



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

04 июля 2019г.

№ 44/02

г. Чита

**Об утверждении Положения о региональном
центре организации первичной медико-санитарной
помощи Забайкальского края**

В рамках национального проекта по вопросу создания и тиражирования «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Положение о региональном центре организации первичной медико-санитарной помощи Забайкальского края (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и.о.начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Забайкальского края Е.А.Кобыляченко.

И.о.министра

А.М.Мироманов

Согласовано: Е.А.Кобыляченко
И.Э.Бизяева
Исп.: И.С.Михеева, 21-02-85

Утверждено приказом
Министерства здравоохранения
Забайкальского края
от 24.05.2019 № д/11/02

Положение о региональном центре организации первичной медико-санитарной помощи Забайкальского края

I. Общие положения:

Настоящее Положение разработано в соответствии с паспортом Проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», утвержденным Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 26.07.2017 № 8) (далее – Проект).

1.1. Настоящее Положение определяет основные цели и задачи, функции, права и ответственность регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи Забайкальского края.

1.2. Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи Забайкальского края (далее – РЦ ПМСП ЗК) создается на функциональной основе на базе государственного автономного учреждения здравоохранения «Клинический медицинский центр г. Читы» (далее – КМЦ г. Читы) и утверждается Министерством здравоохранения Забайкальского края.

1.3. РЦ ПМСП ЗК находится в ведении Министерства здравоохранения Забайкальского края.

1.4. РЦ ПМСП ЗК создается с целью решения задач по основным направлениям, выбранным медицинскими организациями для оптимизации организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, создания среды, способствующей повышению результативности и эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и формирования производственной системы и корпоративной культуры на основе принципов "бережливого производства".

1.5. Деятельность РЦ ПМСП ЗК регламентируется действующими нормативными актами Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения РФ, приказами и распоряжениями Министерства здравоохранения Забайкальского края, нормативными актами законодательной и исполнительной властей Забайкальского края, иными нормативными правовыми актами, а также настоящим Положением.

1.6. Структура и численность РЦ ПМСП ЗК определяются Министерством здравоохранения Забайкальского края.

1.7. Непосредственное руководство работой РЦ ПМСП ЗК осуществляет руководитель, назначаемый приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края, по согласованию с Министром здравоохранения Забайкальского края, руководителем Центра первичной медико-санитарной помощи, экспертом ГК «Росатом» и руководителем (администратором) Проекта.

1.8. На время отсутствия руководителя РЦ ПМСП ЗК (болезнь, отпуск и пр.) его обязанности исполняет лицо, назначенное в установленном порядке, которое приобретает соответствующие права и несет ответственность за надлежащее исполнение возложенных на него обязанностей.

1.9. Контроль за выполнением настоящего положения возлагается на заместителя министра здравоохранения Забайкальского края.

II. Основные цели и задачи:

2.1. Основной целью создания РЦ ПМСП ЗК является повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства.

2.2. Основные задачи РЦ ПМСП ЗК:

- повышение уровня удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи участковым врачом до 70 %;
- увеличение времени работы врача непосредственно с пациентом – не менее чем в 2 раза;
- сокращение времени оформления записи на прием к врачу - не менее чем в 3 раза;
- сокращение времени ожидания пациентом приема врача у кабинета - не менее чем в 3 раза;
- сокращение срока прохождения I-го этапа диспансеризации до 2-х дней.

