменения, доступен для чтения, в том числе с использованием государственных языков республик, находящихся в составе Российской Федерации, других языков народов Российской Федерации,

идентичных по содержанию и техническому оформлению государственному языку. В соответствии с контрольным листом оценки системы информирования в медицинской организации.

Целевое значение: соответствие контрольному листу оценки системы информирования.

8. Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи

Оценка показателя осуществляется по данным медицинской информационной системы.

Целевое значение: доля посещений по предварительной записи не менее 80%.

9. Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации

Оценка показателя осуществляется по данным медицинской информационной системы.

Целевое значение: доля записей, произведенных без посещения поликлиники, составляет не менее 50%.

10. Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений

Для оценки показателя анализируется не менее 20 карт по случайному выбору.

Количество посещений может не соответствовать количеству дней прохождения диспансеризации/профилактического медицинского осмотра.

Пример: диспансеризация может быть проведена в 3 посещения в течение 2 дней.

Целевое значение: не более 3 посещений.

Результаты оценки показателей результативности передаются в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации для осуществления стимулирующих выплат медицинским организациям по итогам года. Медицинская организация получает стимулирующие выплаты в случае достижения всех показателей результативности (11 баллов), установленных в Таблице 4.

5. Основные направления регионального проекта

Проект по улучшению в медицинской организации реализуется комплексно, на всех уровнях системы организации медицинской помощи, с участием большинства сотрудников.

Внедрение принципов бережливого производства происходит "сверху вниз": необходимым условием успешной долгосрочной стратегии развития медицинской организации является сотрудничество между ее руководством и заинтересованными в переменах сотрудниками. Важным элементом является

вовлеченность руководства в процесс положительных изменений в медицинской организации.

На старте проекта по улучшению задачей руководителя медицинской организации является формирование положительного отношения персонала медицинской организации к проектной деятельности, убеждения в важности начинаемой работы как для пациентов, так и для самих сотрудников, проявление личной заинтересованности и уверенности в успешной реализации проекта.

Принято выделять следующие этапы реализации проекта по улучшению (рисунок 2):

Этап 1 – "Подготовка и открытие проекта" – 2-3 недели;

Этап 2 – "Диагностика и целевое состояние" – 4-5 недель;

Этап 3 – "Внедрение улучшений" – 8-10 недель;

Этап 4 – "Закрепление результатов и закрытие проекта" – 3-4 недели.



Рис. 2. Типовые этапы реализации проекта

Определение приоритетных проблем в работе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществлялось на основе анкетирования сотрудников медицинских организаций и пациентов. Наряду с определением проблем, был организован сбор предложений по совершенствованию процессов, реализуемых медицинскими организациями.

Анализ результатов анкетирования, позволил определить наиболее проблемные направления работы медицинских организаций. В детских поликлиниках распределение приоритетных проблем происходило, как показано на рисунке 3.

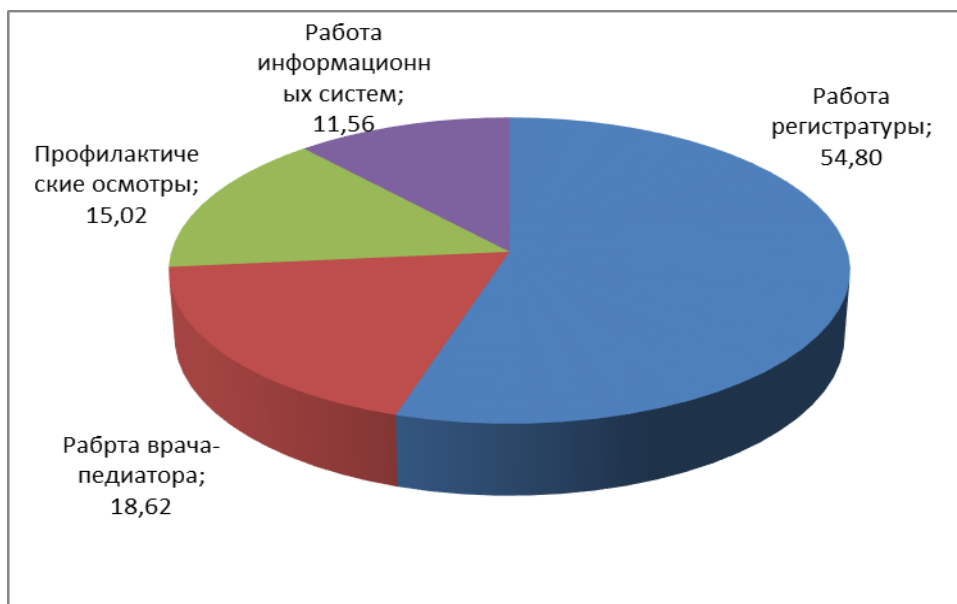


Рис. 3. Распределение проблем в детских поликлиниках

Как следует из диаграммы, основная часть проблем в работе детских поликлиник была связана с регистратурой – 54,8%, проблемы, связанные с работой участкового врача-педиатра обозначены в 18,6% случаев, проблемы при прохождении профилактических осмотров несовершеннолетних обозначили 15% опрошенных, и, наконец, на проблемы в работе информационных систем указали 11,5% респондентов.

Несколько иначе выглядят результаты анкетирования во взрослых поликлиниках (рисунок 4).



