



О СОЗДАНИИ И ТИРАЖИРОВАНИИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЛУЧШИХ ПРАКТИК ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССОВ, ОСНОВАННЫХ НА ТЕХНОЛОГИЯХ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Отраслевой центр компетенций Минздрава России
по внедрению технологий бережливого
производства в отрасли здравоохранения



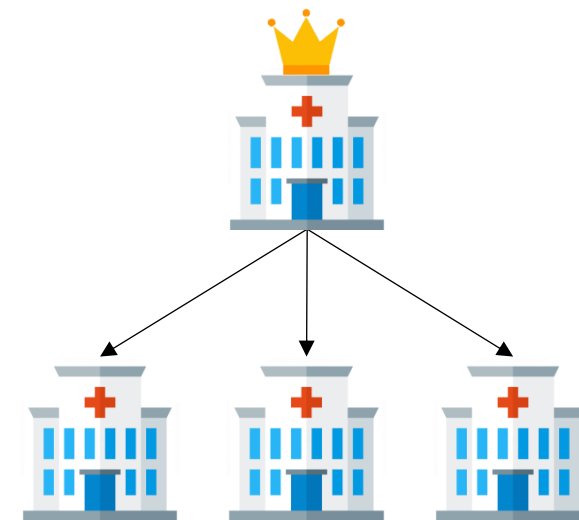
**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**





Лучшая практика (ЛП) – практика организации процесса, оформленная в виде комплекта документов, включающего описание и стандарты, при которой достигаются и поддерживаются лучшие в сравнении с аналогичными практиками других медицинских организаций (МО) значения показателей безопасности, качества, исполнения заказа, затрат и корпоративной культуры (синонимы: коробочное решение, передовой опыт)

Тиражирование – внедрение лучшей практики в МО, не являющейся ее разработчиком, осуществляемое посредством адаптации и применения решений лучшей практики



Создание ЛП

Тиражирование

Поддержание
соответствия

ТРЕБОВАНИЯ К РАЗРАБОТКЕ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ



ЛП разработана в рамках реализации проекта по улучшению



ЛП направлена на достижение показателей цели улучшения процессов (подпроцессов), влияющих на достижение показателей федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» для отрасли здравоохранения: «Рост случаев проведенного диспансерного наблюдения в расчете на одну занятую должность врача, оказывающего первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях», «Увеличение оборота койки»



Достижение цели приоритетно обеспечено применением организационных решений по улучшению



ЛП оформлена в виде комплекта документов в соответствии с перечнем (слайд 15) и примером (слайды 16-22)



Первичное звено

1

Профилактический прием:

- диспансерное наблюдение за взрослыми;
- диспансерное наблюдение за детьми;
- диспансеризация определенных групп взрослого населения;
- профилактический медицинский осмотр взрослых;
- профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних

2

Лечебно-диагностический прием врача:

- лечебно-диагностический прием врача в медицинской организации;
- оформление медицинской документации;
- оформление листов нетрудоспособности



Больничные организации

1

Работа приемного отделения медицинской организации:

- предварительная запись;
- распределение потоков пациентов;
- лечебно-диагностический прием врача в приемном покое

2

Диагностические исследования:

- проведение эндоскопических исследований;
- проведение лучевой диагностики;
- проведение ультразвуковой диагностики

3

Работа операционного блока

4

Работа специализированного отделения

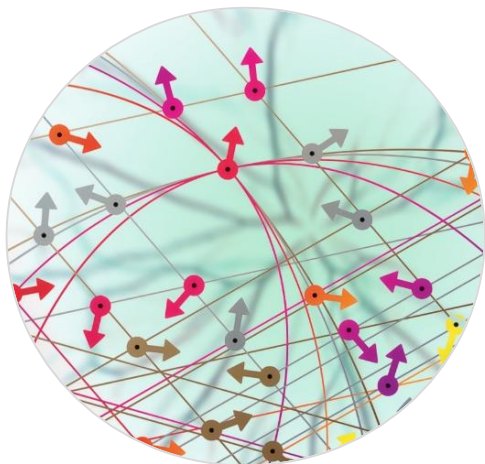
Общие вопросы организации работы:

Организация технического обслуживания медицинского оборудования



*Справочник процессов
и показателей*

*Направлены письмом Минздрава России от 26.03.2025 №17-6/И/2-5716
о перечне направлений, имеющих приоритетное значение
для разработки лучших практик (коробочных решений)*



Спорадическая модель – ЛП создана в результате реализации проекта по улучшению, в рамках которого улучшаемый процесс, показатели и их целевые значения определены на основании целей и приоритетных направлений по улучшению МО



Целенаправленная модель – ЛП создана в результате реализации проекта по улучшению, в рамках которого улучшаемый процесс, показатели и их целевые значения определены в соответствии с решениями федерального органа государственной власти, органа государственной власти субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления в сфере охраны здоровья (ОИВ)



Основывается на массовой реализации проектов по улучшению неограниченного перечня процессов, создании множества практик их организации, позволяющих достичь различные цели, с дальнейшим обязательным отбором из созданных практик лучших

