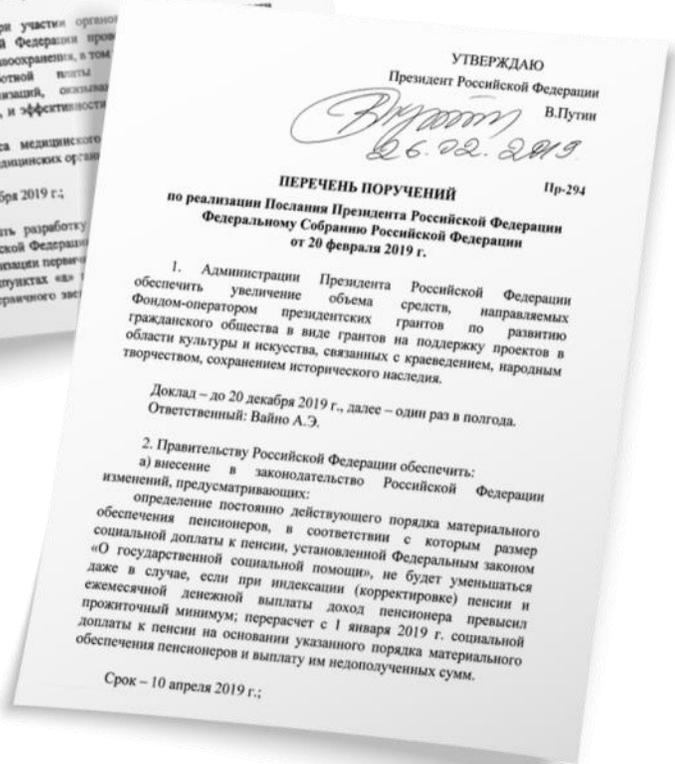
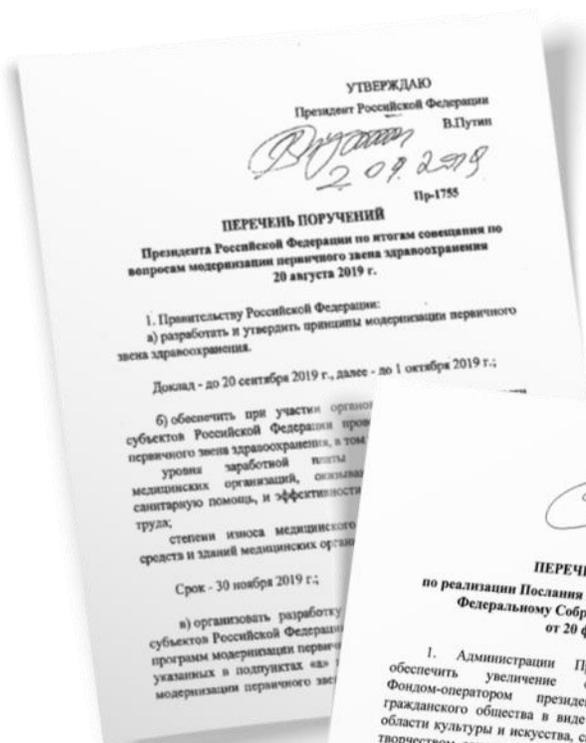




**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

# **ОБ УРОВНЯХ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ». МЕТОДИКА ОЦЕНКИ «БАЗОВОГО УРОВНЯ»**

Координационный центр по реализации федерального проекта  
«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»



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



утверждение порядка определения степени соответствия медицинских организаций обязательным требованиям, предъявляемым к медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи



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



обеспечить к 2021 году перевод всех детских поликлиник на новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи («Бережливая поликлиника»)

*с акцентами на доступность  
и качество медицинской помощи,  
экономию ресурсов через  
критерии «Новой модели  
медицинской организации»*

## 9 блоков

отражают основные  
направления деятельности  
поликлиники

## 22 критерия:

объективность, измеримость,  
возможность улучшения  
достигнутых результатов



Разработана вторая редакция критериев  
«Новой модели медицинской организации»

В основе достижения – работа с поликлиникой  
как целостной системой с едиными подходами  
в организации оказания медицинской помощи

