

УТВЕРЖДЕН
 протокольным решением
 Совета при Главе Чувашской
 Республики по стратегическому
 развитию и приоритетным проектам и
 Совета по улучшению инвестиционного
 климата при Главе Чувашской Республики
 от 14 декабря 2017 г. № 7/18

ПАСПОРТ

приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации,
 оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

1. Основные положения

Наименование направления	Здравоохранение		
Краткое наименование проекта		Срок начала и окончания проекта	14.12.2017 – 01.04.2023
Куратор	Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр финансов Чувашской Республики Енилина Светлана Александровна		
Старшее должностное лицо (СДЛ)	-		
Функциональный заказчик	Министерство здравоохранения Чувашской Республики в лице министра здравоохранения Чувашской Республики Викторова Владимира Николаевича		
Руководитель проекта	Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики Кизилев Алексей Владимирович		
Ключевые участники проекта	Министерство здравоохранения Чувашской Республики; Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Чувашской Республике; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики; медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики; образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по медицинским специальностям;		

	страховые медицинские организации
Разработчик паспорта проекта	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Чувашской Республики Дубов Владимир Владимирович; начальник отдела стратегического планирования и развития здравоохранения Министерства здравоохранения Чувашской Республики Иванов Андрей Эдуардович

2. Содержание приоритетного проекта

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 (далее – «Новая модель медицинской организации»)							
План достижения показателей проекта	Показатель	Тип показателя	Базовое значение	Период, год				
				2018	2019	2020	2021	2022
	1. Уровень удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи участковым врачом, %	основной	45,7	47	53	60	65	70
	2. Количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), участвующих в экспериментальной части проекта, нарастающим итогом, единиц	основной	0	4	8	-	-	-
	3. Количество медицинских организаций, участвующих в тиражировании, нарастающим итогом, единиц	основной	0	-	-	9	17	25
	4. Количество посещений на 1 застрахованного в год	основной	7,66	7,67	7,68	7,7	7,75	7,8
	в том числе с профилактической целью	основной	1,78	1,81	1,89	1,94	2,01	2,12
	5. Доля медицинских органи-	основной	0	50	100	100	100	100

	<p>заций, внедривших на основе электронного расписания автоматизированную систему мониторинга сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, процентов</p>							
<p>Результаты проекта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. На функциональной основе организована работа регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи (далее – РЦ ПМСП). 2. Не менее чем в 4 медицинских организациях создана и апробирована «Новая модель медицинской организации», в результате внедрения которой: <ul style="list-style-type: none"> увеличено время работы врача непосредственно с пациентом не менее чем в 2 раза; сокращено время оформления записи на прием к врачу не менее чем в 3 раза; сокращена очередь не менее чем в 3 раза, время ожидания пациентом врача у кабинета - не менее чем в 3 раза; сокращены сроки прохождения I этапа диспансеризации до 2-х дней. 3. Внедрена система автоматизированного мониторинга доступности первичной медико-санитарной помощи в 100% медицинских организаций – участников проекта. 4. «Новая модель медицинской организации» тиражирована не менее чем в 25 медицинских организациях. 							
<p>Описание модели функционирования результатов проекта</p>	<p>РЦ ПМСП будет осуществлять функции по методической поддержке и координации работы ключевых участников проекта по проведению анализа организации первичной медико-санитарной помощи в Чувашской Республике, участвовать в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях – участниках проекта, организации апробации принципов бережливого производства, создании «Новой модели медицинской организации», осуществлять сбор информации от медицинских организаций, участвующих в проекте, для представления в Центр организации первичной медико-санитарной помощи, обеспечивать тиражирование лучших практик в медицинские организации, не являющиеся участниками проекта.</p> <p>В течение 2018–2019 годов РЦ ПМСП проводит анализ организации первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях – участниках проекта с учетом численности прикрепленного населения (менее 20 тысяч и более 20 тысяч) и организационной формы медицинской организации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 – структурные подразделения государственных больниц, самостоятельные поликлиники (юридические лица); 2 – структурные подразделения центральных районных и районных больниц, врачебные амбулатории, в том числе амбулаторные подразделения участковых больниц, и на основании проведенного анализа разрабатывают меры по устранению типовых проблем. <p>«Новая модель медицинской организации» – пациентоориентированная медицинская организация, отлича-</p>							

тельными 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 направления, реализованные в проекте:

перераспределение нагрузки между врачом и средним медицинским персоналом;

оптимизированная логистика движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых;

переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации;

открытая и вежливая регистратура;

комфортные условия для пациента в зонах ожидания;

организация диспансеризации и профилактических осмотров на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема на одного пациента;

внедрение мониторинга соответствия фактических сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом с момента обращения пациента в медицинскую организацию установленным срокам ожидания в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

С 2020 года начинается планомерное тиражирование «Новой модели медицинской организации» с учетом численности прикрепленного населения и организационной формы.

