

Где нет общности интересов, там
не может быть единства целей,
не говоря уже о единстве
действий.

Фридрих Энгельс

Новая модель бережливой поликлиники

Инструменты бережливого производства в здравоохранении. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ



Врач методист РЦ ПМСП
Путилина Ольга Васильевна

Бережливое производство (БП)

это одна из современных концепций управления, которая предполагает мероприятия по оптимизации производственных процессов, сокращению различного рода потерь, улучшению качества производимой продукции (качественная и доступная медицинская помощь)

Система, позволяющая произвести больший объем услуг (продукции) при меньших затратах, на меньших производственных площадях и оборудовании при полном удовлетворении ожиданий потребителя (пациента).

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ



НОВАЯ МОДЕЛЬ ПОЛИКЛИНИКИ

Федеральный проект

*«Развитие
первичной медико-
санитарной
помощи»*

- ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ, основанная на принципах бережливого
производства!!!
- 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
- **С ЦЕЛЮ ПОВЫШЕНИЯ:**
 - Доступности
 - Эффективности использования ресурсов
 - Качества медицинской помощи
 - Удовлетворенности пациентов



Г. Э. Улумбекова

Российский учёный, доктор медицинских наук. Степень магистра в области организации и управления здравоохранением. Автор монографий, научных трудов и статей, соавтор учебников для медицинских вузов.

- **Философия бережливого**

производства предполагает высокий уровень самоорганизации, менеджмент, опирающийся на корпоративную культуру, что придает большое значение ценностям, которые медицинская организация определяет, поддерживает и развивает.

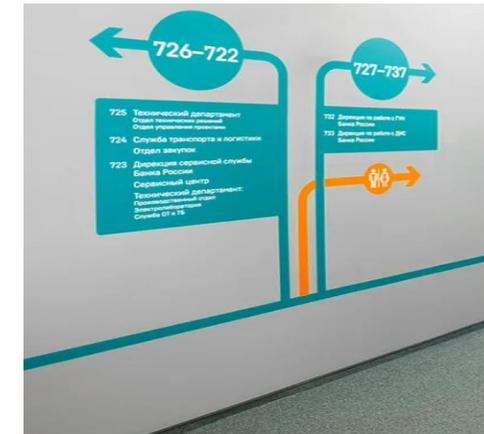
- **Ценности бережливого**

производства — это принципы, определяющие поведение людей внутри организации, а также ее взаимодействие с внешним миром.

Ценности ориентируют людей в отношении того, что хорошо или желательно, а что нет. Они оказывают большое влияние на поведение отдельных людей и команд в целом, служат руководством во всех ситуациях.

Основные (классические) инструменты бережливого производства

- Организация рабочего пространства (5С - сортировка, соблюдение порядка, содержание в чистоте, стандартизация и совершенствование);
- **Визуализация;**
 - Картирование потока создания ценности(VSM);
 - Стандартизация работы;
 - Быстрая переналадка (SMED);
 - Защита от непреднамеренных ошибок (рока-юке);
 - Канбан;
 - Всеобщее обслуживание оборудования
 - Непрерывное совершенствование (кайдзен)



**Каждая организация выбирает собственный набор инструментов для*

достижения своих целей

Визуализация

Исторически обобщенные народные изречения, дошедшие до настоящего времени в виде пословиц и поговорок («**что написано пером, не вырубишь топором**», «**не верь речам, а верь своим очам**», «**лучше один раз своими глазами увидеть, чем сто раз слышать**», «**чего не вижу, о том и не мечтаю**») напрямую говорят о преимуществах зрительного восприятия информации.

Инструменты бережливого производства:



Принципы бережливого производства:



Визуализация

Слово происходит от латинского «visualis», что дословно переводится как «зрительный».

Визуализация помогает оперативно получать информацию об основных и вспомогательных процессах и управлять ею на всех уровнях медицинской организации. Визуализация помогает бороться с «эффектом замыливания глаза» — например, метод «было/стало» кабинетов

• Принцип визуализации использует особенности восприятия информации человеком.

• Человек получает большую часть информации через органы зрения.

- Зрение - 83%,
- Слух 11%
- Обоняние - 3,5%,
- Вкусовые рецепторы - 1,5%,
- Прочие - 1%

Визуализация

схема

рисунок

график

таблица

Текст

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БЕРЕЖЛИВОЕ ПРОИЗВОДСТВО

Визуализация

Lean Production. Visualization

ОКС 03.120.10

Дата введения 2016-10-01

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования "Московский автомобильно-дорожный государственный технический университет (МАДИ)" совместно с рабочей группой в составе: ФГБОУ ВПО "АГУ", АНО "Академия менеджмента", ОАО "Амурский судостроительный завод", ООО "БалтСпецСплав", АО "Вертолеты России", ОАО "Выксунский Металлургический Завод", ООО "Газпромнефть-снабжение", КНАФ ЗАО "Гражданские самолеты Сухого", ОАО "Ил", ОАО "Корпорация "Иркут", "Казанский национальный исследовательский технический университет им.А.Н.Туполева-КАИ" (КНИТУ-КАИ), ОАО "КАМАЗ", ООО "ЛинСофт", ПАО "Компания "Сухой", АО "Лада-Имидж", Министерство промышленности и торговли Республики Татарстан, ООО "Национальные системы менеджмента", ОАО "НЛМК", ПАО "Научно-производственная корпорация "Объединенная вагонная компания" (ПАО "НПК ОВК"), ОАО "Прибалтийский судостроительный завод "Янтарь", ПАО "ОАК"; ГК "Оргпром", ООО "ПензТИСИЗ", Государственная корпорация по атомной энергии "Росатом", ОАО "РЖД", АО "РСК "Миг", МОО "Союз бережливых", ЗАО "Центр "Приоритет", Удмуртский государственный университет, ОАО "Черкизовский МПЗ"

