



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



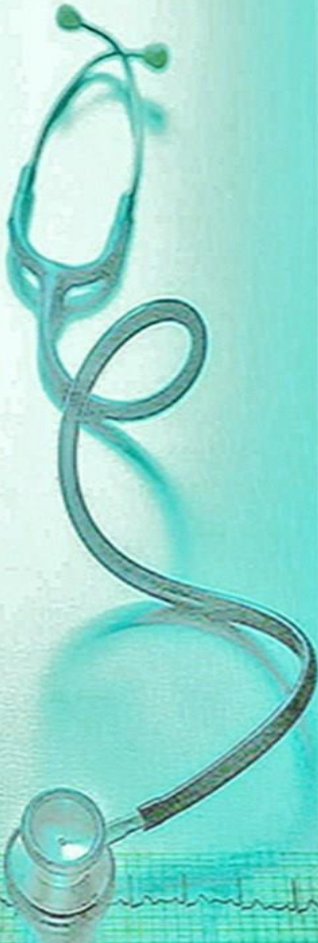
ТФОМС
Рязанской области



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ



РОСАТОМ



**ДОСКА ВИЗУАЛИЗАЦИИ
ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА
«СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ
МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ
(ПМСП)»**

Девиз ТФОМС Рязанской области:

**«Бережливость + вежливость + профессионализм =
качество организации ПМСП»**



Министерство здравоохранения Российской Федерации обсудило с регионами ход реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико- санитарную помощь»

Минздрав России провел Всероссийское видеоселекторное совещание 26 января с регионами по вопросам реализации приоритетного проекта по внедрению новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медицинскую помощь на основе пациентоориентированных технологий.

В селекторе приняли участие директор ТФОМС Рязанской области Манухина Елена Васильевна и заместитель директора по организации ОМС Лялина Лариса Борисовна. Открывая совещание, заместитель министра здравоохранения Российской Федерации Татьяна Яковлева подчеркнула, что проект по созданию новой модели медицинской организации находится на особом контроле Правительства РФ.

Напомним, президентом России в июле этого года одобрен федеральный приоритетный проект по созданию новой модели поликлиник, в основу которого лег пилотный проект «Бережливая поликлиника» реализованный в 2017 году в 40 субъектах Российской Федерации.

«Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» – это пациентоориентированная медицинская организация, отличительными признаками которой являются доброжелательное отношение к пациенту, отсутствие очередей за счет правильной организации рабочих процессов персонала, с акцентом на профилактические мероприятия в первичном звене здравоохранения.

С докладом об основных мероприятиях, реализованных в рамках приоритетного проекта, выступила заместитель директора департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Эльмира Вергазова. Она напомнила, что самый главный показатель реализации программы - повышение удовлетворенности пациента качеством оказания медицинской помощи. К концу 2022 года данный показатель в регионах должен достичь 70%. В 2018 году в проекте участвуют 33 субъекта РФ, однако остальные регионы также будут включаться в данный проект, всего 2000 детских и 4000 взрослых поликлиники.

Что такое «Новая модель медицинской организации, оказывающей ПМСП»?

- это пациентоориентированная медицинская организация, отличительными признаками которой являются доброжелательное отношение к пациенту, отсутствие очередей за счет правильной организации процессов и работы персонала, качественное оказание медицинской помощи, приоритет профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения



перераспределить нагрузки между врачом и средним медперсоналом



оптимизировать логистику движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых



перейти на электронный документооборот, сократить бумажную документацию



организовать открытую и вежливую регистратуру (например, отделить фронт-офис от бэк-офиса, где сотрудник занимается отдельно принятием телефонных звонков, а также предоставить возможность записи на прием к нужному специалисту поликлиники различными способами: через Интернет, кол-центр или при непосредственном визите в регистратуру)



создать комфортные условия для пациентов в зонах ожидания



организовать диспансеризации и профилактические осмотры на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема на одного пациента



внедрить мониторинг соответствия фактических сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом с момента обращения пациента в медицинскую организацию установленным срокам ожидания согласно Программе госгарантий



Что будет сделано в результате внедрения «Новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП»

ПЛАНИРУЕТСЯ

УВЕЛИЧИТЬ ВРЕМЯ РАБОТЫ ВРАЧА НЕПОСРЕДСТВЕННО С ПАЦИЕНТОМ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В ДВА РАЗА

СОКРАТИТЬ ВРЕМЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В ТРИ РАЗА

СОКРАТИТЬ ОЧЕРЕДЬ НА ПРИЕМ К СПЕЦИАЛИСТУ, ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТОМ ВРАЧА У КАБИНЕТА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В ТРИ РАЗА

СОКРАТИТЬ СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДО ДВУХ ДНЕЙ

ЧТО БУДУТ ВНЕДРЯТЬ В ПОЛИКЛИНИКАХ

Анализ организации МСП

Внедрение системы автоматизированного мониторинга доступности организации первичной МСП

Внедрение «Новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП»»

ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника №6» и ГБУ РО «Городская детская поликлиника №7» получают финансовые средства на развитие бережливого производства



ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника №6» и ГБУ РО «Городская детская поликлиника №7», ставшие в 2017 году первыми участниками Федерального проекта «Бережливая поликлиника» получают средства на дальнейшее развитие.