Ключевые преимущества

ЛП могут быть созданы для большего количества процессов

Сложившаяся и распространенная модель создания ЛП

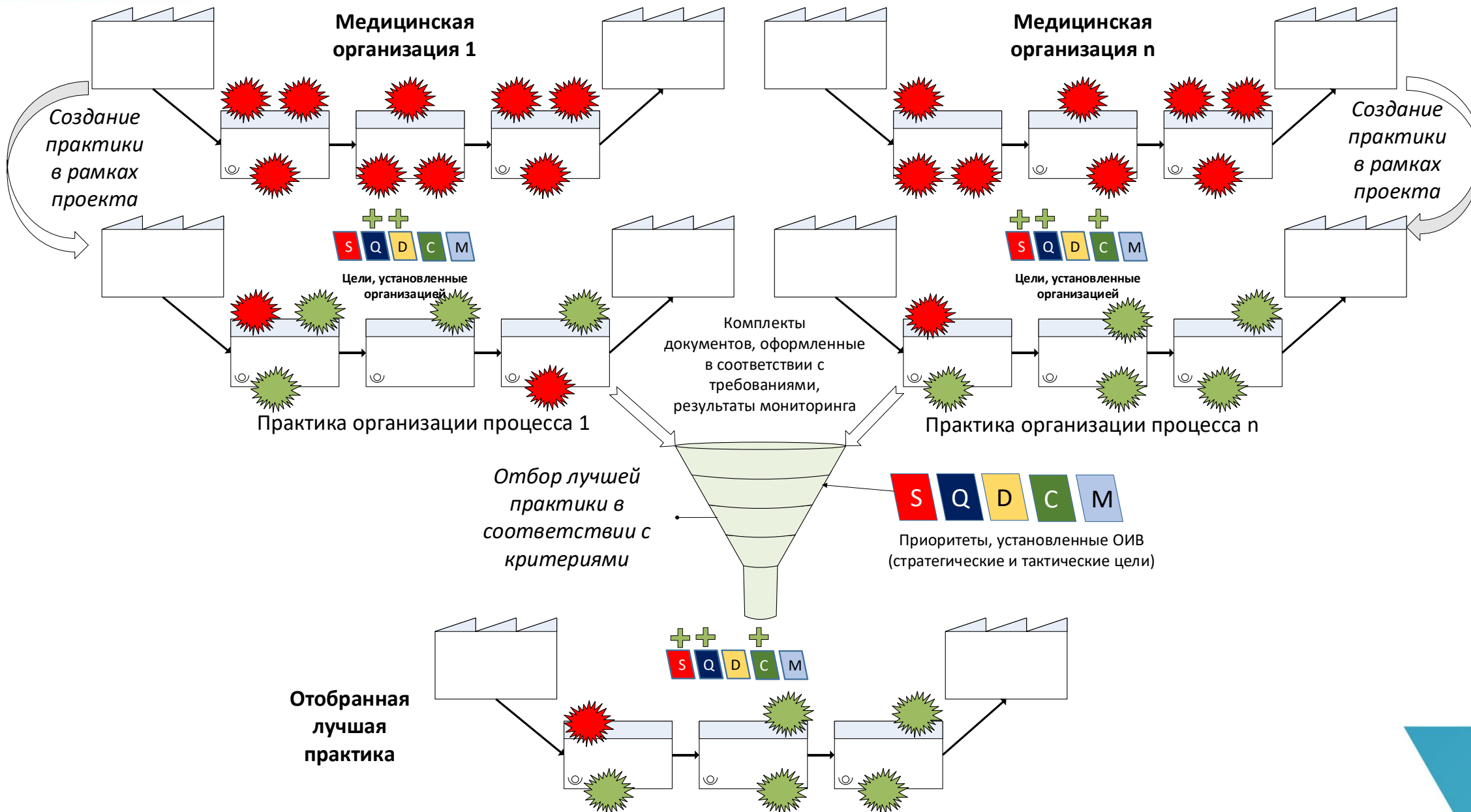
Ключевые недостатки

ЛП могут быть созданы без учета стратегических и тактических и целей здравоохранения

ЛП могут иметь ограниченную применимость ввиду решения уникальных проблем

Отбор ЛП затруднен неоднородностью показателей

СПОРАДИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ СОЗДАНИЯ ЛУЧШИХ ПРАКТИК





Основывается на реализации проектов по улучшению ограниченного перечня процессов, создании для каждого процесса не менее чем одной практики его организации, позволяющей достичь общие цели, установленные в соответствии с решениями ОИВ

Включает три варианта реализации: экспертный; отбор лучших решений; выработка лучших решений



Ключевые преимущества

ЛП направлены на достижение стратегических и тактических целей здравоохранения

ЛП могут быть применены в большем количестве МО

Отбор ЛП либо легко реализуем, либо не требуется



Ключевые недостатки

ЛП создаются для ограниченного перечня процессов

Решения ЛП могут не устранять уникальные проблемы

Может требовать апробации в субъекте РФ



Приоритеты, установленные ОИВ (стратегические и тактические цели)