Рис. 4. Распределение проблем во взрослых поликлиниках

Как видно из диаграммы, проблемы в работе регистратуры взрослых поликлиник обозначили 37% опрошенных, неудовлетворительную работу информационных систем отметили 32% респондентов. Нарекания в отношении работы участкового врача-терапевта имеются в 18% анкет, проблемы, связанные с проведением диспансеризации взрослого населения и

проведения лабораторных исследований и диагностики обозначили 7 и 5% опрошенных соответственно.

Основные проблемы, обозначенные сотрудниками, выглядят следующим образом:

- Сложная логистика движения медицинской документации;
- Низкий процент лиц, записывающихся на прием через ЕГИСЗ;
- Длительная доставка амбулаторных карт в кабинеты врачей;
- Отвлечение регистраторов от основной работы на поиск амбулаторной карты;
- Длительность ожидания результатов проведенных анализов в КДЛ;
- Недостаточное количество принятых пациентов в день по предварительной записи участковым врачом-терапевтом;
- Длительное время протекания процесса внесения записей в медицинскую карту:
- Потеря амбулаторных карт;
- Большой объем дублирующей работы;
- Сбои работы медицинских информационных систем.

Проблемы, обозначенные пациентами, распределились следующим образом:

- Длительное время ожидания ответа регистратора с момента входа в поликлинику (очереди, долго заполняется медицинская документация, длительный подбор карт и доставка карты врачу)
- Длительное время дозвона и ожидания ответа регистратора при вызове врача на дом по телефону
- Длительное время процесса подбора медицинской карты на плановый прием к врачу-специалисту с момента обращения к регистратору до момента переноса карты в кабинет врача-специалиста
- Длительное время ожидания приема пациентов с неотложными состояниями в кабинете дежурного врача, отсутствие выделенного кабинета приема пациентов с неотложными состояниями
- Длительное время протекания процесса выдачи направлений на обследования и дача разъяснений по подготовке к отдельным видам исследований
- Длительное время протекания процесса записи на повторный прием к врачам-специалистам, на отдельные виды обследований и дача разъяснений по подготовке к отдельным видам исследований
- Длительное время протекания процесса ДВН I этапа
- Нерациональное расположение кабинетов при прохождении I этапа ДВН, большое их количество
- Большие очереди на прием к врачу терапевту и врачу-педиатру
- Нерациональное расположение кабинетов терапевтического приема
- Большие очереди в регистратуру
- Длительное время ожидания при оформлении вызова врача на дом по телефону

Таким образом, обозначенный пациентами и сотрудниками медицинской организации круг проблем, определил основные направления проектов, реализуемых медицинскими организациями.

В соответствии с формой мониторинга, размещенной на портале ФГБУ "Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения" Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://asmms.mednet.ru>) структура совершенствуемых процессов медицинских организаций представлена 60-ю процессами по 16 направлениями (таблица 7).

Процессы не подпадающие ни под одно направление учитываются в разделе "Другое".

Таблица 7

Основные направления проектов по улучшению

Наименование процесса	Наименование подпроцессов
1. Работа регистратуры медицинской организации	1. Предварительная запись пациентов на прием к врачу (через интернет, инфомат, по телефону, при обращении в регистратуру)
	2. Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям
	3. Подбор и доставка медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), в кабинеты врачей, ведение картотеки поликлиники
	4. Ведение архива медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)
	5. Ведение расписания специалистов, в том числе в электронном виде, своевременное внесение изменений в расписание, оповещение пациентов в случае отмены/изменения времени приема врача, предварительный обзвон пациентов с целью контроля их готовности к посещению поликлиники
	6. Оформление листков нетрудоспособности, справок о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение)
	7. Принятие гражданина на медицинское обслуживание в медицинской организации/снятие гражданина с медицинского обслуживания в медицинской организации
	8. Регистрация вызовов врача на дом, организация посещений пациентов на дому после вызова скорой медицинской помощи
	9. Распределение результатов лабораторных, инструментальных исследований по медицинским картам пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)
2. Лечебно-диагностический прием врача	10. Лечебно-диагностический прием врача в поликлинике
	11. Оформление листков нетрудоспособности, в т.ч. электронных, справок о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение

Наименование процесса	Наименование подпроцессов
	12. Оформление медицинской документации (выписки, направления, в том числе на врачебную комиссию, санаторно-курортное лечение, оформление санаторно-курортных карт, формы № 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" и др.)
3. Лечебно-диагностический прием на дому	13. Врачебный осмотр пациента на дому врачом 14. Оказание неотложной помощи на дому 15. Организация стационара на дому 16. Проведение симптоматической и обезболивающей терапии на дому при оказании паллиативной помощи
4. Профилактический прием	17. Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения 18. Проведение профилактического медицинского осмотра 19. Диспансерное наблюдение
5. Лекарственного обеспечения	20. Льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан 21. Лекарственное обеспечение в условиях дневного стационара 22. Определение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и расходных материалах, формирование заявки на льготное лекарственное обеспечение 23. Осуществление контроля за правильным хранением и рациональным расходом лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов в подразделениях медицинской организации
6. Вакцинация	24. Формирование списков контингентов (лиц), подлежащих вакцинопрофилактике 25. Проведение профилактических прививок 26. Регистрация профилактических прививок и формирование прививочной картотеки, регистрация поствакцинальных реакций и осложнений 27. Хранение, транспортировка, утилизация иммунобиологических препаратов 28. Проведение медицинского осмотра перед проведением вакцинации и после нее
7. Работа дневного стационара	29. Организация направления, оформления, приема и сопровождения пациента в дневном стационаре 30. Оформление листа врачебных назначений, в том числе назначение лекарственных препаратов через врачебную комиссию
8. Экспертиза временной нетрудоспособности	31. Экспертиза временной нетрудоспособности на приеме 32. Экспертиза временной нетрудоспособности на дому 33. Экспертиза временной нетрудоспособности в дневном стационаре
9. Диагностические исследования	34. Проведение эндоскопических исследований 35. Проведение различных видов лучевой диагностики 36. Проведение ультразвуковой диагностики 37. Проведение функциональных методов исследований 38. Проведение исследований биологических материалов человека с использованием лабораторных методов диагностики 39. Организация и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий

Наименование процесса	Наименование подпроцессов
10. Управление ресурсами медицинской организации в	40. Управление материальными ресурсами
11. Управление качеством безопасностью медицинской организации и в	41. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
	42. Организация работы врачебной комиссии медицинской организации
	43. Организация рассмотрения обращений граждан
12. Снабжение медицинской организации	44. Приемка материальных ресурсов (доставка, проверка качества входящих материальных ресурсов, учет)
	45. Оперативное управление материальными ресурсами (перемещение материальных ресурсов внутри медицинской организации, осуществление закупок в медицинской организации) и пр.
	46. Организация работы склада лекарственных препаратов и медицинских изделий в медицинской организации (учет, движение, хранение лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов)
	47. Мониторинг и оценка исполнения договоров/контрактов
	48. Доставка в структурные подразделения и кабинеты лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов точно вовремя по принципу "вытягивания" в нужном количестве
13. Централизованная стерилизация	49. Доставка, приемка и хранение до процесса обработки использованных нестерильных изделий медицинского назначения многократного использования в центральном стерилизационном отделении
	50. Сортировка, упаковка и стерилизация изделий медицинского назначения многократного использования в центральном стерилизационном отделении
	51. Выдача стерильных изделий медицинского назначения в кабинеты и структурные подразделения медицинской организации
14. Техническое обслуживание медицинского оборудования	52. Обеспечение текущего технического обслуживания медицинского оборудования (контроль технического состояния медицинского оборудования, контроль качества выполняемых работ по техническому обслуживанию медицинского оборудования, текущий ремонт) и пр.
15. Транспорт	53. Обеспечение транспортными услугами кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи
	54. Обеспечение транспортными услугами административного отдела медицинской организации
	55. Организация доставки биоматериала в централизованные лаборатории
	56. Организация доставки материальных ресурсов в структурные подразделения медицинской организации
	57. Организация и проведение технического обслуживания автотранспортных средств
16. Санитарное содержание	58. Уборка помещений в соответствии с классом чистоты (А, Б, В, Г)
	59. Хранение, использование уборочного инвентаря
	60. Сбор и утилизация отходов разных классов опасности
17. Другое	

На основе проведенного анализа проблем, медицинские организации осуществили выбор проектов для усовершенствования. По состоянию на 01.12.2019 медицинскими организациями Волгоградской области реализовывалось в общей сложности 582 проекта по 14 направлениям. Данные о структуре проектов представлены на рисунке 7.