По результатам завершения проекта, оценки успешности его реализации и экономической эффективности «Новая модель медицинской организации» в дальнейшем может быть распространена на все медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

3. Этапы и контрольные точки

№ п/п	Наименование	Тип (завершение этапа/контрольная точка)	Срок
1.	Проект инициирован (паспорт проекта утвержден)	Контрольная точка	14.12.2017
2.	Утвержден сводный план проекта	Контрольная точка	15.01.2018
3.	Создан РЦ ПМСП	Контрольная точка	30.01.2018
4.	Проведен анализ организации первичной медико-санитарной помощи не менее чем в 4 медицинских организациях с учетом численности прикрепленного населения (более 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения государственных больниц, самостоятельные поликлиники (юридические лица))	Контрольная точка	30.04.2018
5.	Внедрена система автоматизированного мониторинга доступности организации первичной медико-санитарной помощи в 4 медицинских организациях с учетом численности прикрепленного населения (более 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения государственных	Контрольная точка	30.11.2018

- | | | | |
|-----|---|-------------------|------------|
| 6. | больниц, самостоятельные поликлиники (юридические лица)
На основе проведенной апробации принципов бережливого производства в 4 медицинских организациях создана и внедрена «Новая модель медицинской организации» с учетом численности прикрепленного населения (более 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения государственных больниц, самостоятельные поликлиники (юридические лица)) | Контрольная точка | 30.01.2019 |
| 7. | Проведен анализ организации первичной медико-санитарной помощи в 4 медицинских организациях с учетом численности прикрепленного населения (менее 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения центральных районных и районных больниц, врачебные амбулатории, в том числе амбулаторные подразделения участковых больниц) | Контрольная точка | 30.04.2019 |
| 8. | Внедрена система автоматизированного мониторинга доступности организации первичной медико-санитарной помощи в 4 медицинских организациях с учетом численности прикрепленного населения (менее 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения центральных районных и районных больниц, врачебные амбулатории, в том числе амбулаторные подразделения участковых больниц) | Контрольная точка | 30.11.2019 |
| 9. | На основе проведенной апробации принципов бережливого производства в 4 медицинских организациях создана и внедрена «Новая модель медицинской организации» с учетом численности прикрепленного населения (менее 20 тысяч человек) и организационной формы медицинской организации (структурные подразделения центральных районных и районных больниц, врачебные амбулатории, в том числе амбулаторные подразделения участковых больниц) | Контрольная точка | 30.01.2020 |
| 10. | «Новая модель медицинской организации» тиражирована не менее чем в 9 медицинских организациях | Контрольная точка | 20.02.2020 |
| 11. | «Новая модель медицинской организации» тиражирована не менее чем в 17 медицинских организациях | Контрольная точка | 20.02.2022 |
| 12. | «Новая модель медицинской организации» тиражирована не менее чем в 25 медицинских организациях | Контрольная точка | 20.12.2022 |
| 13. | Проект завершен (подготовлен итоговый отчет о реализации проекта) | Завершение этапа | 01.02.2023 |

4. Бюджет приоритетного проекта

Источники финансирования		Год реализации					Всего
		2018	2019	2020	2021	2022	
Бюджетные источ-	республиканский бюджет Чу-	0	0	0	0	0	0*

ники, млн. руб.	вашской Республики						
Внебюджетные источники, млн. руб.		0	0	0	0	0	0*
ИТОГО		0	0	0	0	0	0*

указываются объемы финансирования мероприятий, реализуемых в рамках государственной программы Чувашской Республики "Развитие здравоохранения"

5. Ключевые риски и возможности

№ п/п	Наименование риска/возможности	Мероприятия по предупреждению риска/реализации возможности
1.	Срыв сроков реализации проекта вследствие недостатка квалифицированных специалистов по моделированию и оптимизации процессов с учетом принципов бережливого производства в сфере здравоохранения	Организация работы регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи на основе методических рекомендаций Минздрава России
2.	Недостаточная вовлеченность медицинского и административного персонала, участвующего в проекте	Вовлечение медицинского и административного персонала, участвующего в проекте
3.	Недостаточная информированность населения о проекте	Размещение информации на сайтах медицинских организаций, участвующих в проекте
4.	Ограниченность бюджетных ресурсов	Повышение эффективности использования финансовых средств обязательного медицинского страхования
5.	Распространение лучших практик внедрения «Новой модели медицинской организации» в среде профессионального сообщества для получения синергетического эффекта	Тиражирование проекта среди медицинских организаций на основе результатов реализации проекта в «пилотных» поликлиниках

6. Описание приоритетного проекта

Связь с государственными программами Чувашской Республики	Государственная программа Чувашской Республики «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 16 мая 2013 г. № 185 (подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»)
Взаимосвязь с другими проектами и программами	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294
Формальные основания для	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной

иницијани

политики в сфери здравноохранени»