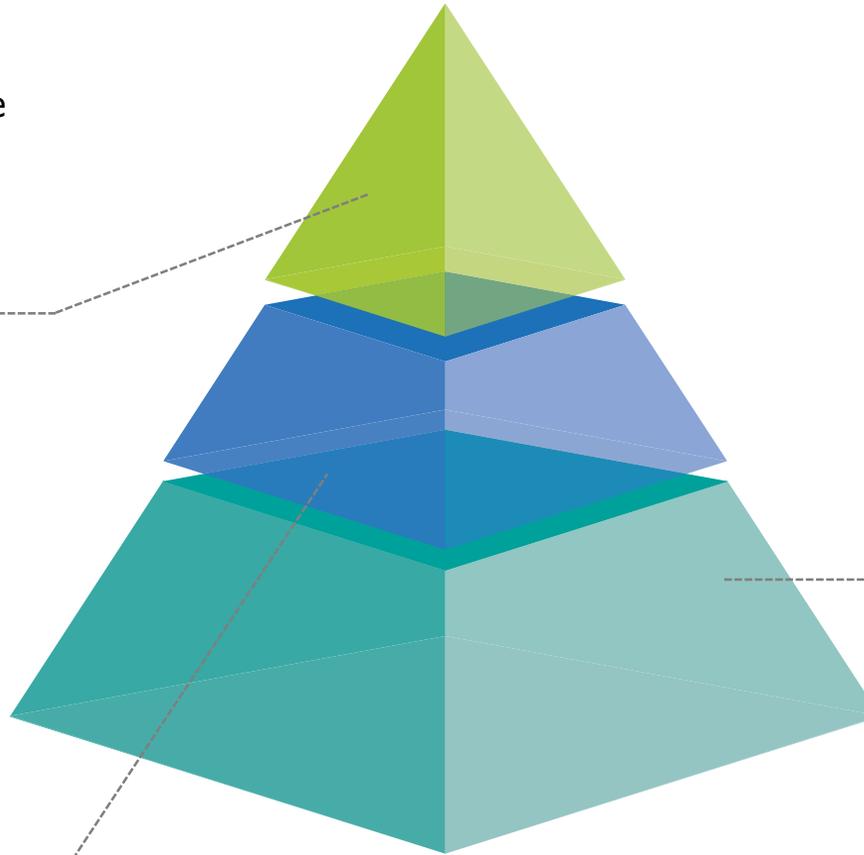
1	Потоки пациентов	2	Доступность медицинской помощи	3	Эффективность использования оборудования
4	Качество пространства	5	Стандартизация процессов	6	Качество медицинской помощи
7	Вовлеченность персонала в улучшение процессов	8	Формирование системы управления	9	Управление запасами

## ЛИДЕРСКИЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – достижение медицинской организацией **от 19 до 22 критериев** «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

## ПРОГРЕССИВНЫЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **от 15 до 18 критериев** «Новой модели медицинской организации»
- «Базовый»** уровень + **5 обязательных критериев «Прогрессивного»** уровня (+ от 2 до 5 критериев медицинская организация выбирает сама в соответствии с выявленными проблемами)



## БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **8 обязательных из 22 критериев** «Новой модели медицинской организации»
- В настоящее время отдельными медицинскими организациями достигнуты **не более 5 критериев** (Удмуртская Республика, Алтайский край, Пермский край, Кировская область)

**1**  
БЛОК

«ПОТОКИ  
ПАЦИЕНТОВ»

Упорядочение потоков пациентов и минимизация их пересечений – основа повышения доступности медицинской помощи

**1**

Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов

Не более **3** пересечений

Минимизация пересечений здоровых и больных пациентов



**2**

Количество пересечений при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках ТПГГ

Не более **1** пересечения



2  
БЛОК

«КАЧЕСТВО  
ПРОСТРАНСТВА»

Создание комфортной среды и доступной навигации –  
повышение удовлетворенности пациентов условиями  
пребывания в поликлинике

4

Количество мест в зоне  
(зонах) комфортного  
ожидания для пациентов

Не менее **1** места на 200  
посещений плановой мощности

Зоны комфортного ожидания



г. Ульяновск, Детская городская  
клиническая больница, поликлиника № 9

5

Организация системы  
навигации в медицинской  
организации

Не более **30** секунд на поиск  
необходимой информации

Доступная система навигации



Республика Башкортостан,  
Белорецкая ЦРБ, Поликлиника № 1

7

Организация системы  
информирования  
в медицинской организации

**100%** элементов  
системы информирования

Электронная система  
информирования



г. Киров, Областная клиническая больница

6  
БЛОК

«ДОСТУПНОСТЬ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ»