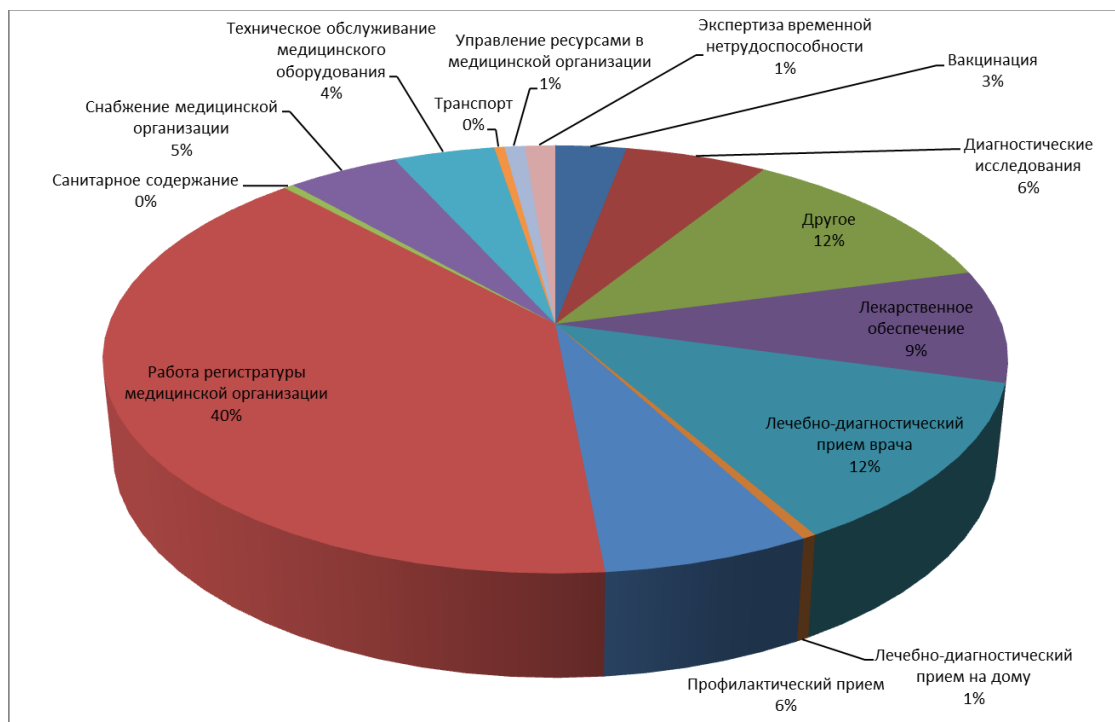


Рис. 5. Структура реализуемых проектов по состоянию на 01.12.2019

В 2019 году в 60 медицинских организациях Волгоградской области завершены и находятся в стадии реализации 582 проектов. В среднем на одну медицинскую организацию приходится 9,7 проекта.

В структуре реализуемых детскими МО процессов преобладает процесс оптимизации регистратуры – 32%. По 15% приходится на процессы оптимизации работы врача-педиатра, проведения профилактических осмотров несовершеннолетних и созданию комфортных условий пребывания пациентов в поликлинике.

В структуре реализуемых взрослыми МО процессов также преобладает процесс оптимизации регистратуры – 29%. На долю процессов, связанных с оптимизацией работы врача-терапевта и диспансеризации взрослого населения – 19 и 16 % соответственно. Кроме того, взрослыми поликлиниками реализуются процессы совершенствования льготного лекарственного обеспечения и работы кабинета неотложной помощи. На долю этих процессов приходится по 10%.

6. Текущие результаты реализации регионального проекта

В настоящее время в проекте принимают участие 132 структурных подразделения 60 медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь. Всего до конца 2021 г. в проекте примут участие 192 структурных подразделений 64 медицинских организаций. План график реализации проекта соблюдается без отставаний.

Во всех, участвующих в проекте, медицинских организациях обеспечена реализация не менее 5 проектов в соответствии с рекомендациями Минздрава России, к настоящему времени завершёнными являются более 110 проектов. Продолжается реализация проектов по достижению критериев новой модели медицинской организации базового уровня.

К настоящему времени достигнуты следующие результаты:

Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике сократилось в среднем с 4 до 2.

Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках ТПГГ сократилось в среднем с 3 до 2.



Рис.6. Достижение критериев управления потоками пациентов в 2019 г.

В медицинских организациях организованы зоны комфортного пребывания пациентов, установлены системы навигации и информирования.

Доля посещений плановыми пациентами врачей по установленному времени возросла с 36% до 65%; доля посещений плановыми пациентами врачей по предварительной записи с 34% до 70%.

Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру (удаленная запись) с 20% до 42%.



Рис.7. Достижение критериев доступности медицинской помощи в 2019 г.

Количество посещений при прохождении диспансеризации/профилактического медицинского осмотра сократилось в среднем с 4 до 2 при этом длительность прохождения диспансеризации/профилактического медицинского осмотра в среднем сократилась с 7 до 3 дней.

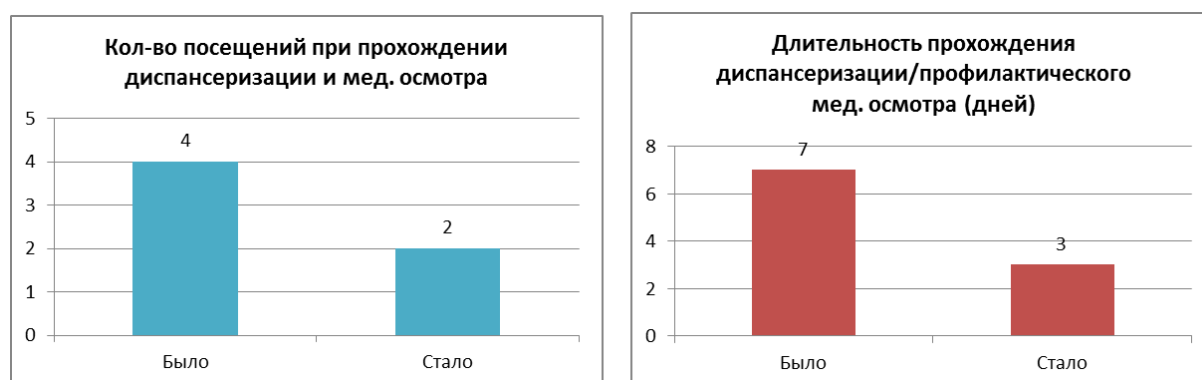


Рис.8. Достижение критериев доступности медицинской помощи (диспансеризация и профилактические осмотры) в 2019 г.

В период с 18.11.2019 по 13.12.2019 РЦ ПМСП был проведен мониторинг достижения критериев базового уровня НММО в медицинских организациях, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь". Результаты мониторинга представлены в Приложении 3.

Рейтинг медицинских организаций по результатам мониторинга в 2019 году представлен в таблице 8.

Таблица 8

Рейтинг медицинских организаций (структурных подразделений) достижения критериев базового уровня НММО на декабрь 2019 г.

