



Приоритетный проект
«Создание новой модели
медицинской организации,
оказывающей первичную медико-
санитарную помощь».

Описание приоритетного проекта

Куратор - О.Ю. Голодец, Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации (Лотванова Г.А.)

Функциональный заказчик - В.И. Скворцова, Министр здравоохранения Российской Федерации (Морозов М.Ю.)

Руководитель проекта - Т.В. Яковлева, заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации (Степанова Е.А.)

Ключевые участники проекта: Минздрав России, Росздравнадзор, ФОМС, ФМБА России, Государственная корпорация по атомной энергии "Росатом", высшие органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, территориальные фонды обязательного медицинского страхования, территориальные органы Росздравнадзора, образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по медицинским специальностям, страховые медицинские организации

Срок начала и окончания проекта:

26 июля 2017 г. - 1 апреля 2023 г.



Связь с государственными программами Российской Федерации

Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294.

Формальные основания для инициации

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения".

Ключевые риски и возможности

Риски:

- Срыв сроков реализации проекта вследствие недостатка квалифицированных специалистов по моделированию и оптимизации процессов с учетом принципов бережливого производства в сфере здравоохранения.
- Недостаточная вовлеченность медицинского и административного персонала, участвующего в проекте.
- Недостаточная информированность населения о проекте.
- Ограниченность бюджетных ресурсов.

Возможности:

- Приоритетная поддержка высшими органами государственной власти внедрения "Новой модели медицинской организации" в субъектах Российской Федерации.
- Повышение эффективности использования финансовых средств ОМС.
- Распространение лучших практик внедрения "Новой модели медицинской организации" в среде профессионального сообщества для получения синергетического эффекта.

Цель проекта:

Повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях до 60% к 2020 году и до 70% к 2022 году путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства в 33 субъектах Российской Федерации с последующим тиражированием данной модели в 85 субъектах Российской Федерации.



"Новая модель медицинской организации" - 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.



Основные задачи

«Новой модели медицинской организации»:

- ✓ *увеличить время работы врача непосредственно с пациентом не менее чем в 2 раза;*
- ✓ *сократить время оформления записи на прием к врачу не менее чем в 3 раза;*
- ✓ *сократить очередь не менее чем в 3 раза, время ожидания пациентом врача у кабинета - не менее чем в 3 раза;*
- ✓ *сократить сроки прохождения I этапа диспансеризации до 2-х дней*

Результаты, которые могут быть достигнуты при реализации проекта:

1. Сокращение времени ожидания пациентом получения услуг МО;
2. Повышение удовлетворенности пациентов качеством и сроками получения услуг МО;
3. Обеспечение равномерного сбалансированного распределения функциональных обязанностей между врачами и средним медперсоналом, а также распределения функций персонала внутри отдельных структурных подразделений (например, регистратуры, клинической лаборатории и др.);
4. Оптимизация информационных потоков, в т.ч. повышение эффективности медицинской информационной системы, устранение дублирования и избыточного ручного труда при вводе информации в МИС;
5. Формирование рациональных потоков пациентов в зависимости от цели посещения медицинской организации.
6. Стандартизация лечебно-диагностических процессов на базе «лучших практик» и снижение их вариабельности;
7. Эффективное использование площади МО;
8. Прозрачность организации лечебно-диагностических процессов для пациентов и руководителей МО;
9. Формирование компетенций персонала МО по быстрому выявлению проблем и их устранению;
10. Создание образцов выстраивания эффективных потоков для тиражирования их на другие МО;
11. Выявление среди персонала лидеров изменений, способных проводить улучшения на основе проектного подхода;
12. Устранение всех видов потерь в процессах (ожидание, лишние отчетные и учетные документы, лишние хождения, брак и т.д.)
13. Создание учебных модулей в программы обучения в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования, включая образовательные программы «Фабрика медицинских процессов» для проведения обучения студентов, интернов, ординаторов, сотрудников медицинских организаций и органов управления в сфере здравоохранения.

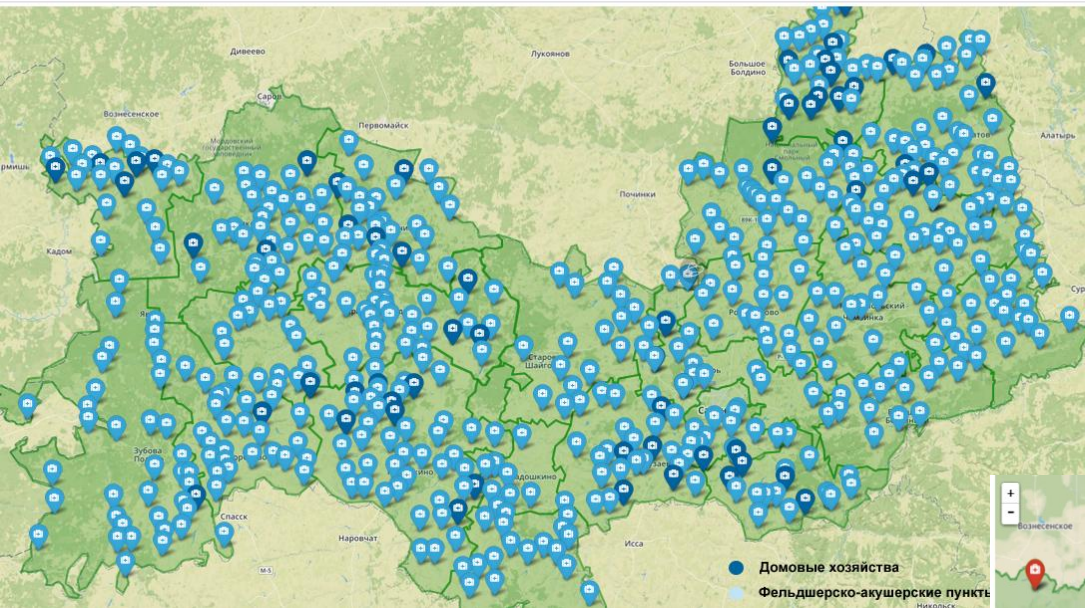
Проблемы, которые не решаются методами бережливого производства:

1. Дисбаланс в обеспечении населения врачами в России;
2. Дефицит врачей, оказывающих помощь в амбулаторных условиях;
3. Недостаточное финансирование медицинских организаций;
4. Уровень заработной платы медицинского персонала;
5. Взаимоотношения с системой оказания платных медицинских услуг;
6. Обучение медперсонала IT-навыкам;
7. Психологические особенности поведения посетителей МО.



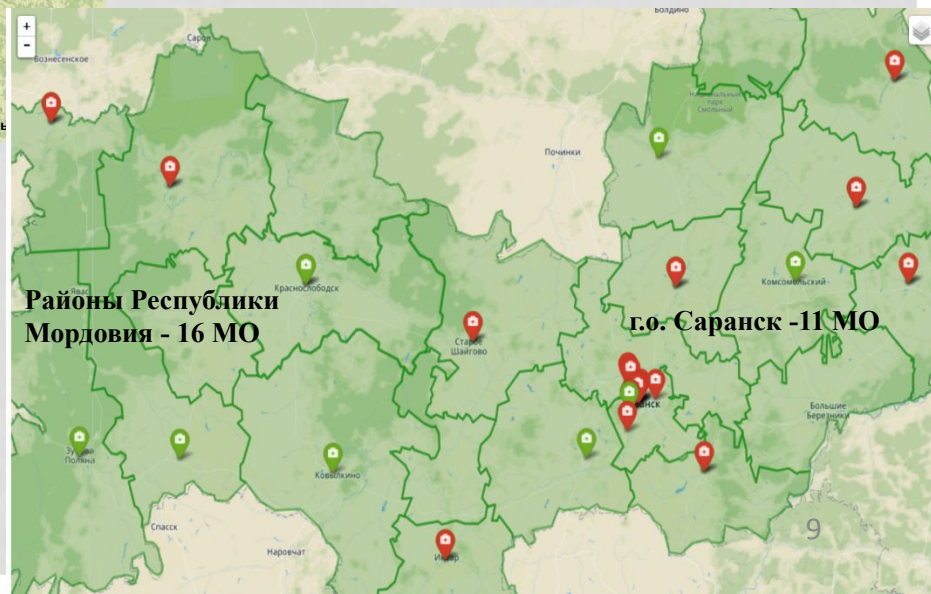
По результатам завершения проекта, оценки успешности его реализации и экономической эффективности "Новая модель медицинской организации" в дальнейшем может быть распространена на все медицинские организации первичного звена здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Карта расположения фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и домовых хозяйств



Карта расположения МО, оказывающих ПСМП

С 2019 года начнется планомерное тиражирование "Новой модели медицинской организации" с учетом численности прикрепленного населения и организационной формы.



№ п/п	Наименование	Тип (завершение этапа / контрольная точка)	Срок
1.	Паспорт проекта утвержден	Завершение этапа	26 июля 2017 г.
2.	Утвержден сводный план проекта	Завершение этапа	26 сентября 2017 г.
3.	Создан ЦПМСП	Контрольная точка	15 января 2018 г.
4.	Созданы РЦ ПМСП в 33 субъектах Российской Федерации	Контрольная точка	30 января 2018 г.
5.	Проведен анализ организации первичной медико-санитарной помощи не менее чем в 40 медицинских организациях субъектов Российской Федерации с учетом численности прикрепленного населения (более 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения государственных и муниципальных больниц, самостоятельные поликлиники (юридические лица)	Контрольная точка	30 апреля 2018 г.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПРИКАЗ

18.01.2018

№ 43

Саранск

О создании Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в Республике Мордовия

В целях реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в соответствии с Паспортом приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Создать Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи в Республике Мордовия на базе ГАУЗ Республики Мордовия «Медицинский информационно-аналитический центр» для проведения работы по предоставлению консультационных и методических услуг на функциональной основе.

2. Утвердить прилагаемое приложение Положение об организации деятельности Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в Республике Мордовия.

3. Установить государственное задание в части реализации пункта 1 настоящего приказа.

4. Директору ГАУЗ Республики Мордовия «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В. Попову ввести в штатное расписание ГАУЗ Республики Мордовия «Медицинский информационно-аналитический центр» соответствующие изменения в установленном порядке.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Мордовия Е.А. Степанову.

Министр

М.Ю. Морозов