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 076 "Системы менеджмента"

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ [Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2016 г. N 232-ст](#)

В настоящее время основным нормативно-правовым документом, регулирующим использование метода визуализации в БП, является национальный стандарт **РФ ГОСТ Р 56907** «Бережливое производство. Визуализация», утвержденный Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии в марте 2016 г. и введенным в действие в октябре 2016 г.3 Данный стандарт по форме и структуре аналогичен стандартам «Организация рабочего пространства (58)4, ГОСТ Р 5908-2016. Бережливое производство. Стандартизация работы)5».

Виды визуализации

- Оконтуривание;
- Разметка;
- Маркировка;
- Цветовое кодирование;
- Создание навигационного дизайна медицинских организаций (НАВИГАЦИЯ)
- Информация для посетителей.



Зеленый - Запасы: входящие материалы, канбан, готовая продукция, ожидающая транспортировки

Синий - Производственное оборудование, тележки для инструментов, конвейеры, ручные тележки, перевозчики для скидов, коробки для инструментов, столы, стулья, ведра, паллеты

Оранжевый - Специальные тележки, проверка качества на рабочем месте, зоны проверки качества

Коричневый - Мусор, чистящие средства, швабры

Черный - Зоны хранения красных ярлыков

Желтый - проходы, угроза безопасности, участки, которые должны оставаться открытыми

Красный - система пожаротушения, огнеопасные зоны

НАВИГАЦИЯ в медицинских организациях

Каковы преимущества внедрения системы навигации

Известно, что большинство людей приходит в лечебное учреждение в плохом самочувствии.

- Внедрение навигационных решений позволяет пациенту (посетителю) избежать дополнительного стресса при поиске необходимого специалиста и кабинета, тем самым - повысить качество медицинской помощи;
- Навигация дает преимущества не только пациентам, но и персоналу: она оптимизирует потоки людей, высвобождая время для того, чтобы врач и мед.сестра смогли лучше сконцентрироваться на своей работе, снижает их стресс и усталость.



Активизация
Чтобы ак...

Навигация

— это продуманная и **интуитивно** понятная система визуальных элементов, помогающая **легко** ориентироваться в пространстве лечебного учреждения.

Навигация выступает таким же эффективным носителем ценностей бренда, как и деловая документация, информационные материалы, сайт и т.д.

Разработка системы навигации для поликлиники состоит из нескольких этапов:

(Навигация, этап создания 1,2,3 Сайт КДЦ Вивея - РЦ ПМСП)

- Изучение поэтажного плана расположения кабинетов и ключевых пунктов объекта (точек принятия решений);
- Изучение основных возможных потоков пациентов между основными пунктами;
- Составление полного списка необходимых элементов системы указателей;
- Составление схемы расположения системы указателей, информационных стоек, табличек и т.д.
- Разработка вариантов общей концепции дизайна навигации в бумажном варианте;
- Апробирование навигации волонтерами, взятыми по договоренности извне, получение от них предложений по улучшению навигации;
- Проработка и повторная разработка схем навигации;
- Создание единой системы графических элементов навигации по выбранному варианту концепции;
- Разработка дизайна конкретных носителей (с учётом их размеров, материалов, бренда лечебного учреждения и т.д.)

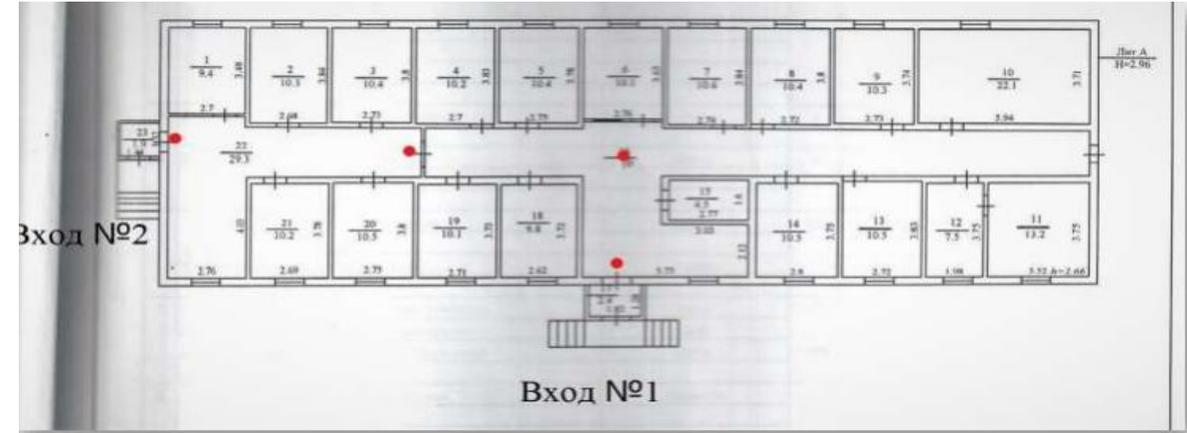


ЧТО НУЖНО ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ НАВИГАЦИИ?