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
1	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"	Волгоград, улица имени Константина Симонова, 21	взрослое	8	да
2	ГУЗ "Поликлиника № 30"	Волгоград, ул Ангарская, 114	взрослое	8	да
3	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"	Волгоград, рабочий поселок Гумрак, улица имени Байдакова, 10а	детское/взрослое	8	да
4	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица Мясникова, 2	детское	7	да

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
5	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Ополченская, 27	детское	7	да
6	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"	Волгоград, улица имени Константина Симонова, 20	детское	7	да
7	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Шурухина, 24а	детское	7	да
8	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Николая Отрады, 10а	детское	7	да
9	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Оломоуцкая, 21а	взрослое	7	нет
10	ГУЗ "Поликлиника № 2"	Волгоград, улица Кузнецова, 29а	взрослое	7	нет
11	ГБУЗ "Быковская центральная районная больница"	Волгоградская область, рабочий поселок Быково, улица Волжская, 50	детское/взрослое	7	нет
12	ГБУЗ "Быковская центральная районная больница"	Волгоградская область, Быковский район, поселок Приморск, улица Набережная, 31/1 (районная больница)	детское/взрослое	7	нет
13	ГБУЗ "Быковская центральная районная больница"	Волгоградская область, Быковский район, село Верхний Балыклеи, пер. Пионерский, 13 (участковая больница)	детское/взрослое	7	нет
14	ГБУЗ "Быковская центральная районная больница"	Волгоградская область, Быковский район, поселок Катричев, улица Гагарина, 14а (участковая больница)	детское/взрослое	7	нет
15	ГУЗ "Поликлиника № 2"	Волгоград, проспект Metallургов, 8	взрослое	7	нет
16	ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница"	Волгоградская область, Кумылженский район, станица Букановская, ул. Лагутина, дом 51	детское/взрослое	7	нет
17	ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница"	Волгоградская область, Кумылженский район, станица Слассевская, улица Мостовая, 7б (участковая больница)	детское/взрослое	7	нет
18	ГУЗ "Жирновская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Жирновск, улица Строителей, 10	детское/взрослое	7	нет
19	ГБУЗ "Центральная городская больница" г. Камышина	Волгоградская область, г. Камышин, улица Терешковой д.3	взрослое	7	нет
20	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 15"	Волгоград, проспект имени В.И. Ленина, 30	детское	6	нет
21	ГУЗ "Больница № 22"	Волгоград, улица имени Доценко, 66а	взрослое	6	нет
22	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, Советский район, проспект Университетский, 5б	детское	6	нет
23	ГБУЗ "Городская детская больница"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Волгодонская, 15	детское	6	нет
24	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 15"	Волгоград, проспект имени Маршала Советского Союза Г.К. Жукова, 173	детское	6	нет
25	ГУЗ "Поликлиника № 5"	Волгоград, улица 64-ой Армии, 20	взрослое	6	нет
26	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, улица Запорожская, 3	детское	6	нет
27	ГБУЗ "Городская детская больница"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Пушкина, 92а	детское	6	нет
28	ГБУЗ "Городская детская больница"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Советская, 57/58	детское	6	нет
29	ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница"	Волгоградская область, Кумылженский район, хутор Суляевский, ул. 70 лет Октября, 5 (участковая больница)	детское/взрослое	6	нет
30	ГУЗ "Клиническая больница № 11"	Волгоград, улица Краснопресненская, 20	взрослое	6	нет

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
31	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, улица имени Тулака, 2	детское	6	нет
32	ГБУЗ "Городская детская больница"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Александрова, 32	детское	6	нет
33	ГБУЗ "Еланская центральная районная больница Волгоградской области"	Волгоградская область, Еланский район, рабочий поселок Елань, улица Мира, 1	детское/взрослое	6	нет
34	ГБУЗ "Центральная районная больница Дубовского муниципального района"	Волгоградская область, г. Дубовка улица Октябрьская, 17	детское/взрослое	6	нет
35	ГБУЗ "Николаевская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Николаевск, улица Республиканская, 100	детское/взрослое	6	нет
36	ГУЗ "Поликлиника № 2"	Волгоград, проспект имени В.И. Ленина, 145	взрослое	6	нет
37	ГАУЗ "Клиническая поликлиника № 3"	Волгоград, улица Советская, 23 а	взрослое	5	нет
38	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"	Волгоград, улица Андижанская, 1а	взрослое	5	нет
39	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"	Волгоград, улица Казахская, 1	взрослое	5	нет
40	ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области"	Волгоградская область, станица Клетская, улица Пролетарская, 21	детское/взрослое	5	нет
41	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"	Волгоград, улица Тулака, 12	взрослое	5	нет
42	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, проспект Университетский, 98	детское	5	нет
43	ГБУЗ "Даниловская центральная районная больница"	Волгоградская область, Даниловский район, рабочий поселок Даниловка, улица Северная, 31	детское/взрослое	5	нет
44	ГБУЗ "Ленинская центральная районная больница"	Волгоградская область, Ленинский район, село Заплавное, улица Ленинградская, д.7 (участковая больница)	детское/взрослое	5	нет
45	ГБУ Руднянского муниципального района Волгоградской области "Центральная районная больница Руднянского муниципального района"	Волгоградская область, рабочий поселок Рудня, улица Володарского, 2а	детское/взрослое	5	нет
46	ГУЗ "Жирновская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Жирновск, улица Строителей, 8	детское	5	нет
47	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 12"	Волгоград, улица Новороссийская, 26	взрослое	5	нет
48	ГБУЗ "Еланская центральная районная больница Волгоградской области"	Волгоградская область, Еланский район, село Вязовка, улица Больничная, 68б (участковая больница)	детское/взрослое	5	нет
49	ГУЗ "Жирновская центральная районная больница"	Волгоградская область, Жирновский район, рабочий поселок Красный Яр, улица Октябрьская, 2а (участковая больница)	детское/взрослое	5	нет
50	ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница"	Волгоградская область, Новониколаевский район, хутор Верхнекардаильский, улица Садовая, 3 (участковая больница)	детское/взрослое	5	нет
51	ГБУЗ "Центральная районная больница Сузовикинского муниципального района"	Волгоградская область, г. Сузовикино, улица Сысоева, 61	детское/взрослое	5	нет
52	ГБУЗ "Центральная районная больница"	Сузовикинский район, станица Нижний Чир, улица	детское/взрослое	5	нет