Медицинская
организация

Создание
практики
в рамках
проекта с
участием
экспертов



Созданная
лучшая
практика

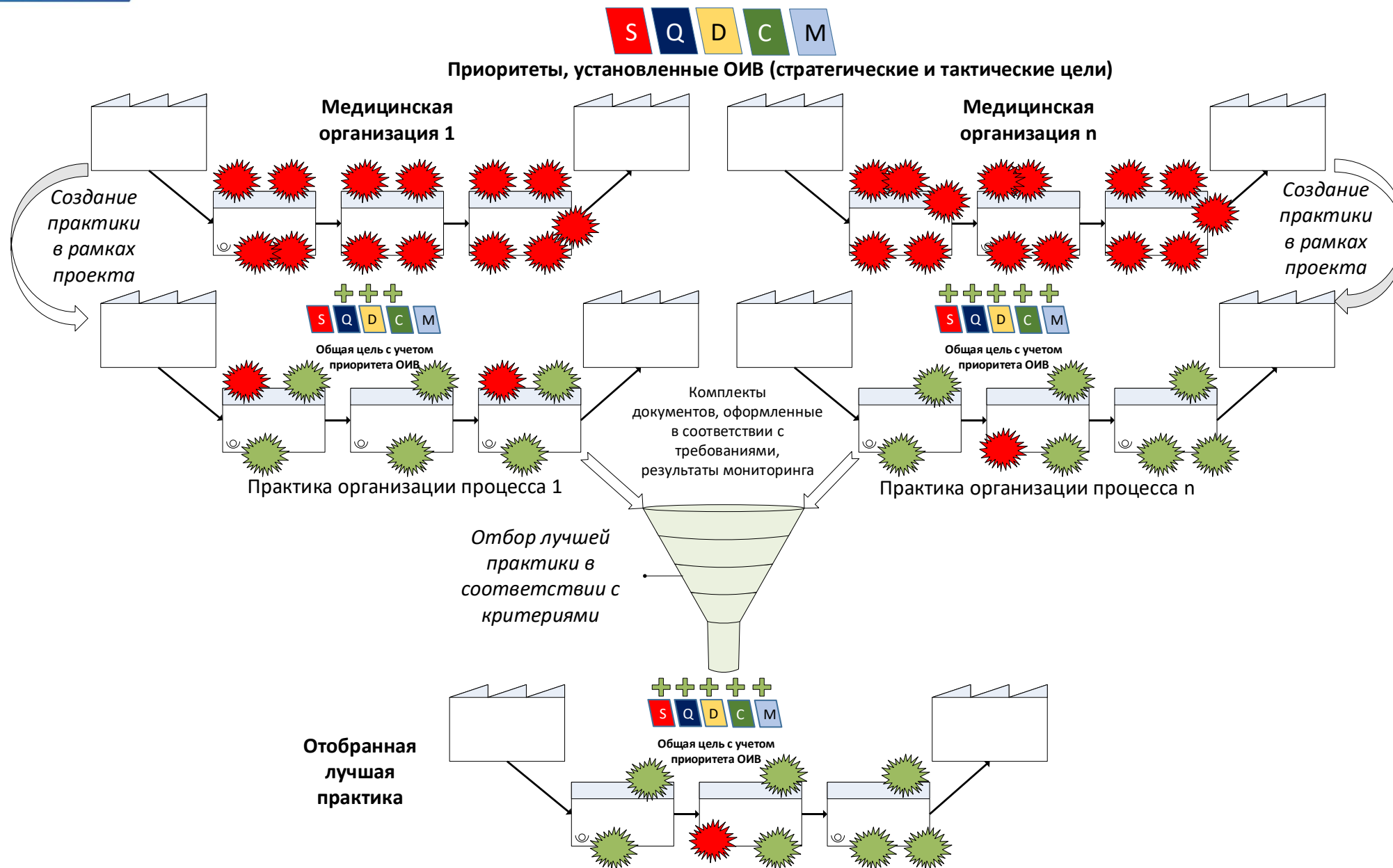


Общая цель с учетом
приоритета ОИВ

Комплект
документов,
оформленных в
соответствии с
требованиями

Практика организации процесса

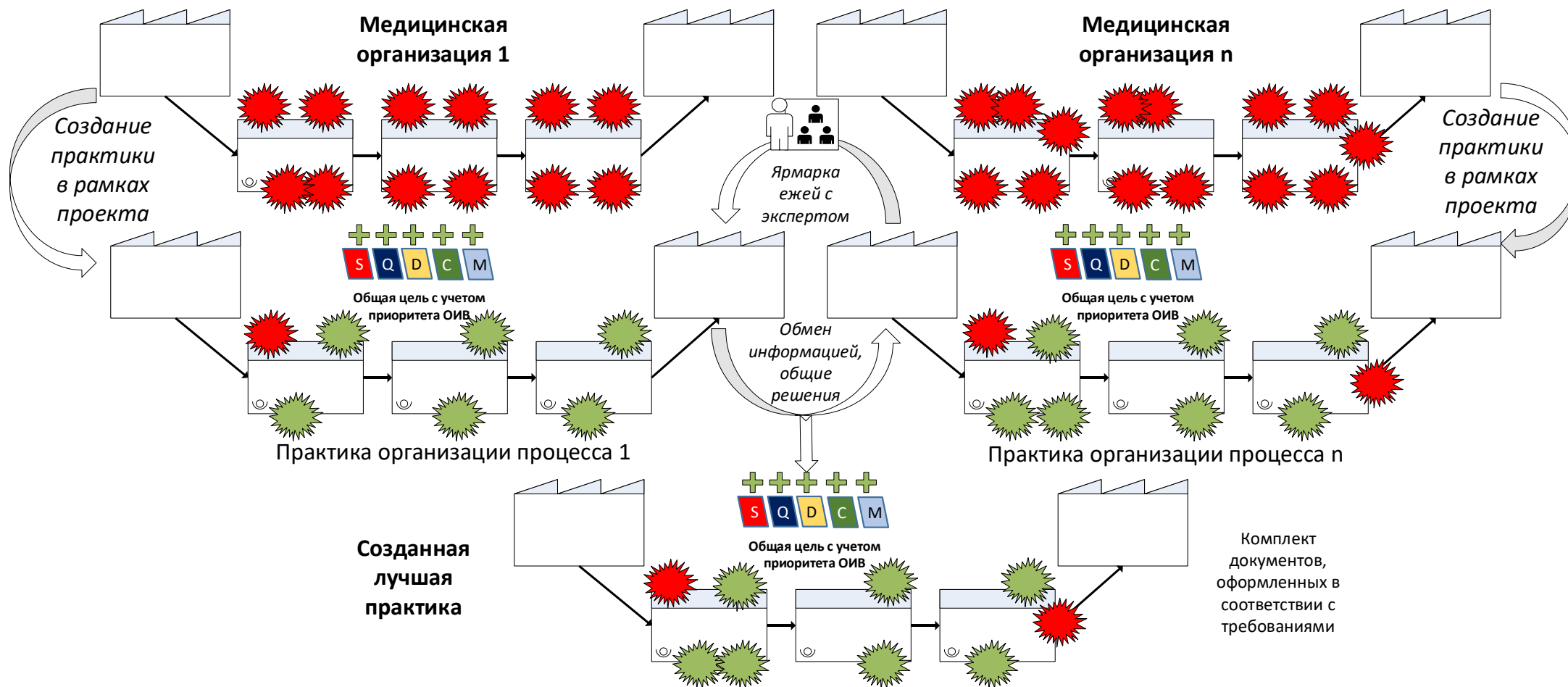
ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ МОДЕЛЬ СОЗДАНИЯ ЛУЧШИХ ПРАКТИК С ОТБОРОМ ЛУЧШИХ РЕШЕНИЙ (КОНКУРСНАЯ)



ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ МОДЕЛЬ СОЗДАНИЯ ЛУЧШИХ ПРАКТИК С ВЫРАБОТКОЙ ЛУЧШИХ РЕШЕНИЙ (ИНТЕГРАТИВНАЯ)



Приоритеты, установленные ОИВ (стратегические и тактические цели)



Ярмарка ежей - способ реализации проекта по улучшению, основанный на его одновременной реализации в нескольких МО разными рабочими группами с совместным обсуждением результатов работы и выработкой общих решений для достижения поставленной цели

ЭТАПЫ СОЗДАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ



Этап 1

Определение
улучшаемого
процесса, цели,
«предпроектный»
анализ

Этап 2

Диагностика
и разработка
целевого состояния

Этап 3

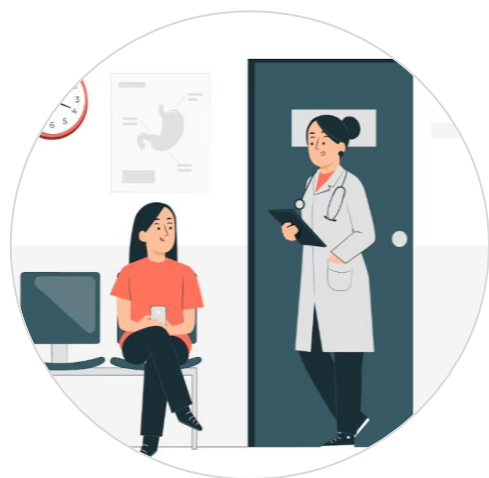
Внедрение
в процесс
улучшений

Этап 4

Закрепление
результатов,
стандартизация
и закрытие проекта



Параметры	Описание
Мероприятия	1. Реализация проекта по улучшению с использованием способа «ярмарка ежей» 2. Разработка комплекта документов для тиражирования ЛП 3. Утверждение ЛП 4. Разработка учебных программ по вопросам применения решений ЛП
Участники	ОИВ, Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения (РЦК), МИАЦ, методический центр по обучению применению технологий бережливого производства (методический центр), МО
Срок реализации	До 3-6 месяцев

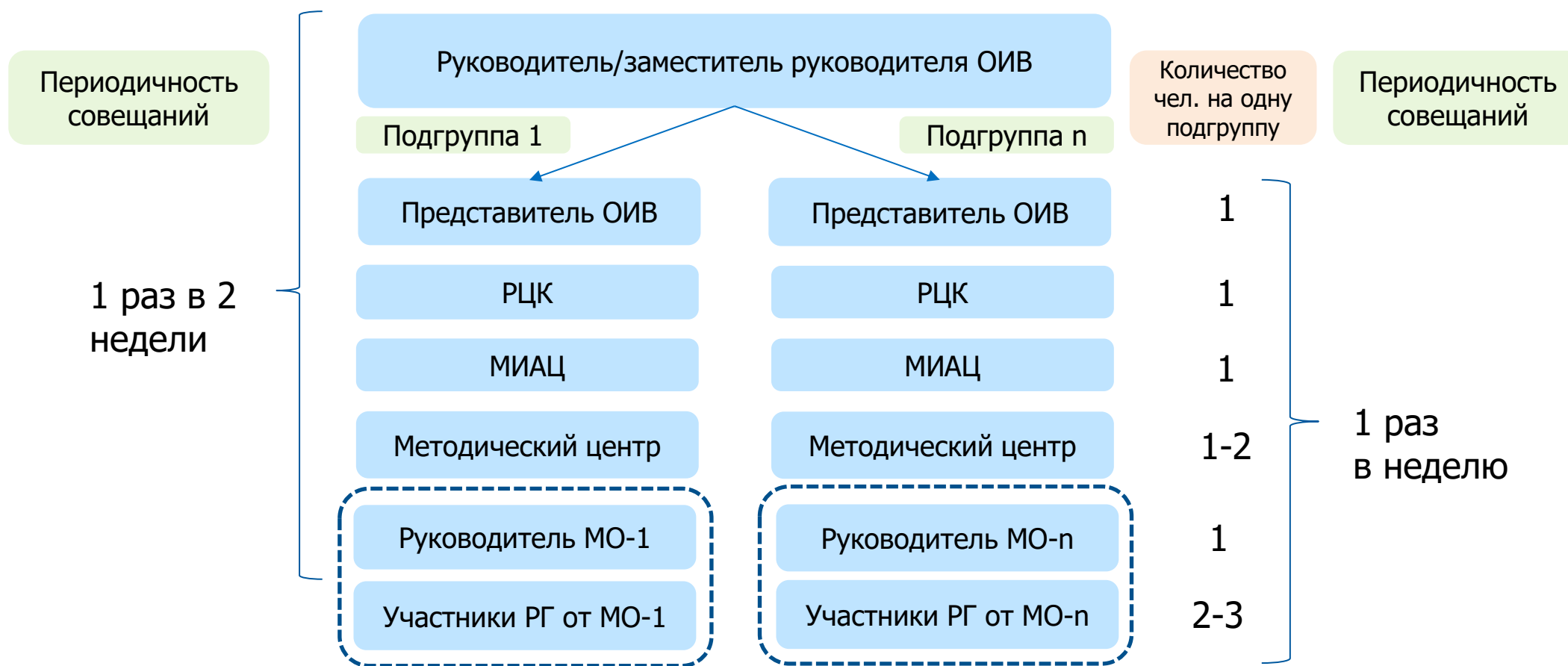


Ключевые условия для успешного создания тиражируемой ЛП:

1. Корректный выбор МО для реализации мероприятия
2. Выделение необходимых ресурсов: кадровых, временных, материальных
3. Заинтересованность и вовлеченность всех участников
4. Единая медицинская информационная система в субъекте Российской Федерации с возможностью ее оперативной доработки