«За счет оптимизации работы и сокращения потерь нам удалось достичь определенных результатов в совершенствовании оказания медицинской помощи 22 тысячам детского населения микрорайона в нашей поликлинике», - рассказала главный врач ГБУ РО «Городская детская поликлиника №7» Наталья Шарапина.

По ее словам, в медицинской организации разобщены потоки больных и здоровых пациентов, пришедших на иммунизацию. Создана и внедрена в работу электронная программа «единый талон» прохождения профилактического медицинского осмотра для детей раннего возраста, позволившая сократить сроки прохождения профилактического осмотра детьми первого года жизни до одного часа.

Организован кабинет профилактического приема, усовершенствована работа кабинета неотложной помощи. Расширены функции электронного документооборота, увеличилось время на осмотр и общение с пациентом, организованы зоны комфортного пребывания и много другое.

В ГБУ РО «Городская клиническая поликлиника №6» проведена работа по оптимизации процесса диспансеризации населения с целью повышения ее качества, организована работа открытой регистратуры для снижения времени ожидания пациента с использованием спецсистемы организации рабочего пространства и обеспечения комфортной среды для пациентов, доступность медицинской помощи повышена путем совершенствования информационных технологий, в том числе в рамках программы «Доступная среда».

«Работа по развитию бережливого производства в поликлинике будет продолжена», - отметила главный врач Светлана Шашкова. Из резервного фонда Президента РФ выделено 28 млн. рублей на проведение капитального ремонта здания поликлиники и приобретение оборудования.

В ГБУ РО «Городскую детскую поликлинику №7» из того же источника на те же цели будет направлено 22 млн. рублей. «Мы планируем создать отделение профилактики с отдельным входом, организовать новые педиатрические кабинеты, кабинет забора анализов для здоровых детей, создать колясочную и многое другое. Планируем приобрести стационарный цифровой ультразвуковой диагностический аппарат для проведения ультразвуковых исследований сердца, сосудов и внутренних органов, физиотерапевтическое и лабораторное оборудование», - рассказала Шарапина.



Министерство здравоохранения Российской Федерации в рамках реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» проинформировало регионы о распределении субъектов РФ между ВУЗами на базе которых организована «Фабрика процессов»

Минздрав России провел Всероссийское видеоселекторное совещание 05 сентября 2018 года с регионами о дальнейших направлениях реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медицинскую помощь» на основе пациентоориентированных технологий. Рекомендована перезагрузка способов визуализации проекта, проведение работы над созданием механизма управления проектом – **Инфоцентра**.

В образовательный компонент - «Фабрики процессов» вошли следующие ВУЗы:

1. Дальневосточный государственный медицинский университет
2. Кировский государственный медицинский университет
3. Сибирский государственный медицинский университет
4. Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера
5. Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова
6. Ставропольский государственный медицинский университет
7. Тверской государственный медицинский университет
8. Тюменский государственный медицинский университет

С перспективой для создания образцов выбраны следующие поликлиники:

Новосибирская область - ГБУЗ НСО «Городская поликлиника №29»

Республика Удмуртия - БУЗ УР «Городская поликлиника №2 МЗ УР»

Оренбургская область - «Детская городская клиническая больница» г. Оренбург, Поликлиника №4

Республика Бурятия - ГБУЗ «Городская поликлиника №1», ГБУЗ «Городская поликлиника №2».

Составляющие успеха



Процессная модели поликлиники
(поликлиника «под ключ»)

Поликлиники с перспективой
на создание образцов

Проект критериев «Новой
поликлиники»

Перезагрузка способов визуализации
проекта

Отраслевые и региональные
стандарты

Сеть с единым подходом и
целеполаганием – командная работа

Образовательный компонент
(«Фабрики процессов»)

Проект критериев «Новой поликлиники»



Потоки пациентов

Чек-лист периодической
оценки состояния рабочих
мест *по 5С*

Качество пространства

Чек-лист оценки перечня
элементов *системы
информирования*

Управление запасами

Классификация материальных
запасов

Стандартизация процессов

Качество медицинской помощи

Форма бланка заявления на
*предложение по улучшению
(рекомендуемая)*

Доступность медицинской помощи

Формирование системы управления

Эффективность использования оборудования

Вовлеченность персонала в улучшения процессов



Стандартизация

Формирование региональных и «страновых» методических рекомендаций и стандартов

Формализация и описание лучших практик, в том числе, на основании регионального опыта

23 группы процессов поликлиники:

регистратура

ведение электронных амбулаторных и стационарных карт пациента

клинико-диагностическая лаборатория

«цифровые изображения» (рентгенология)

инструментальная диагностика

учет случаев временной нетрудоспособности

аптека

льготное лекарственное обеспечение

оказание неотложной медицинской помощи

диспансерное наблюдение и пр.