Повышение приверженности пациентов к лечению  
и профилактическим мероприятиям

16

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

не менее **90%** посещений

Прием пациентов по времени по предварительной записи



17

Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации

не менее **50%** записей без посещения поликлиники

Удаленная запись на прием к врачу



На базовом уровне:

не менее **50%** - доля посещений по предварительной записи,  
из которых не менее **80%** пациентов принято по установленному времени

18

Обеспечение выполнения профилактического осмотра и/или диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений

не более **3** посещений

Оптимальная организация процесса диспансеризации





**Критерий «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

Для оценки достижения целевого значения критерия – не более 3 пересечений потоков – заполняется проверочный лист:

- для поликлиник, оказывающих помощь взрослому населению
- для поликлиник, оказывающих помощь детям

Проверочный лист состоит из нескольких столбцов:

- Данные в столбце 1 являются фиксированными
- Данные в столбцах 2, 3, 4 вносятся специалистами проверяемой МО.

Заполняет  
проверяемая МО

Заполняет специалист,  
проводящий аудит

Наименование этапа процесса	Номер кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве: (да/нет)	во времени: (да/нет)	
1	2	3	4	5
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	
Анкетирование	208	ДА	НЕТ	
Антропометрия	208	ДА	НЕТ	
Измерение артериального давления	208	ДА	НЕТ	
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	ДА	НЕТ	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	
Маммография	324	НЕТ	ДА	
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	ДА	НЕТ	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (да/нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

Разделение потоков отсутствует  
(столбец 3 – «НЕТ», столбец 4 – «НЕТ»)

Наблюдение  
не проводится

Заполняет  
проверяемая МО

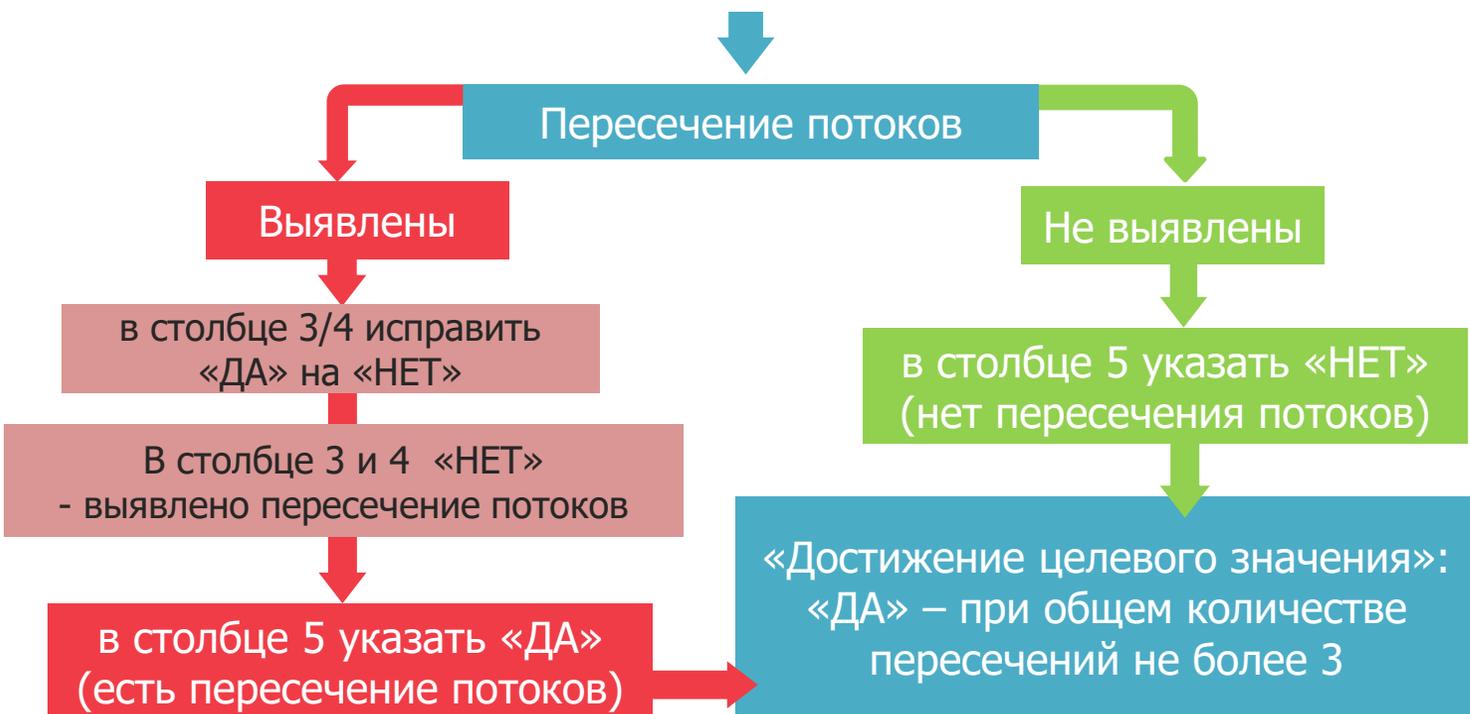
Наименование этапа процесса	Номер кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве: (да/нет)	во времени: (да/нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	
Анкетирование	208	ДА	НЕТ	
Антропометрия	208	ДА	НЕТ	
Измерение артериального давления	208	ДА	НЕТ	
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	ДА	НЕТ	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	ДА
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	ДА
Маммография	324	НЕТ	ДА	
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	ДА
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	ДА	НЕТ	
Общее количество пересечений:				
Достижение целевого значения (да/нет):				