Координация мероприятий по созданию ЛП



СОДЕРЖАНИЕ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ТИРАЖИРОВАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ



Название ЛП (коробочного решения).
Дата утверждения или последнего пересмотра



Описание объекта улучшения: названия процессов, подпроцессов, операций, границы



Цель улучшения: наименование цели и показатели ее достижения (исходные и целевые значения). Целевое состояние



Решения лучшей практики.
Описание решений и материалы для их внедрения



Перечень стандартов.
Стандарты работы. Стандарты рабочих мест



Дополнительные материалы.
Описание, презентации. Учебная программа с материалами



Типовой план внедрения решений лучшей практики



Показатели успешного завершения тиражирования лучшей практики и их целевые значения



Комплект
документов

ПРИМЕР СОДЕРЖАНИЯ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ТИРАЖИРОВАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ



Название ЛП (коробочного решения)

Проведение профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних в 12 месяцев за 1 час в рамках 1 посещения медицинской организации



Дата утверждения ЛП (коробочного решения)

Центр внедрения изменений министерства здравоохранения Московской области 20.06.2021



Процесс

Профилактический прием (*профилактика неинфекционных заболеваний*)

Подпроцесс

Проведение профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних (*первый этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних*)



Границы подпроцесса

Вход: медицинская сестра педиатрического участка переходит в модуль «Диспансеризация, профилактические осмотры» медицинской информационной системы для формирования отчета «Требуется запись на профилактический медицинский осмотр в 12 месяцев».

Выход: получение результатов профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего в 12 месяцев в личный кабинет законного представителя несовершеннолетнего на региональном портале государственных услуг Московской области.

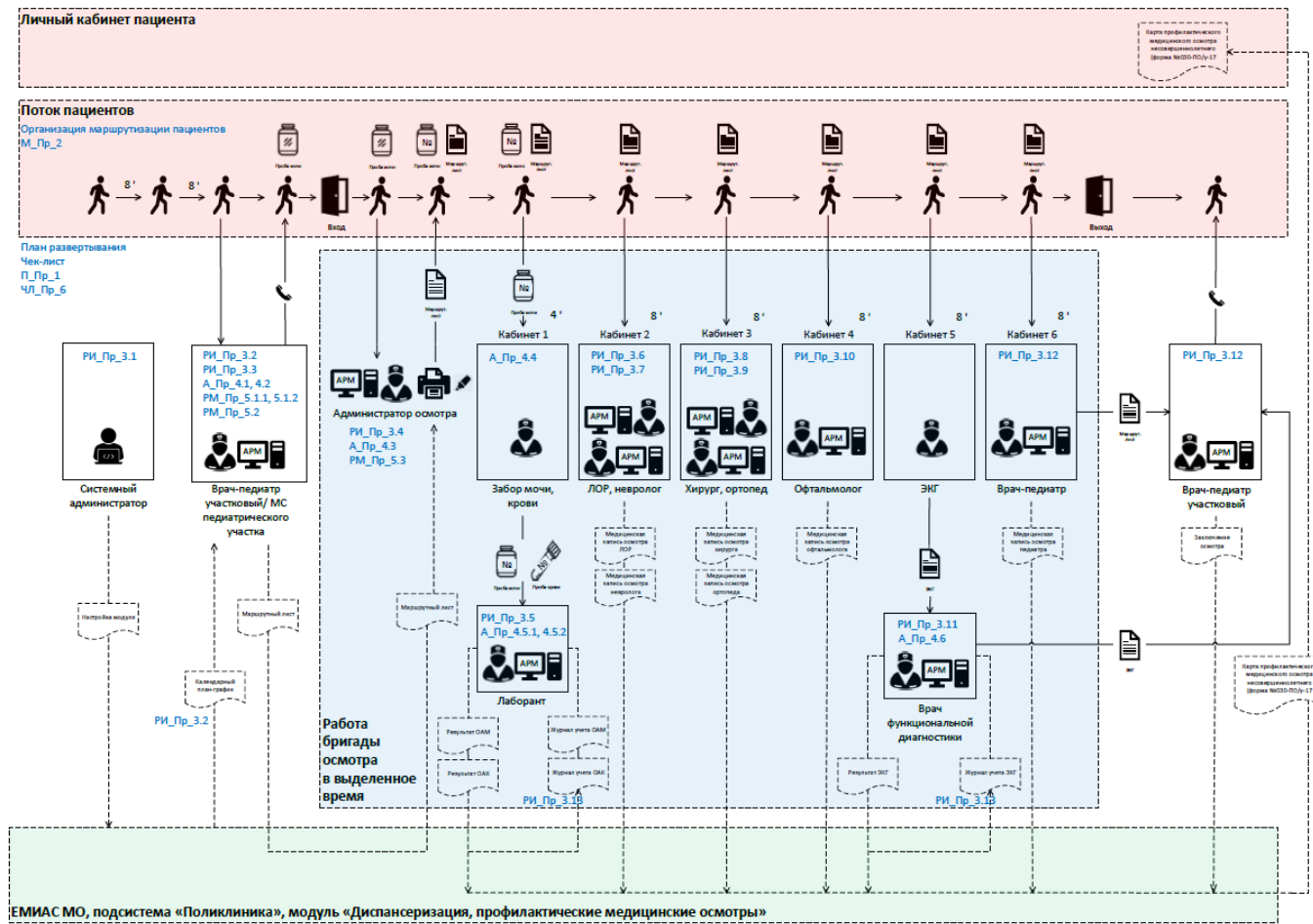


Сокращение времени прохождения ПМОН
в 12 месяцев до 1 часа в течение
1 посещения медицинской организации



- Среднее количество посещений медицинской организации с целью прохождения ПМОН в 12 месяцев: целевое значение – 1.
- Время прохождения ПМОН в 12 месяцев: целевое значение – не более 60 минут
- Количество документов на бумажном носителе, формирующихся при прохождении ПМОН в 12 месяцев: целевое значение – 1.
- Количество касаний документов на бумажном носителе, формирующихся при прохождении ПМОН в 12 месяцев: целевое значение – не более 7.

Карта или схема целевого состояния процесса или операции
с указанием исполнителей, с локализацией решений и стандартов
работы, стандартов рабочих мест



Пр – приложение, А – алгоритм, М – маршрутизация, РИ – рабочая инструкция, РМ - речевой модуль, ЧЛ – чек-лист

ПРИМЕР СОДЕРЖАНИЯ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ТИРАЖИРОВАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ



Решение

Планирование профилактического медицинского осмотра
несовершеннолетнего с помощью системного отчета модуля
«Диспансеризация, профилактические осмотры» с использованием
визуальных сигналов

Материалы для внедрения описываемых решений - готовые материалы
или ссылки для их скачивания: стандарты работы, стандарты рабочих мест, формы,
шаблоны и иные материалы, технические задания по доработке программного
обеспечения

Требуется запись – 1 очередь
(старше 1 года)

Требуется запись – 2 очередь
(11,5 мес. – 1 год)