Структура сети в субъекте Российской Федерации



Министерство здравоохранения Российской Федерации



Федеральный проектный
офис


Территориальные
фонды ОМС




ОИВ субъектов в сфере
охраны здоровья



Региональные
проектные офисы





Территориальные
органы РЗН


Страховые
медицинские
организации



Рабочие группы медицинских организаций




Пациентские и
волонтерские
организации,
общественные
советы


Фабрики
процессов



Методическое и экспертное
сопровождение ГК «Росатом»




Территориальные
органы
Роспотребнадзора

Процессная модель поликлиники (поликлиники «под ключ»)

Все процессы визуализированы (схемы, блок-схемы)

Выстраивание процессов в рамках действующего законодательства, его усовершенствование

Процессы поликлиники распределены по уровням (первый, второй). Определена структура процессов, их градация (основные, обеспечивающие)

Процессы имеют четкие границы – распределение сфер ответственности – исключение дублирования управления

Процессы взаимосвязаны, дополняют друг друга, соприкасаются на стадии «выход – вход»

Универсальность процессной модели – максимальная возможность тиражирования

Сформулированы критерии эффективности каждого процесса

Каждый процесс стандартизирован

Отбор поликлиник с перспективой на создание образцов, критерии

Вовлеченность/приверженность к идее постоянных улучшений (команда ОИВ, РЦ ПМСП, МО)

Обучение на фабрике процессов (РЦ ПМСП, МО)

Успешная реализация первого этапа – пилотный проект «Бережливая поликлиника»

Укомплектованность кадрами, оборудованием

Гибкость медицинской информационной системы

Выезд команды ЦПМСП в субъекты, 5-балльная оценка

**Условие – наличие
команды «региональный
Минздрав-РЦ ПМСП-
ТФОМС-РЗН-поликлиника»
+ ЖЕЛАНИЕ ПЕРЕМЕН!**

Создание сети с единым подходом и целеполаганием

Организационные отличия, отличия в задачах и функциях

структурное подразделение ОИВ или организации, подведомственной ОИВ

совместно с ОИВ несет ответственность за достижение целевых показателей

обеспечивается финансированием, источник определяется ОИВ в соответствии с действующим законодательством

не менее 5 должностей сотрудников, работа в РЦ ПМСП является для сотрудников основной

участие в открытии проектов в поликлиниках, проведение kick-off, сопровождение проекта, завершение проекта

не менее 50% рабочего времени сотрудники РЦ ПМСП находятся на площадках поликлиник, реализующих проект

персональное лидерство (вовлеченность) сотрудников РЦ ПМСП

привлечение в качестве экспертов специалистов крупных предприятий, лидеров из медицинских организаций, главных внештатных специалистов ОИВ

Уровни принятия управленческих решений. «Пирамида проблем»

Уровни управления



Принимаемые управленческие решения

- Решения по отклонениям от:
ключевых целевых показателей эффективности работы системы
приоритетных (национальных) проектов
 - Контроль реализации планов корректирующих мероприятий
 - Решения для устранения наиболее существенных проблем в масштабах страны
 - Исправление «системных» ошибок, в том числе в нормативной правовой базе
-
- Ведомственный контроль качества оказания МП
 - Мониторинг и решения по отклонениям в достижении целевых показателей, освоения объемов МП в рамках ТПГГ и пр.
 - Принятие управленческих решений по проблемам
-
- Выполнение конкретных задач/этапов процесса оказания МП в поликлинике (отделении, подразделении МО)
 - Решения по отклонениям показателей от норматива
 - Решения по случаям несоблюдения правил техники безопасности, случаев производственного травматизма
 - Внутренний контроль качества оказания МП

Предложения по взаимодействию

Разработанные в поликлиниках стандарты и реализованные в субъекте лучшие практики

Создание видеороликов о внедрении принципов бережливого производства в поликлиниках:

*не более **3-5 минут***

***профессиональная** съемка*

не про ремонты!

*представление **измеримых результатов**, полученных в процессе реализации*

Предложения по формированию процессной модели

Информационная кампания – вовлечение пациентов, нивелирование негатива из СМИ

Выявление проблем, решение которых может быть осуществлено на вышестоящем уровне в соответствии с «пирамидой проблем»