**Критерий «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»**

Разделение потоков в пространстве  
(столбец 3 – «ДА», столбец 4 – «НЕТ»)  
Разделение потоков во времени  
(столбец 3 – «НЕТ», столбец 4 – «ДА»)

3 наблюдения у каждого кабинета



Заполняет проверяемая МО  
Заполняет специалист, проводящий аудит

Наименование этапа процесса	Номер кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве: (да/нет)	во времени: (да/нет)	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	НЕТ
Анкетирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Антропометрия	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Измерение артериального давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	<del>ДА</del> НЕТ	НЕТ	ДА
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	НЕТ
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	ДА
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	ДА
Маммография	324	НЕТ	ДА	НЕТ
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	ДА
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	ДА	НЕТ	НЕТ
Общее количество пересечений:				<b>4</b>
Достижение целевого значения (да/нет):				<b>НЕТ</b>



## Критерий «Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»

Для оценки достижения целевого значения критерия – не менее 1 места в зоне (1 посадочное место для размещения 1 посетителя) на 200 посещений плановой мощности – заполняется проверочный лист

Заполняет  
проверяемая МО

Заполняет специалист,  
проводящий аудит

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания	Соответствие зоны (зон) комфортного ожидания формату «минимум»	Фактическое количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания
1	2	3	4
450	3	да	3
Достижение целевого значения критерия:			<b>да</b>

В строке «Достижение целевого значения критерия» **указать** результат проведенного аудита в формате «**ДА**»/«**НЕТ**»



## Методические рекомендации «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Вид зоны комфортного ожидания	Описание зоны комфортного ожидания	
	Формат «минимум»	Формат «максимум»
Зона комфортного ожидания	место для сидения (1 посадочное место для размещения 1 посетителя) (стул или кушетка)), кулер с водой и одноразовыми стаканами, не менее 1 места на 200 посещений плановой мощности	мягкое место для сидения (диван или кресло), кулер с горячей и холодной водой, одноразовыми стаканами, вендинговые аппараты, кондиционер (сплит-система), телевизор (монитор) для демонстрации видеоматериалов профилактической направленности и др.
Детская игровая зона	детский стол, стул, карандаши, бумага, не менее 1 игровой зоны	детский стол, стул, игрушки из материалов, предусматривающих обработку моющими средствами, книжки-раскраски, цветные карандаши, предусматривается наличие телевизора (монитора) для трансляции мультфильмов
	необходимо предусмотреть обустройство мест ожидания для взрослых, сопровождающих детей на амбулаторный прием, где они могут расположиться, пока играют дети, чтобы они были в зоне видимости родителей (не менее 3 мест)	



**Критерий «Организация системы информирования в медицинской организации»**

Столбец 2 – наличие элемента системы информирования



Столбец 3 – уместность элемента системы информирования



Столбец 4 – актуальность элемента системы информирования



Столбец 5 – доступность элемента системы информирования



Столбец 6 «ДА»,  
если в столбцах 2-5 указано «ДА»