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
	Суровикинского муниципального района"	Пролетарская, 19 (участковая больница)			
53	ГУЗ "Больница № 24"	Волгоград, улица Николаевская, 9	взрослое	5	нет
54	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"	Волгоград, улица имени Голубятникова, 9	детское	5	нет
55	ГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница"	Волгоградская область, Октябрьский район, рабочий поселок Октябрьский, улица Круглякова, 162	детское	5	нет
56	ГБУЗ "Городская детская поликлиника № 2"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Оломоуцкая, 29а	детское	4	нет
57	ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, Бульвар имени Энгельса, 14	детское	4	нет
58	ГУЗ "Детская больница № 1"	Волгоград, улица имени Кирова, 149б	детское	4	нет
59	ГУЗ "Детская поликлиника № 6"	Волгоград, улица Рабоче-Крестьянская, 47	детское	4	нет
60	ГБУЗ "Михайловская городская детская больница"	Волгоградская область, г. Михайловка, улица Леваневского, 2	детское	4	нет
61	ГБУЗ "Центральная районная больница" Котовского муниципального района	Волгоградская область, г. Котово улица Мира, 147	детское	4	нет
62	ГБУЗ "Котельниковская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Котельниково, улица Ленина, 29	детское/взрослое	4	нет
63	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 15"	Волгоград, Пархоменко, 19	детское	4	нет
64	ГУЗ "Поликлиника № 4"	Волгоград, улица Академическая, 14	взрослое	4	нет
65	ГБУЗ "Камышинская детская городская больница"	Волгоградская область, г. Камышин, улица Мира, 6	детское	4	нет
66	ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, улица имени Фадеева, 53	детское	4	нет
67	ГБУЗ "Даниловская центральная районная больница"	Волгоградская область, Даниловский район, станция Березовская, пер. Московский, д. 30 (участковая больница)	детское/взрослое	4	нет
68	ГБУЗ "Ленинская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Ленинск улица Ястребова, 33а	детское/взрослое	4	нет
69	ГБУЗ "Серафимовичская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Серафимович, улица Подтелкова, 79	детское	4	нет
70	ГБУЗ "Серафимовичская центральная районная больница"	Волгоградская область, Серафимовичский район, хутор Зимняцкий, улица Грейдерная, 22 (участковая больница)	детское/взрослое	4	нет
71	ГБУЗ "Михайловская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Михайловка улица Некрасова, 16	взрослое	4	нет
72	ГУЗ "Жирновская центральная районная больница"	Волгоградская область, Жирновский район, рабочий поселок, Линево, улица Ленина, д. 130 (участковая больница)	детское/взрослое	4	нет
73	ГБУЗ "Среднеахтубинская центральная районная больница"	Волгоградская область, Среднеахтубинский район, г. Краснослободск, улица Свердлова, 29а	детское/взрослое	4	нет
74	ГБУЗ "Старополтавская центральная районная больница"	Волгоградская область, Старополтавский район село Старая Полтавка, улица Ерусланская, 148	детское/взрослое	4	нет
75	ГУЗ "Детская больница № 1"	Волгоград, улица Воронкова, 78а	детское	4	нет
76	ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, улица Саушинская, 6	детское	4	нет
77	ГБУЗ "Калачевская центральная районная больница"	Волгоградская область, Калачевский район, хутор Ляпичев, улица Семенова, 24	детское/взрослое	4	нет