Записан/ прошел осмотр

Неявка/ пропустил мероприятия

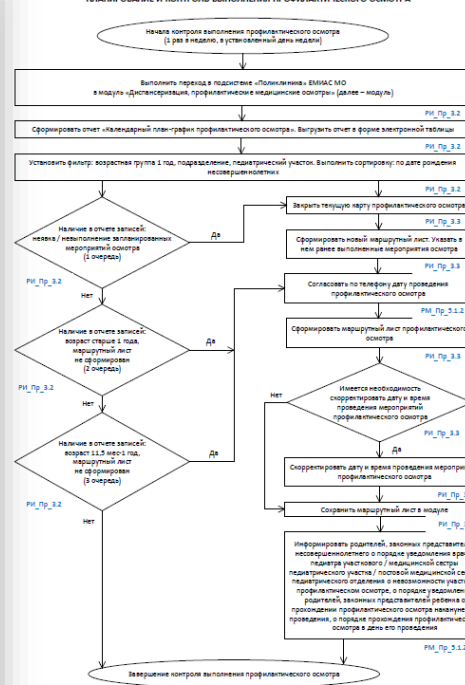
Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Возраст	Подразделение	Педиатрический участок	Контактный телефон	Номер полиса ОМС	Маршрутный лист	ОАМ	ОАК	ЭКГ	Детский хирург	Невролог	Оториноларинголог	Травматолог-ортопед	Офтальмолог	Педиатр	Выполнено, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Ф-И-О	ж	25.02.2020	1-0-27	Политиника №1	22	+7-123-456789	123-456789-111-1234	09.02.2021	Выполнено	Не выполнено	Не выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Не выполнено	67%
Ф-И-О	ж	28.02.2020	1-0-24	Политиника №1	2	+7-123-456789	123-456789-111-1234	16.02.2021	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	100%
Ф-И-О	ж	28.02.2020	1-0-24	Политиника №2	8	+7-123-456789	123-456789-111-1234	16.02.2021	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	Выполнено	100%
Ф-И-О	ж	01.03.2020	1-0-21	Политиника №1	1	+7-123-456789	123-456789-111-1234	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	0%

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

шаблонов отчетов в модуле «Диспансеризация. Профилактический осмотр» подсистемы «Поликлиника» ЕМИАС МО

1. Формировать отчет «Профилактический осмотр, 1 год, календарный план» в модуле «Диспансеризация. Профилактический осмотр» подсистемы «Поликлиника» ЕМИАС МО по форме в соответствии с таблицей 1.
 - 1.1. Формировать отчет со следующими столбцами: «Фамилия, имя, отчество» (столбец 1), «Пол» (столбец 2), «Дата рождения» (столбец 3), «Возраст» (столбец 4), «Подразделение» (столбец 5), «Педиатрический участок» (столбец 6), «Контактный телефон» (столбец 7), «Номер полиса ОМС» (столбец 8), «Маршрутный лист» (столбец 9), перечень профилактических мероприятий в рамках профилактического осмотра несовершеннолетнего в возрасте 1 год (столбцы 10-18), «Выполнение, %» (столбец 19).
 - 1.2. Формировать отчет на календарный год. При формировании отчета обеспечить возможность выбора календарного года.
 - 1.3. Включать в отчет данные несовершеннолетних, имеющих прикрепление к медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, у которых в данном календарном году наступит достижение возраста в интервале от 11 месяцев до 1 года 3 месяцев включительно.
 - 1.4. При формировании отчета обеспечить сортировку данных по дате рождения несовершеннолетних.
 - 1.5. Предусмотреть возможность осуществлять фильтрацию данных в отчете по подразделению медицинской организации, по педиатрическому участку.
 - 1.6. В столбце «Возраст» указывать возраст в формате количество лет, месяцев, дней жизни – «XX-XX-XX».
 - 1.7. При отсутствии данных в столбцах 9-18 указывать запись «Нет». В случае открытия маршрутного листа в столбце «Маршрутный лист» указывается дата открытия маршрутного листа. При открытии маршрутного листа в столбцах 10-18 указывается запись «Запланировано», при выполнении профилактического мероприятия – «Выполнено», при неявке на профилактические мероприятия – «Не выполнено».
 - 1.8. Обеспечить цветовую маркировку строк с данными несовершеннолетних следующим образом:
 - 1.8.1. «Зеленый цвет» – в столбце «Маршрутный лист» (столбец 9) содержится запись даты открытия маршрутного листа, при этом запланированные профилактические мероприятия (столбцы 10-18) содержат записи «Запланировано» или «Выполнено» (пример: строки 2, 3 таблицы 1).
 - 1.8.2. «Желтый цвет» – в столбце «Возраст» (столбец 4) содержится запись возраста младше 1 года, в столбце «Маршрутный лист» (столбец 9) содержится запись «Нет» (пример: строка 6, 7 таблицы 1).
 - 1.8.3. «Оранжевый цвет» – в столбце «Возраст» (столбец 4) содержится запись возраста 1 год и старше, в столбце «Маршрутный лист» (столбец 9) содержится запись «Нет» (пример: строка 4, 5 таблицы 1).
 - 1.8.4. «Красный цвет» – запланированные профилактические мероприятия (столбцы 10-18) содержат записи «Не выполнено» (пример: строка 1 таблицы 1).

Алгоритм работы врача-педиатра участкового / медицинской сестры педиатрического участка / постовой медицинской сестры педиатрического отделения – планирование и контроль выполнения профилактического осмотра



Пр – приложение, РИ – рабочая инструкция, РМ – речевой модуль

Рабочая инструкция выгрузка системного отчета «Календарный план-график профилактического осмотра»

Модуль «Диспансеризация, профилактические осмотры»
подсистемы «Поликлиника» ЕМИАС МО

Профилактический осмотр несовершеннолетних в 1 год



- 1) Открыть ЕМИАС МО.
- 2) Ввести «Лог пользователя» (1) и «Пароль» (2).
- 3) Нажать «Войти» (3).

Открывается рабочее место пользователя.

- 4) Для перехода на главную страницу ЕМИАС МО нажать «4».

ПРИМЕР СОДЕРЖАНИЯ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ТИРАЖИРОВАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ



Перечень стандартов работы, стандартов рабочих мест

1. План развертывания образца процесса (приложение 1 – П_Пр_1)
2. Организация маршрутизации пациентов (приложение 2 – М_Пр_2)
3. Рабочие инструкции – инструкции по работе персонала в ЕМИАС МО (модуль «Диспансеризация, профилактические медицинские осмотры» подсистемы «Поликлиника»):
 - 3.1. Рабочая инструкция системного администратора (приложение 3.1 – РИ_Пр_3.1)
 - 3.2. Рабочая инструкция – выгрузка системного отчета «Календарный план-график профилактического осмотра» (приложение 3.2 – РИ_Пр_3.2)
 - 3.3. Рабочая инструкция – оформление комплексной предварительной записи на профилактический осмотр – формирование маршрутного листа профилактического осмотра (приложение 3.3 – РИ_Пр_3.3)
 - 3.4. Рабочая инструкция администратора профилактического осмотра (приложение 3.4 – И_Пр_3.4)
 - 3.5. Рабочая инструкция лаборанта (приложение 3.5 – РИ_Пр_3.5)
 - 3.6. Рабочая инструкция врача-оториноларинголога (приложение 3.6 – РИ_Пр_3.6)
 - 3.7. Рабочая инструкция врача-невролога (приложение 3.7 – РИ_Пр_3.7)
 - 3.8. Рабочая инструкция врача-детского хирурга (приложение 3.8 – РИ_Пр_3.8)
 - 3.9. Рабочая инструкция врача-травматолога-ортопеда (приложение 3.9 – РИ_Пр_3.9)
 - 3.10. Рабочая инструкция врача-офтальмолога (приложение 3.10 – РИ_Пр_3.10)
 - 3.11. Рабочая инструкция врача функциональной диагностики (приложение 3.11 – РИ_Пр_3.11)
 - 3.12. Рабочая инструкция врача-педиатра (приложение 3.12 – РИ_Пр_3.12)
 - 3.13. Рабочая инструкция – выгрузка системного отчета «Журнала учета ОАК, ОАМ, ЭКГ» (приложение 3.13 – РИ_Пр_3.13)
4. Алгоритмы работы персонала:
 - 4.1. Алгоритм работы врача-педиатра участкового/ медицинской сестры педиатрического участка/ постовой медицинской сестры педиатрического отделения – запись на профилактический осмотр (приложение 4.1 – А_Пр_4.1)
 - 4.2. Алгоритм работы врача-педиатра участкового/ медицинской сестры педиатрического участка/ постовой медицинской сестры педиатрического отделения – планирование и контроль проведения профилактического осмотра (приложение 4.2 – А_Пр_4.2)
 - 4.3. Алгоритм работы администратора профилактического осмотра (приложение 4.3 – А_Пр_4.3)
 - 4.4. Алгоритм работы фельдшера/ медицинской сестры пункта забора крови (приложение 4.4 – А_Пр_4.4)
 - 4.5. Алгоритм работы лаборанта (ОАМ) (приложение 4.5.1 – А_Пр_4.5.1)
 - 4.6. Алгоритм работы лаборанта (ОАК) (приложение 4.5.2 – А_Пр_4.5.2)
 - 4.7. Алгоритм работы врача функциональной диагностики (приложение 4.6 – А_Пр_4.6)
5. Речевые модули:
 - 5.1. Речевой модуль врача-педиатра участкового/ медицинской сестры педиатрического участка/ постовой медицинской сестры «Оформление предварительной записи на профилактический осмотр в поликлинике» (приложение 5.1.1 – РМ_Пр_5.1.1)
 - 5.2. Речевой модуль врача-педиатра участкового/ медицинской сестры педиатрического участка/ постовой медицинской сестры «Оформление предварительной записи на профилактический осмотр по телефону» (приложение 5.1.2 – РМ_Пр_5.1.2)
 - 5.3. Речевой модуль врача-педиатра участкового/ медицинской сестры педиатрического участка/ постовой медицинской сестры «Обзвон перед проведением профилактического осмотра для подтверждения явки пациента» (приложение 5.2 – РМ_Пр_5.2)
 - 5.4. Речевой модуль медицинской сестры – администратора профилактического осмотра «Начало профилактического осмотра» (приложение 5.3 – РМ_Пр_5.3)
6. Чек-лист тиражирования образца (приложение 6 – ЧЛ_Пр_6)