рассчитывается доля элементов информации, имеющих в наличии

количество элементов информации с оценкой "ДА", столбец 6 \* 100%

Столбец 1 – фиксированный перечень элементов системы информирования

Заполняет специалист,  
проводящий аудит

№ п/п	Элемент информации	Требования				Выполнение требований (да/нет)
		Наличие (да/нет)	Уместность (да/нет)	Актуальность (да/нет)	Доступность (да/нет)	
1	2	3	4	5	6	7
1	Полная информация о медицинской организации ( полное наименование, структура, система управления, место нахождения обособленных подразделений, сведения о медицинских работниках, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес, график приема граждан руководителем), сведения об учредителе	Да	Да	Да	Да	Да
2	Копия свидетельства государственной регистрации медицинской организации	Да	Да	Да	Да	Да
3	Копия действующей лицензии с приложениями	Да	Да	Да	Да	Да
4	Информация о вышестоящих и контролирующих организациях	Да	Да	Да	Да	Да
5	Информация о противодействии коррупции	Да	Да	Да	Нет	Нет
6	Информация о возможности ознакомления с нормативными правовыми актами в фронт-офисе (или терминале/инфомате)	Да	Да	Да	Нет	Нет
7	Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации	Да	Да	Да	Нет	Нет
8	Информация о видах оказываемой медицинской помощи	Да	Да	Да	Да	Да
9	Информация о порядке, об объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с ППГ и ТППГ, в т.ч. ВМП	Да	Да	Да	Да	Да
10	Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТППГ	Да	Да	Да	Да	Да
11	Информация о маршрутизации пациентов в условиях конкретной поликлиники (медицинской организации)	Да	Да	Да	Да	Да
12	Информация о правилах записи на первичный прием, консультации, обследования, подготовки диагностическим исследованиям, о правилах и сроках госпитализации	Да	Да	Да	Да	Да
13	Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством РФ (Федеральный закон от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», Закон РФ от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев РФ и полных кавалеров ордена Славы», Закон РФ от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»; Закон РФ «О внесении и дополнений в Закон РСФСР «О реабилитации жертв политических репрессий»)	Да	Да	Да	Да	Да
14	Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации	Да	Да	Да	Да	Да
15	Информация о проведении вакцинации	Да	Да	Да	Да	Да
16	Информационные плакаты о здоровом образе жизни	Да	Да	Да	Да	Да
17	Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов), о перечне аптечных организациях, осуществляющих отпуск по льготе	Да	Да	Да	Да	Да
18	Информация о правилах предоставления платных медицинских услуг (образец договора, прайс)	Да	Да	Да	Да	Да
Процент наличия элементов информации, %						83,3
Соответствие критерию (целевое значение 100% наличие)						Нет

## Типовые этапы реализации проектов по улучшению

6 месяцев (max)



### Этапы реализации проекта по улучшению:

**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



Открытие, реализация и завершение проектов по улучшениям для достижения критериев – длительный процесс (до 6 месяцев на один проект)

Для достижения отдельных критериев необходимо открытие нескольких проектов по улучшениям

Достижение всех критериев в одном кабинете (отделении) не равнозначно внедрению «Новой модели медицинской организации» во всей поликлинике

Чтобы стать «бережливой», критериям должна соответствовать поликлиника в целом в соответствии с уровнем



## Разработаны методические рекомендации, пособия:

- «Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи (РЦ ПМСП)»
- «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»
- «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»
- «Эффективная система навигации в медицинской организации»
- В плане – доработка методических рекомендаций «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в части определения уровней «Новой модели медицинской организации» и методики оценки их достижения



## Подготовлены видеоматериалы:

- «Бережливая поликлиника в регионах России – первые итоги»
- «Бережливая навигация – 1 этап создания»
- «Бережливая навигация – 2 этап создания»
- «Обучение бережливым технологиям на «Фабрике процессов»
- «Внедрение критериев «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в детской поликлинике г. Новосибирска»
- «Канбан в поликлинике»



Обучение бережливым технологиям на Фабрике...