Основными задачами РЦ ПМСП является проведение организационно-методической работы с медицинскими организациями по:

- перераспределению нагрузки между врачом и средним медицинским персоналом;
- оптимизации логистики движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых;
- переходу на электронный документооборот, сокращению бумажной документации;
- созданию открытой и вежливой регистратуры, комфортных условий для пациентов в зонах ожидания пациентов;
- организации диспансеризации и профилактических осмотров на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема на одного пациента;

-внедрению мониторинга соответствия фактических сроков ожидания оказания медицинской помощи врачом с момента обращения пациента в медицинскую организацию установленным срокам ожидания в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Забайкальском крае на соответствующий период

III. Функции отдела:

3.1. Для решения поставленных задач РЦ ПМСП ЗК осуществляет функции в соответствии с нормативным документом, регламентирующим его деятельность (Методические рекомендации «Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи (РЦ ПМСП)», подготовленные ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» и Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с паспортом Проекта, утвержденным Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (Протокол от 26.07.201 №8):

3.1.1. Организационно-методическая поддержка и координация работы медицинских организаций, участвующих в Проекте;

3.1.2. Участие в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях - участниках Проекта;

3.1.3. Организация апробации принципов бережливого производства, создание «Новой модели медицинской организации»;

3.1.4. Осуществление сбора информации от медицинских организаций, участвующих в Проекте;

3.1.5. Мониторинг мероприятий по реализации Проекта;

3.1.6. Организация стандартизированной работы и разработка стандартов по визуализации;

3.1.7. Сбор и анализ информации, полученной от медицинских организаций, для представления в Центр первичной медико-санитарной помощи.

3.1.8. Тиражирование лучших практик «Новой модели медицинской организации» в границах субъекта.

IV. Права и обязанности:

4.1. Руководитель РЦ ПМСП ЗК работает под непосредственным руководством главного врача КМЦ г. Читы:

4.1.1. Обеспечивает координацию между ключевыми участниками Проекта в соответствии со схемой взаимодействия ключевых участников реализации Проекта (приложение № 2) и алгоритмом взаимодействия по передаче информации о ходе реализации приоритетного Проекта в Забайкальском крае (приложение № 3).

4.1.2. Осуществляет контроль по всем направлениям деятельности РЦ ПМСП ЗК.

4.1.3. Осуществляет мониторинг и обеспечивает своевременное выполнение Сводного плана исполнения Проекта.

4.1.4. Назначает дату и время проведения заседаний РЦ ПМСП ЗК.

4.1.5. Определяет порядок рассмотрения РЦ ПМСП ЗК отдельных вопросов, входящих в его компетенцию.

4.2. Заместитель руководителя- Администратор:

4.2.1. Обеспечивает выполнения сводного плана Проекта сотрудниками РЦ ПМСП СО и МО, участвующими в реализации Проекта.

4.2.2. Информировывает руководителя о возможных причинах отклонения от рабочего плана и участие в разработке корректирующих мероприятий.

4.2.3. Проводит анализ информации по всем направлениям деятельности, получаемой от сотрудников РЦ ПМСП ЗК, осуществляющих деятельность по различным направлениям, составление необходимых сводных отчетов о реализации рабочего плана в медицинских организациях и деятельности РЦ ПМСП ЗК.

4.2.4. Участвует в непосредственном взаимодействии с рабочими группами медицинских организаций при осуществлении мониторинга выполнения рабочего плана.

4.3. В состав РЦ ПМСП ЗК входят специалисты, обладающие достаточными знаниями и навыками применения принципов и инструментов «бережливого производства». Сотрудники РЦ ПМСП ЗК осуществляют деятельность по следующим направлениям.

4.4. Главный специалист (ответственный за визуализацию процессов):

4.4.1. Составление/коррекция и согласование с руководителем РЦ ПМСП ЗК графиков подачи тактического плана реализации проекта, проведения хронометража в медицинских организациях.

4.4.2. Контроль процесса сбора предложений от сотрудников медицинских организаций и пациентов.

4.4.3. Визуализация при картировании в медицинских организациях в соответствии с рабочим планом.

4.4.4. Проведение анализа хронометражных исследований на начальном и заключительном этапе реализации процесса улучшений, владение всей необходимой информацией по результатам картирования.

4.4.5. Консультирование других сотрудников РЦ ПМСП ЗК, рабочих групп медицинских организаций по вопросам проведения хронометража, картирования процессов визуализации стандартных процессов.