Стандарты работы сопровожаются материалами:

1. Карты процессов или операций.
2. Описание условий для применения стандартов работы – требования к персоналу, помещениям и оборудованию.
3. Перечень мероприятий по профилактике возникновения отклонений.

ПРИМЕР СОДЕРЖАНИЯ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ТИРАЖИРОВАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ

Презентации, обучающие видеоролики



Организация проведения профилактического осмотра детей в 1 год

Центр внедрения изменений

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

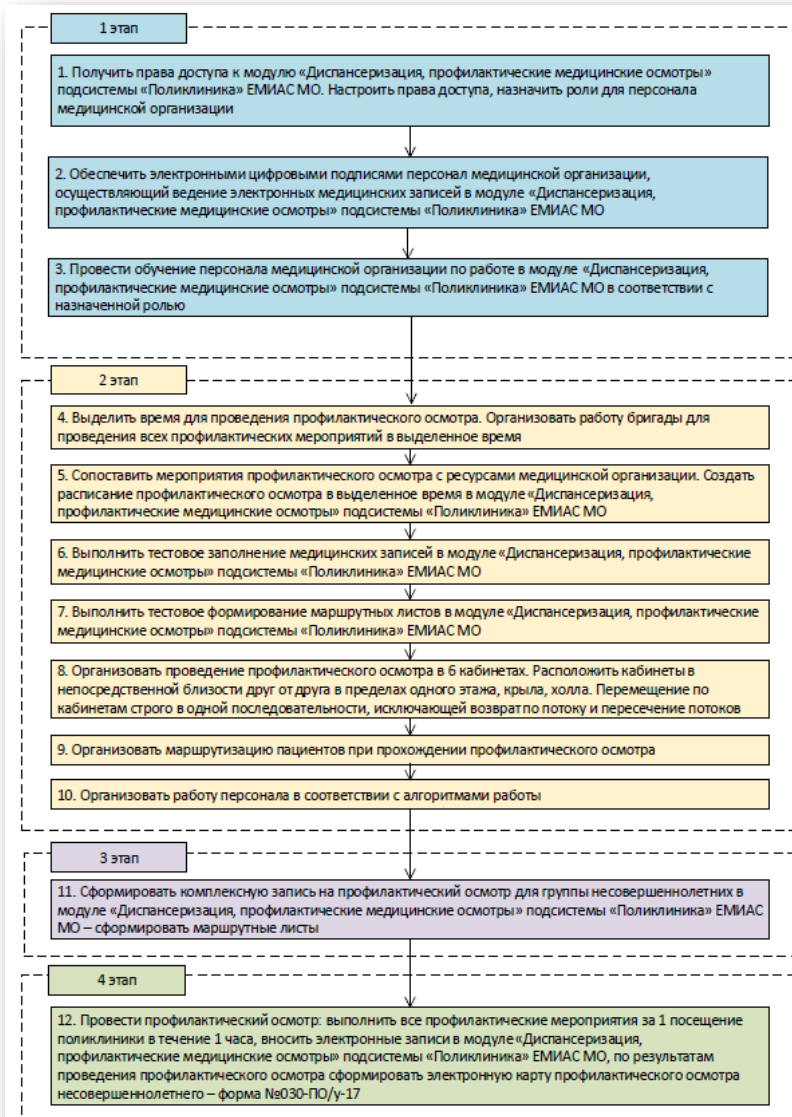
Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

Ключевой показатель: количество пациентов, прошедших профилактический осмотр в 1 год, в процентах к плану

ПРИМЕР СОДЕРЖАНИЯ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ТИРАЖИРОВАНИЯ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ

Типовой план внедрения решений ЛП



№ п/п	Показатель	Результат: да/нет
1	Назначены роли и права доступа к модулю для персонала	
1.1	Назначены права доступа к модулю для врача-педиатра	
1.2	Назначены права доступа к модулю для врача-невролога	
1.3	Назначены права доступа к модулю для врача-детского хирурга	
1.4	Назначены права доступа к модулю для врача-травматолога-ортопеда	
1.5	Назначены права доступа к модулю для врача-оториноларинголога	
1.6	Назначены права доступа к модулю для врача-офтальмолога	
1.7	Назначены права доступа к модулю для врача функциональной диагностики	
1.8	Назначены права доступа к модулю для лаборанта	
1.9	Назначены права доступа к модулю для медицинской сестры - администратора профилактического осмотра	
2	Персонал обеспечен ЭЦП, персонал умеет использовать ЭЦП	
2.1	Врач-педиатр имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.2	Врач-невролог имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.3	Врач-детский хирург имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.4	Врач-травматолог-ортопед имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.5	Врач-оториноларинголог имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.6	Врач-офтальмолог имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.7	Врач функциональной диагностики имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
2.8	Лаборант имеет ЭЦП, умеет использовать ЭЦП	
3	Рабочие места персонала обеспечены АРМ	
3.1	Рабочее место врача-педиатра обеспечено АРМ	
3.2	Рабочее место врача-невролога обеспечено АРМ	
3.3	Рабочее место врача-оториноларинголога обеспечено АРМ	
3.4	Рабочее место врача-детского хирурга обеспечено АРМ	
3.5	Рабочее место врача-травматолога-ортопеда обеспечено АРМ	
3.6	Рабочее место врача-офтальмолога обеспечено АРМ	
3.7	Рабочее место врача функциональной диагностики обеспечено АРМ	
3.8	Рабочее место лаборанта обеспечено АРМ	
3.9	Рабочее место медицинской сестры - администратора профилактического осмотра обеспечено АРМ	
4	Проведено обучение персонала по работе в модуле	
4.1	Проведено обучение врача-педиатра	
4.2	Проведено обучение врача-невролога	
4.3	Проведено обучение врача-детского хирурга	
4.4	Проведено обучение врача-травматолога-ортопеда	
4.5	Проведено обучение врача-оториноларинголога	
4.6	Проведено обучение врача-офтальмолога	
4.7	Проведено обучение врача функциональной диагностики	
4.8	Проведено обучение лаборанта	
4.9	Проведено обучение медицинской сестры - администратора профилактического осмотра	
5	Персонал выполнил тестовое заполнение шаблонов медицинских записей профилактического осмотра в модуле	
5.1	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра врача-педиатра в модуле	
5.2	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра врача-невролога в модуле	
5.3	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра врача-оториноларинголога в модуле	
5.4	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра врача-детского хирурга в модуле	