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
		(участковая больница)			
78	ГБУЗ "Калачевская центральная районная больница"	Волгоградская область, Калачевский район, станица Голубинская, улица Ленина, 14а (врачебная амбулатория)	детское/взрослое	4	нет
79	ГБУЗ "Киквидзенская центральная районная больница"	Волгоградская область, станица Преображенская, улица Комсомольская, 62	детское/взрослое	4	нет
80	ГБУЗ "Палласовская центральная районная больница"	Волгоградская область, Палласовский район, село Савинка, улица Береговая, 2а, строение 1 (участковая больница)	детское/взрослое	4	нет
81	ГБУЗ "Палласовская центральная районная больница"	Волгоградская область, Палласовский район, поселок Эльтон, улица Джаныбекская, 5, строение 1 (участковая больница)	детское/взрослое	4	нет
82	ГУЗ "Поликлиника № 4"	Волгоград, улица Елецкая, 9	взрослое	3	нет
83	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"	Волгоград, набережная имени Волжской Флотилии, 25а	взрослое	3	нет
84	ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Генерала Штеменко, 62	детское	3	нет
85	ГУЗ "Поликлиника № 18"	Волгоград, улица 51-й Гвардейской, 19	детское	3	нет
86	ГБУЗ "Центральная районная больница Алексеевского муниципального района"	Волгоградская область, Алексеевский район, станица Алексеевская улица Красногвардейская, 80	детское/взрослое	3	нет
87	ГБУЗ "Центральная районная больница Алексеевского муниципального района"	Волгоградская область, Алексеевский район, станица Усть-Бузулукская, улица Буденного, 56а (участковая больница)	детское/взрослое	3	нет
88	ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области"	Волгоградская область, Клетский район, хутор Перелазовский, улица Раздольная, 3 (участковая больница)	детское/взрослое	3	нет
89	ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области"	Волгоградская область, Клетский район, станица Кременская, улица Ленина, 22. (участковая больница)	детское/взрослое	3	нет
90	ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области"	Волгоградская область, Клетский район, хутор Верхняя Бузиновка, улица Больничная, 13 (участковая больница)	детское/взрослое	3	нет
91	ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, проспект Metallургов, 27	детское	3	нет
92	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Пушкина, 12 (Поликлиника №1)	взрослое	3	нет
93	ГБУЗ "Нехаевская центральная районная больница"	Волгоградская область, станица Нехаевская, улица Победы, 3	взрослое	3	нет
94	ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Маршала Еременко, 136	детское	3	нет
95	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"	Волгоград, улица Ополченская, 8	взрослое	3	нет
96	ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница"	Волгоградская область, Новониколаевский район, поселок Красноармейский, улица 8 Марта, 17 (участковая больница)	детское/взрослое	3	нет
97	ГБУЗ "Среднеахтубинская центральная районная больница"	Волгоградская область, рабочий поселок Средняя Ахтуба, улица Больничная, 2	детское/взрослое	3	нет
98	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Советская, 1 (поликлиника № 3)	взрослое	3	нет
99	ГУЗ "Детская поликлиника № 6"	Волгоград, улица Череповецкая, 92а	детское	3	нет
100	ГБУЗ "Калачевская центральная районная	Волгоградская область, Калачевский район, поселок	детское/взрослое	3	нет

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
	больница"	Береславка, улица Больничная, 1 (участковая больница)			
101	ГБУЗ "Иловлинская центральная районная больница"	Волгоградская область, рабочий поселок Иловля, улица Кирова, 50	детское/взрослое	3	нет
102	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Лодыгина, 1	детское	3	нет
103	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Бехтерева, 14	детское	3	нет
104	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Костюченко, 13а	детское	3	нет
105	ГУЗ "Детская поликлиника № 3"	Волгоград, улица имени Академика Бардина, 6	детское	3	нет
106	ГБУЗ "Центральная районная больница Ольховского муниципального района"	Волгоградская область, село Ольховка улица Ленинская, 39	детское/взрослое	3	нет
107	ГБУЗ "Центральная районная больница Ольховского муниципального района"	Волгоградская область, Ольховский район, село Солодча, улица Краснопартизанская, 6 (участковая больница)	детское/взрослое	3	нет
108	ГБУЗ "Палласовская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Палласовка улица Победы, 9 квартал	детское/взрослое	3	нет
109	ГБУЗ "Фроловская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Фролово улица Комсомольская, 51	детское	3	нет
110	ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница имени В.Ф. Жогова"	Волгоградская область, г. Урюпинск, улица Доценко, 4	детское	3	нет
111	ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Маршала Еременко, 132	детское	2	нет
112	ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница"	Волгоградская область, пгт. Городище, площадь 40 лет Сталинградской битвы, 8	детское	2	нет
113	ГБУЗ "Нехаевская центральная районная больница"	Волгоградская область, станица Нехаевская, улица Октябрьская, дом 84	детское	2	нет
114	ГУЗ "Поликлиника № 18"	Волгоград, улица Колпинская, 3/5	взрослое	2	нет
115	ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, рабочий поселок Южный, 4	детское	2	нет
116	ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница"	Волгоградская область, рабочий поселок Новониколаевский, улица Октябрьская, 57	детское/взрослое	2	нет
117	ГУЗ "Детская поликлиника № 1"	Волгоград, улица имени Маршала Еременко, 56	детское	2	нет
118	ГБУЗ "Городская больница № 2"	Волгоградская область, г. Волжский, улица Пушкина, 49 (поликлиника № 1)	взрослое	2	нет
119	ГУЗ "Детская поликлиника № 16"	Волгоград, улица Водников, 5	детское	2	нет
120	ГБУЗ "Калачевская центральная районная больница"	Волгоградская область, г. Калач-на-Дону, улица Чекмарева, 21	детское	2	нет
121	ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница имени В.Ф. Жогова"	Волгоградская область, Урюпинский район, станица Михайловская, улица Октябрьская, 33 (участковая больница)	детское/взрослое	2	нет
122	ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница имени В.Ф. Жогова"	Волгоградская область, Урюпинский район, станица Добринка, переулок Больничный, 3 (участковая больница)	детское/взрослое	2	нет
123	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 имени С.З. Фишера"	Волгоградская область, город Волжский, проспект Ленина, 137, пом.5	взрослое	1	нет
124	ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница"	Волгоградская область, Городищенский район, рабочий поселок Новый Рогачик, улица Центральная, 3 (участковая больница)	детское/взрослое	0	нет