4.4.6. Осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, сторонними привлеченными организациями по вопросам навигации и разделения потоков пациентов.

4.4.7. Участие в предоставлении отчетности любого уровня по направлению визуализации - подаче предложений, хронометражу, картированию, навигации.

4.5. Главный специалист (ответственный за стандартизацию):

4.5.1. Составление/корректировка и согласование с руководителем РЦ ПМСП ЗК графиков разработки/предоставления стандартных операционных процедур (далее – СОП) медицинскими организациями по улучшаемым процессам.

4.5.2. Контроль процесса сбора предложений по стандартизации работы медицинских организаций.

4.5.3. Проведение анализа представленных СОП, систематизация и организация тиражирования лучших СОП.

4.5.4. Консультирование сотрудников РЦ ПМСП ЗК, рабочих группы медицинских организаций по внедрению системы 5С на рабочих местах.

4.5.5. Проведение постоянного мониторинга соблюдения рабочего плана медицинских организаций по вопросам стандартизации, разработка корректирующих мероприятий.

4.5.6. Участие в предоставлении отчетности любого уровня по направлению стандартизации - внедрению 5С, СОП, стандартных операционных карт, чек-листов, алгоритмов и других стандартов, реализуемых в рамках Проекта.

4.6. Главный специалист (ответственный за информатизацию и информирование):

4.6.1. Консультирование других работников о порядке работы с программным обеспечением, Интернетом, электронной почтой.

4.6.2. Установление необходимого программного обеспечения и оборудования, в том числе средств телефонизации и оргтехники для обеспечения бесперебойной работы РЦ ПМСП ЗК.

4.6.3. Обеспечение замены расходных материалов к оргтехнике, установленной РЦ ПМСП ЗК; а также установка на каждом рабочем месте необходимого пакета прикладных программ, антивирусной защиты, обеспечение доступа в локальную сеть; настройка программ и приложений, необходимых для выполнения своих задач каждым работником РЦ ПМСП ЗК на своем рабочем месте.

4.6.4. Обеспечение разработки/исправления необходимых пакетов документов; прикладных программ и приложений к программам, обеспечение систематизации данных при использовании электронной отчетности.

4.6.5. Участие в стандартизации использования/хранения IT-информации.

4.6.6. Обеспечение взаимодействия МИАЦ и медицинских организаций по вопросам информатизации.

4.6.7. Проведение постоянного мониторинга процесса информатизации медицинских организаций в соответствии с рабочим планом.

4.6.8. Разработка корректирующих действий.

4.3.9. Участие в информировании населения по реализуемым направлениям Проекта с использованием информационных технологий и ресурсов.

4.6.10. Проведение постоянного мониторинга по информированию населения в медицинских организациях.

4.6.11. Участие в предоставлении отчетности любого уровня по направлению информатизации.

4.7. Главный специалист (ответственный за улучшение процессов в медицинских организациях).

4.7.1. Обеспечение составления плана мероприятий каждой медицинской организации на основании проведенного хронометража и проблем, выявленных при опросах сотрудников и пациентов, вопросов, связанных с изменением логистики пациентов, перепланировкой пространства.

4.7.2. Составление/корректировка и согласование с руководителем РЦ ПМСП ЗК плана обучения персонала рабочих групп медицинских организаций по различным направлениям деятельности, необходимым для оптимизации процессов, реализуемых в Проекте.

4.7.3. Проведение постоянного мониторинга реализации улучшений, на основании сопоставления тактического плана реализации проекта, разработанных медицинскими организациями и еженедельных отчетов медицинских организаций.

4.7.4. Проведение анализа отклонений, показателей улучшения процессов и необходимая коррекция сроков улучшений совместно с другими сотрудниками после согласования с руководителем РЦ ПМСП ЗК.

4.7.5. Взаимодействие с организациями, решающими вопросы перепланировки пространства и изменения логистики пациентов.