Бережливая навигация - 2 этап создания

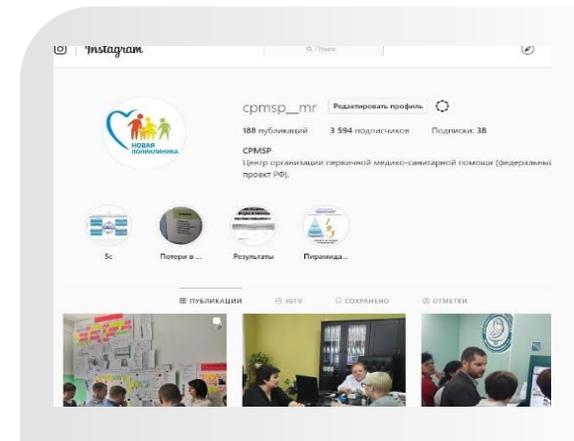
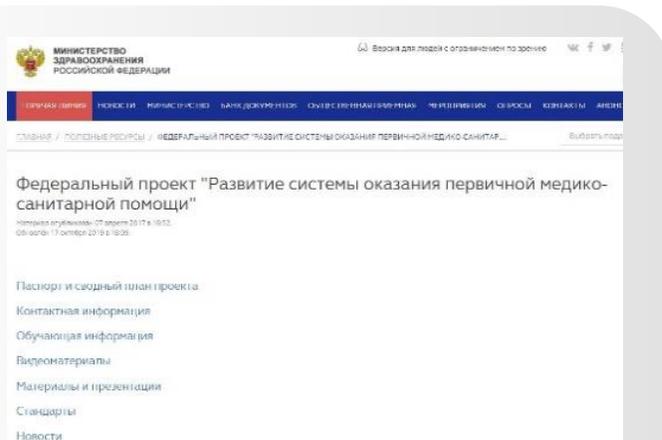
## Наименование образовательной организации («фабрики процессов»)

-  ФГБОУ ВО «**Ставропольский государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ставрополь
-  ФГБОУ ВО «**Тюменский государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень
-  ФГБОУ ВО «**Сибирский государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Томск
-  ФГБОУ ВО «**Кировский государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Киров
-  ФГБОУ ВО «**Дальневосточный государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Хабаровск
-  ФГБОУ ВО «**Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Рязань
-  ФГБОУ ВО «**Тверской государственный медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тверь
-  ФГБОУ ВО «**Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург
-  ФГБОУ ВО «**Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера**» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Пермь

**Для отработки технологии бережливого производства в условиях, приближенных к практическим, обучение возможно на базе иных ВУЗов, реализующих соответствующие образовательные программы в области здравоохранения**

## Информационное сопровождение реализации федерального проекта в рамках создания и тиражирования «Новой модели медицинской организации»

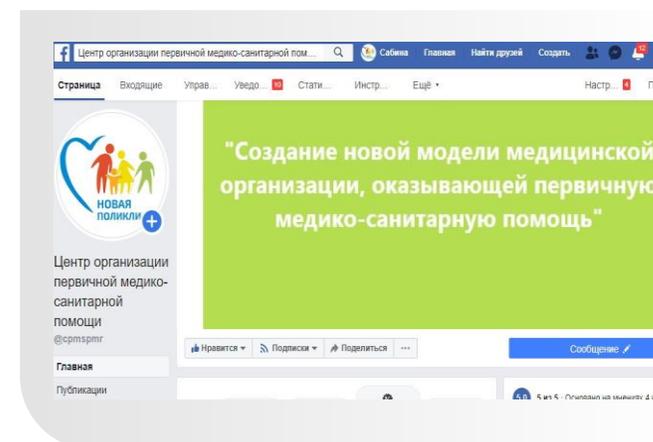
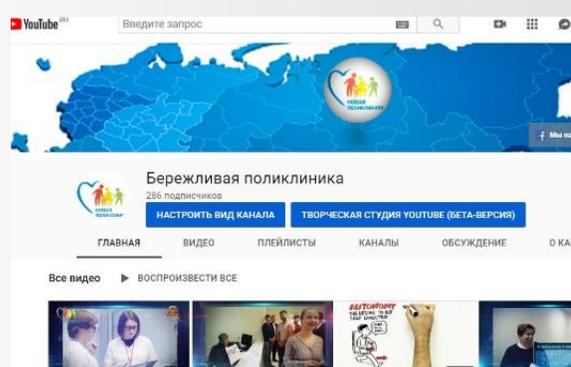
- На официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в блоке «Новая поликлиника»
- в федеральных средствах массовой информации (ТВ, печатные издания и т.д.)
- в средствах массовой информации регионов



Instagram



на канале  
Youtube



Facebook



1. **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**



2. **Обеспечить участие медицинских организации** в проекте **с 1 квартала 2020 года**

3. **Обеспечить достижение критериев базового уровня** в медицинских организациях, участвующих в создании и тиражировании **«Новой модели медицинской организации»**



4. **Обеспечить предоставление отчета о достижении** медицинскими организациями, внедряющими «Новую модель медицинской организации» в 2019 году, **критериев базового уровня** в срок до **20 декабря 2019 года**

**Благодарю за внимание!**



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**