Рейтинг	Наименование медицинской организации	Адрес структурного подразделения	Обслуживаемое население (взрослое/детское)	Количество достигнутых критериев	Достижение базового уровня НММО
125	ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница"	Волгоградская область, Городищенский район, поселок Степной, улица Пролетарская, 12 (участковая больница)	детское	0	нет
126	ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница"	Волгоградская область, Городищенский район, поселок Ерзовка, улица Школьная, 1 (врачебная амбулатория)	детское/взрослое	0	нет
127	ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница"	Волгоградская область, Городищенский район, поселок Котлубань, улица Советская, 1 (участковая больница)	детское/взрослое	0	нет
128	ГБУЗ "Светлая центральная районная больница" Светлярского муниципального района Волгоградской области	Волгоградская область, рабочий поселок Светлый Яр, мкр. 4, 4	детское	0	нет
129	ГБУЗ "Центральная районная больница Дубовского муниципального района"	Волгоградская область, село Горный Балыклей, улица Пушкина, 34 (участковая больница)	детское/взрослое	0	нет
130	ГБУЗ "Старополтавская центральная районная больница"	Волгоградская область, Старополтавский район, село Гмелинка, улица Степная, 28 (участковая больница)	детское/взрослое	0	нет
131	ГУЗ "Жирновская центральная районная больница"	Волгоградская область, Жирновский район, рабочий поселок Красный Яр, улица Центральная, 1 (участковая больница)	детское/взрослое	0	нет
132	ГБУЗ "Киквидзенская центральная районная больница"	Волгоградская область, Киквидзенский район, село Мачеха, улица Ленинская, 25а (участковая больница)	детское/взрослое	0	нет

7. Координация реализации регионального проекта РЦ ПМСП и информационное освещение в средствах массовой информации

В течение 2019 года региональным центром организации первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области проводилась работа по проведению информационной кампании в средствах массовой информации и популяризации регионального проекта.

В частности, для повышения информационной доступности проекта центром были разработаны методические рекомендации по размещению информации о ходе создания и внедрения "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" в рамках регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" на официальных сайтах медицинских организаций.

В соответствии с данными рекомендациями медицинские организации разместили информацию о реализации проекта, нормативные документы и методические материалы, промежуточные результаты, достигнуты в рамках совершенствования процессов.

Данный подход позволяет оперативно информировать пациентов об изменениях, происходящих в медицинских организациях, получать обратную

связь, а также оперативно отслеживать достижение критериев Новой модели медицинской организации.

Информационное освещение проекта осуществлялось путем размещения информации на сайтах медицинских организаций, репортажей на телевизионных каналах, радио, публикации статей в интернет-изданиях. В общей сложности за 2019 год проект освещался в СМИ 107 раз.

В рамках мероприятий по координации федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", проводимых Центром организации первичной медико-санитарной помощи, сотрудники РЦ ПМСП Волгоградской области приняли участие в работе рабочего совещания по вопросам создания и тиражирования "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь" 26 июня 2019 г. в г. Москве.

Руководитель РЦ ПМСП Волгоградской области принял участие в работе I Всероссийской научно-практической конференции "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", которая состоялась 13 декабря 2019 г. в г. Москве. На конференции присутствовали более 300 человек из 80 субъектов РФ.

8. План работы регионального центра оказания первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области на 2020 г.

В плане работы регионального центра первичной медико-санитарной помощи Волгоградской области на 2020 год предусмотрено:

- включение 100% медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, в перечень медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации" в 2020 году;

- тиражирование технологии бережливого производства в 64 медицинских организациях (192 структурных подразделений), а также 57 структурных подразделений медицинских организаций службы родовспоможения и детства;

- установление обязательных требований к медицинским организациям, которые претендуют на статус медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи

- обеспечение достижения критериев базового уровня в медицинских организациях, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации";

- осуществление мониторинга исполнения контрольных точек плана мероприятий по реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" с оперативным

представлением информации федеральному центру первичной медико-санитарной помощи Минздрава России, внесение соответствующей информации в информационные порталы;

- осуществление организационно-методической и практической помощи медицинским организациям Волгоградской области в части создания и тиражирования "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", в соответствии с утвержденными критериями;

- обучение персонала медицинских организаций методам и инструментам бережливого производства на "Фабрике процессов" в Ставропольском государственном медицинском университете и на кафедре общественного здоровья и здравоохранения ФУВ ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России;

- развитие виртуальной среды информационного взаимодействия в рамках реализации проектов в информационной системе управления проектами на уровне субъекта и органа исполнительной власти субъекта (ИСУП);

- развитие межведомственного взаимодействия по вопросам внедрения бережливого производства и проектного управления в здравоохранении;

- создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом внедрения новой модели оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи

- разработка и утверждение стандартов.

Кроме того, региональным центром планируется осуществление мероприятий, направленных на увеличение показателя вовлеченности руководящих кадров в реализацию приоритетного проекта, в частности планируется включения в систему показателей (критериев) эффективности проекта показателя "Личный проект руководителя медицинской организации".