4.7.6. Участие в предоставлении отчетности любого уровня по направлению постоянных улучшений - реализации конкретных направлений, обучению.

4.8. Сотрудники РЦ ПМСП ЗК имеют право по указаниям руководителя РЦ ПМСП

4.8.1. Предъявлять требования к отделам здравоохранения Забайкальского края, медицинским организациям, участвующим в Проекте по предоставлению необходимой информации о ходе его реализации.

4.8.2. Привлекать главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Забайкальского края для участия в семинарах, конференциях, подготовке методических рекомендаций «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

4.8.3. Проводить методические проверки деятельности медицинских организаций по вопросам реализации Проекта в пределах своей компетенции.

4.8.4. Изучать и распространять опыт работы медицинских организаций по созданию новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

4.8.5. Устанавливать деловые контакты по вопросам деятельности Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи с органами управления здравоохранения субъектов Российской Федерации.

V. Ответственность:

Руководитель РЦ ПМСП ЗК несет ответственность за:

5.1. Качество и своевременность выполнения задач и функций, возложенных на РЦ ПМСП ЗК, а также за полную реализацию прав, предоставленных РЦ ПМСП ЗК.

5.2. Правильность, полноту и качество проведения мероприятий по организационной, образовательной и методической деятельности по тиражированию «Новой модели медицинской организации».

VI. Материально-техническое обеспечение:

6.1. Материально-техническую основу деятельности РЦ ПМСП ЗК составляют закрепленные за ним помещения, мебель, оргтехника, вычислительная техника, программное обеспечение, документы, необходимые для выполнения возложенных на РЦ ПМСП ЗК задач.

6.2. Работники РЦ ПМСП ЗК несут индивидуальную и коллективную ответственность за сохранность имущества и средств, закрепленных за РЦ ПМСП.

VII. Организация работы:

7.1. Работа РЦ ПМСП ЗК организуется в соответствии с утвержденными планами.

7.2. Планы отдела составляются руководителем РЦ ПМСП ЗК.

7.3. Указания руководителя РЦ ПМСП ЗК являются обязательными для подчиненных работников.

7.4. Работники РЦ ПМСП ЗК выполняют функции, возложенные на РЦ ПМСП ЗК. Требовать от работников выполнения обязанностей, не оговоренных в трудовом договоре и не определенных в должностных инструкциях, запрещается.

VIII. Изменения:

8.1. Изменения и дополнения к настоящему Положению согласовываются с руководителем РЦ ПМСП ЗК и вносятся в Положение на основании приказа руководителя РЦ ПМСП.

IX. Структура отдела (штаты):

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность
1	Руководитель	Н.И. Рыкова	Главный врач КМЦ г. Читы
2	Администратор	Е.В. Зимина	Заместитель главного врача по медицинской части КМЦ г. Читы
		Т.Е. Иванова	Заместитель главного врача по КЭР КМЦ г. Читы
3	Ответственный за визуализацию	Ю.В. Кондратьев	Специалист ГУЗ МИАЦ
4	Ответственный за стандартизацию	О.С. Костромитина	Заместитель главного врача по медицинской части ЦРБ г. Читы
		Т.С. Гринь	Заместитель главного врача по лечебной работе ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»
5	Ответственный за информатизацию и информирование	Р.И. Волошин	начальник отдела анализа мониторинга деятельности медицинских организаций МЗЗК
		Д.С. Старновский	Заместитель начальника отдела стратегического планирования и развития МЗЗК
6	Ответственный за улучшение процессов в МО	И.В. Нардина	Главный врач ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»
		Д.Б. Ульзутуев	Главный врач Агинская ЦРБ
		Н.П. Остапчик	Врач-методист КМЦ г. Читы
		Н.В. Спиридонова	Врач-методист КМЦ г. Читы

Лист ознакомления сотрудников отдела с Положением.

№ п/п	ФИО	Должность	Подпись	Дата
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				