5.5	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра врача-травматолога-ортопеда в модуле	
5.6	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра врача-офтальмолога в модуле	
5.7	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра – результат ЭКГ	
5.8	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра – результат ОАК	
5.9	Выполнено тестовое заполнение шаблона медицинской записи профилактического осмотра – результат ОАМ	
6	Выделено время для проведения профилактического осмотра: определен день и временной интервал	
7	Организована маршрутизация пациентов в медицинской организации для прохождения профилактического осмотра	
7.1	На входе в медицинскую организацию размещена информация о месте начала профилактического осмотра без посещения регистратуры, имеется навигационный указатель к месту начала профилактического осмотра	
7.2	В каждой точке принятия решения размещена навигационная информация для прохождения профилактического осмотра в строго установленной последовательности	
7.3	На кабинетах размещены информационные таблички о проведении профилактического осмотра в выделенное время	
8	Сопоставлены мероприятия профилактического осмотра и ресурсы медицинской организации в модуле	
8.1	Общий анализ мочи – кабинет – персонал	
8.2	Общий анализ крови – кабинет – персонал	
8.3	Прием (осмотр) врача-оториноларинголога – кабинет – персонал	
8.4	Прием (осмотр) врача-невролога – кабинет – персонал	
8.5	Прием (осмотр) врача-детского хирурга – кабинет – персонал	
8.6	Прием (осмотр) врача-травматолога-ортопеда – кабинет – персонал	
8.7	Прием (осмотр) врача-офтальмолога – кабинет – персонал	
8.8	Электрокардиография – оборудование – персонал	
8.9	Прием (осмотр) врача-педиатра – кабинет – персонал	
9	Сформировано расписание мероприятий профилактического осмотра в модуле	
10	Проведена тестовая запись на мероприятия профилактического осмотра, выполнено тестовое формирование маршрутного листа профилактического осмотра	
	Проведена комплексная запись – сформированы маршрутные листы на группу несовершеннолетних в 1 год в выделенное время профилактического осмотра	
	Проведен профилактический осмотр несовершеннолетних в выделенное время, мероприятия профилактического осмотра выполнены рамках одного посещения	
	Сформированы электронные карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего №030-П/У-17 в модуле	
	Медицинская запись профилактического осмотра врача-педиатра оформляется в модуле, сохраняется, подписывается ЭЦП	
	Медицинская запись профилактического осмотра врача-невролога оформляется в модуле, сохраняется, подписывается ЭЦП	
	Медицинская запись профилактического осмотра врача-оториноларинголога оформляется в модуле, сохраняется, подписывается ЭЦП	
	Медицинская запись профилактического осмотра врача-детского хирурга оформляется в модуле, сохраняется, подписывается ЭЦП	
	Медицинская запись профилактического осмотра врача-травматолога-ортопеда оформляется в модуле, сохраняется, подписывается ЭЦП	

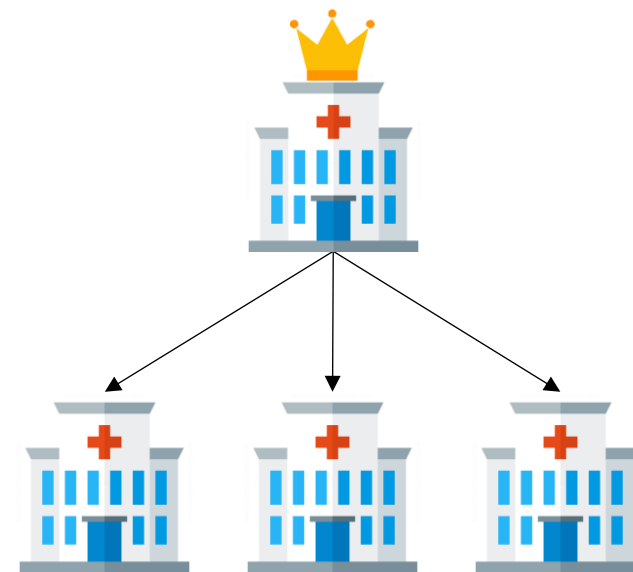


Показатели успешного завершения тиражирования ЛП
в медицинской организации по результатам мониторинга закрепления
улучшений:

1. Доля несовершеннолетних, прошедших профилактический медицинский осмотр в 12 месяцев, за 1 посещение медицинской организации – не менее 90%.
2. Доля несовершеннолетних, прошедших профилактический медицинский осмотр в 12 месяцев, за период времени не более 60 минут – не менее 90%.
3. Доля законных представителей несовершеннолетних, прошедших профилактический медицинский осмотр в 12 месяцев, имеющих учетную запись на региональном портале государственных услуг Московской области, получивших результаты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего в 12 месяцев в личный кабинет регионального портала государственных услуг – 100%.
4. Охват несовершеннолетних в возрасте до 1 года 15 дней профилактическим медицинским осмотром в 12 месяцев – 100%.

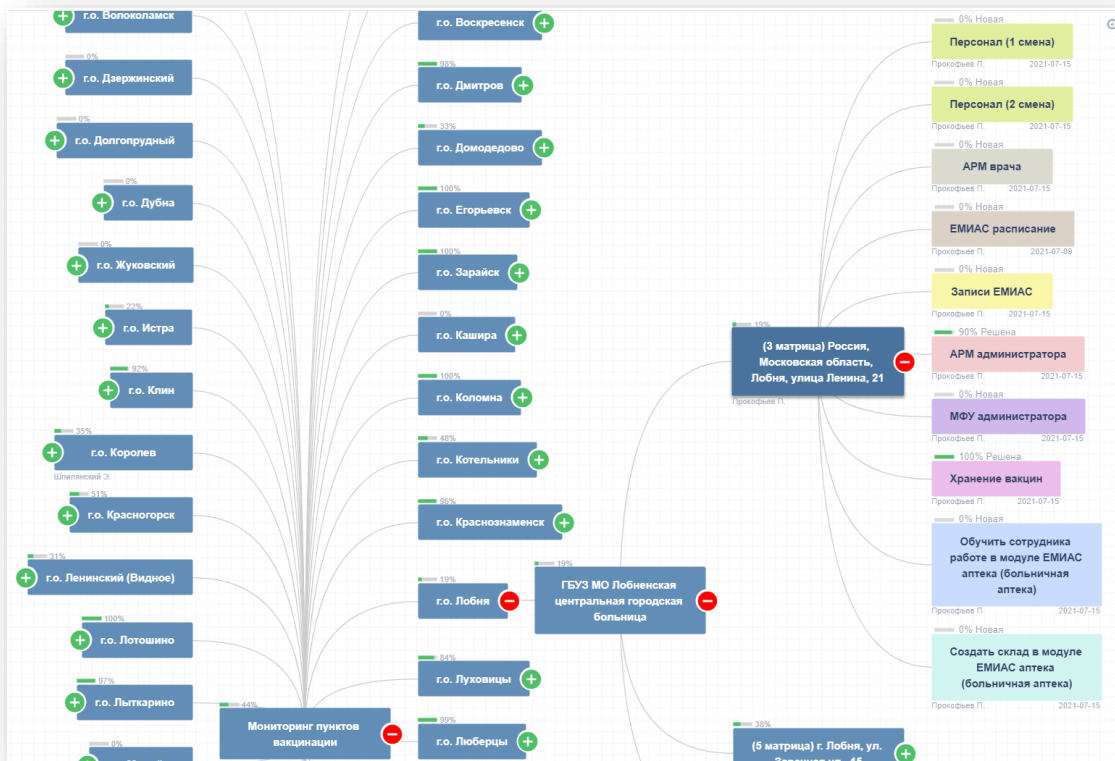


Параметры	Описание
Мероприятия	1. Определение критериев отбора МО, в которых возможно тиражирование ЛП, собственно отбор. 2. Разработка плана тиражирования ЛП в МО субъекта Российской Федерации 3. Обучение МО по вопросам применения ЛП 4. Тиражирование в соответствии с типовым планом внедрения в МО решений ЛП и планом тиражирования ЛП в МО субъекта Российской Федерации 5. Доработка решений ЛП и комплекта документов для тиражирования ЛП (при необходимости)
Участники	ОИВ субъекта Российской Федерации, РЦК, МИАЦ, методический центр, МО
Срок реализации	До 3-6 месяцев





Пример использования системы управления задачами и проектами для мониторинга и контроля тиражирования ЛП «Вакцинация от COVID-19» в 338 пунктах вакцинации. В систему были загружены 14 тыс. полей для заполнения ответственными лицами



3 матрица АРМ администратора #58344

АРМ администратора
Добавил(а) Куликова Мария около 1 месяца назад. Обновлено 13 дней назад.

Общие данные	Решена
Статус:	Решена
Приоритет:	Нормальный
Назначена:	Прокофьев Павел
Дата начала:	02.07.2021
Срок завершения:	15.07.2021
Готовность:	100%

АРМ администратора (дата и время должны быть видны на фото)
фото АРМ: [г_Лобня_ул_Ленина_21_06.jpg](#)
серийный номер АРМ: R2811203685

фото АРМ с открытой страницей ЕМИАС: [г_Лобня_ул_Ленина_21_05.jpg](#)
Агент мониторинга настроен по инструкции МИАЦ: Нет

Срок задачи: 20
Инструкция_по_настройке_записки_v2.docx (198 KB) — Физзон Константин, 16.07.2021 11:56

Подзадачи: Нет задач для данного этапа

История

- Обновлено Куликова Мария около 1 месяца назад
 - Параметр Назначена изменен на Прокофьев Павел
- Обновлено Куликова Мария 28 дней назад
 - Параметр Срок завершения изменен с 09.07.2021 на 15.07.2021
- Обновлено Физзон Константин 23 дня назад
 - Параметр Проект изменен с ГБУЗ МО Лобненская центральная городская больница (3 матрица) Россия, Московская область, Лобня, улица Ленина, 21

Единая структура задач для всех МО, возможность массового назначения ответственным и их одновременной работы в системе

Возможность сбора различной информации и файлов, подтверждающих выполнение задач. Разграничение прав доступа в зависимости от роли



Пример использования системы управления задачами и проектами для мониторинга и контроля тиражирования ЛП процесса «Вакцинация от COVID-19» в 338 пунктах вакцинации.

Мониторинг задач в Redmine по оснащению пунктов вакцинации

5 матрица

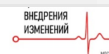
	Заполнено на 28.07	Заполнено на 30.07	Динамика
всего пунктов вакцинации -	213		
всего задач по всем пунктам вакцинации -	10863		
всего отчиталось по всем задачам -	3067	3463	+396
процент заполнения по всем задачам -	28,00%	31,88%	+3,88%

3 матрица

	Заполнено на 28.07	Заполнено на 30.07	Динамика
всего пунктов вакцинации -	125		
всего задач по всем пунктам вакцинации -	3875		
всего отчиталось по всем задачам -	749	834	+85
процент заполнения по всем задачам -	19,00%	21,52%	+2,52%

Автоматизированное формирование отчета о статусе тиражирования ЛП

Мониторинг задач в Redmine по оснащению пунктов вакцинации



Топ 20 худших по динамике заполнения 3 матрица

№	ЮЛ	Всего пунктов	Всего задач на ЮЛ	Всего задач заполнено на 28.07	Заполнено на 28.07	Заполнено на 23.07	Динамика
1	ГБУЗ МО Одинцовская областная больница	5	155	7	5%	5%	0%
2	ГБУЗ МО <u>Лыткаринская</u> городская больница	2	62	4	6%	6%	0%
3	ГБУЗ МО Серпуховская городская больница им. Семашко Н.А.	1	31	2	6%	6%	0%
4	ГБУЗ МО Люберецкая областная больница	6	186	13	7%	7%	0%
5	ГБУЗ МО Домодедовская центральная городская больница	2	62	6	10%	10%	0%
6	ГБУЗ МО Сергиево-Посадская районная больница	3	93	14	15%	15%	0%
7	ГБУЗ МО Видновская районная клиническая больница	8	248	56	23%	23%	0%
8	ГБУЗ МО Королевская городская больница	2	62	18	29%	29%	0%
9	ГБУЗ МО <u>Лобненская</u> центральная городская больница	1	31	9	29%	29%	0%
10	ГБУЗ МО Дедовская городская больница	2	62	21	34%	34%	0%
11	ГБУЗ МО Орехово-Зуевская центральная городская больница	1	31	12	39%	39%	0%
12	ГБУЗ МО Серпуховская районная поликлиника	1	31	12	39%	39%	0%
13	ГБУЗ МО Центральная городская клиническая больница г. Реутов	3	93	40	43%	43%	0%
14	ГБУЗ МО Солнечногорская областная больница	2	62	29	47%	47%	0%
15	ГБУЗ МО Клинская городская больница	4	124	67	54%	54%	0%
16	ГБУЗ МО Волоколамская центральная районная больница	5	155	101	65%	65%	0%
17	ГБУЗ МО Чеховская областная больница	2	62	45	73%	73%	0%
18	ГБУЗ МО Коломенская центральная районная больница	1	31	23	74%	74%	0%
19	ГБУЗ МО Электрогорская городская больница	1	31	24	77%	77%	0%
20	ГБУЗ МО Егорьевская центральная районная больница	5	155	123	79%	79%	0%

Контроль динамики тиражирования ЛП в разрезе МО и их структурных подразделений



Параметры	Описание
Мероприятия	1. Мониторинг показателей, отражающих поддержание в МО соответствия ЛП (приоритетно – автоматизированный) 2. Партнерские проверки 3. Оценка РЦК 4. Контроль ОИВ субъекта Российской Федерации. 5. Систематический сбор информации о проблемах, возникающих при работе в соответствии с лучшей практикой и ее доработка
Участники	ОИВ субъекта Российской Федерации, РЦК, МИАЦ, МО
Срок реализации	Систематически, постоянно





Пример электронного проверочного листа для ЛП «Вакцинация от COVID-19», имеющего следующие особенности:

- заполняется с мобильного телефона в режиме «онлайн».
- содержит ссылки на примеры корректного выполнения его пунктов;
- позволяет в автоматическом режиме формировать сводный отчет с результатами заполнения проверочных листов;
- возможна автоматизированная рассылка рекомендаций по итогам проверки ответственным (через Телеграм-бот). Рекомендации включают ссылки на примеры их корректного выполнения.

Юр. лицо:	ГАУЗ МО Химкинская областная больница	
Адрес(город, улица,дом) точки:	г. Химки, ул. Совхозная, стр.21	
Вопросы для оценки	Выполнено да/нет	Образец
1. Пункт вакцинации укомплектован работниками		
2 врача для осмотра перед вакцинацией	▼	
1 медицинская сестра кабинета вакцинации	▼	
1 администратор холла	▼	
1 администратор (оператор) кабинета вакцинации	▼	
2. Утверждены и выполняются стандарты работы		
Стандарты работы администратора холла пункта вакцинации	▼	https://drive.google.com/file/d/1Vhy7RPgmRoNdXDBOKM6fUX4ljwB3AsLi/view?usp=sharing
Стандарт осмотра пациента перед вакцинацией	▼	https://docs.google.com/document/d/1g6pYpkD0mMfmUkUC5DQNKUseDdni4CR3oQQLP_aBy5l/edit?usp=sharing
Стандарты работы администратора (оператора) кабинета вакцинации	▼	https://drive.google.com/file/d/1hxIC_Xal227ga1C4O7FqbEC8UsnhwHOd/view?usp=sharing



**БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ!**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**