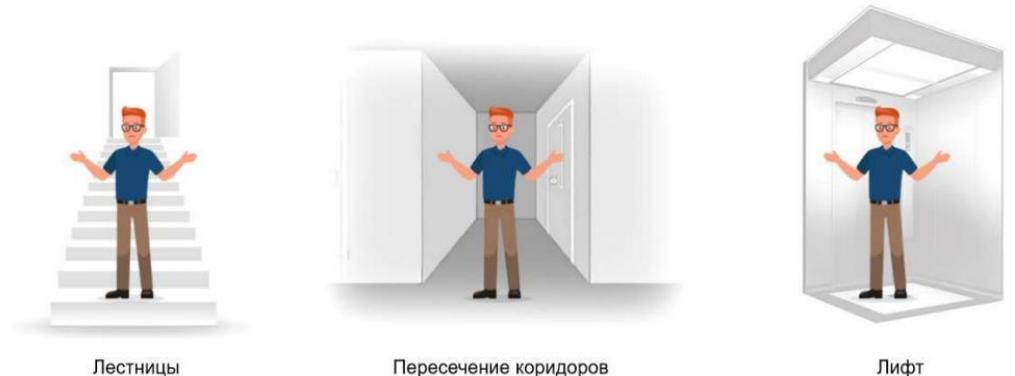
- **Навигация** внутри помещения поликлиники помогает существенно сократить число людей, которые опаздывают к врачу или на процедуры. Система дает четкое понимание, куда идти и каким маршрутом, поэтому человек может намного быстрее добраться к месту назначения.

Чтобы грамотно внедрить навигацию в инфраструктуру поликлиники, необходимо учитывать следующие моменты:

- **План поликлиники.** Для качественного внедрения навигационных решений нужно иметь точный план с расположением всех кабинетов и объектов, чтобы в дальнейшем не возникало проблем с поиском точек интереса.
- **Подбор оборудования.** Важно грамотно подойти к выбору технологии и оборудования, которое будет отвечать потребностям конкретной поликлиники. Все метки и маяки должны быть установлены правильно и в подходящих местах. Работы по организации навигации желательно чтобы делали профессионалы.
- **Доступность.** При внедрении системы следует удостовериться, что все объекты на территории и в корпусах находятся в зоне доступа пациентов. Это особенно касается лифтов и пандусов для маломобильных посетителей.



В первую очередь, для формирования будущей навигационной системы, необходимо определить **ТОЧКИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ**, а также информацию, которая будет в них размещена



Точки принятия решений – пункты, в которых посетитель принимает решение о дальнейшем маршруте (делает выбор) – вход, регистратура, пересечение коридоров, лифт, лестницы

Вывеска каталог цветная и выделенная

5 этаж	приемная конференц-зал дневной стационар
4 этаж	кабинет доврачебного приема прививочные кабинеты, картотека кабинет грудного вскармливания физиотерапевтическое отделение лфк, массаж туалет
3 этаж	врачи специалисты врачи педиатры процедурный кабинет туалет
2 этаж	центр здоровья клинико-диагностическая лаборатория врачи педиатры диагностические кабинеты (узи, экг) кабинет прикрепления туалет
1 этаж	кабинет неотложной помощи кабинет рентгенологический бассейн туалет выход

Правила размещения

- Размещена возле регистратуры, лестниц и лифтов и на лестничных проемах по этажам
- На уровне глаз

Основные элементы:

- Группы кабинетов
- Общественные зоны
- Выход

Рекомендации по наполнению каталога

- Не указывать отдельные кабинеты врачей на каталоге
- Сгруппировать кабинеты на этажах согласно примерам: врачи специалисты
 - Несколько кабинетов врачей педиатров на этаже= врачи педиатры
 - Кабинеты кардиолога, уролога и др.= врачи специалисты
 - Кабинеты платных врачей= отделение платных услуг и пр.
- Внесите следующие общественные зоны одним отличительным цветом: туалет, гардероб, инфоматы, стойка информации аптечный пункт, зона комфортного пребывания, оформление листовок нетрудоспособности



Вывеска-указатель подвесная

Назначение.

Помогает идти в правильном направлении и обозначает зоны на этаже.

Содержание.

На подвесных указателях указаны направления движения к основным группам кабинетов и к местам общего пользования. Информация в максимально сжатом виде. Если возможно, только в виде пиктограмм, так как рассчитана на короткое время обзора и быстрое прочтение.

Размещение.

Под потолком, в коридорах (в начале/конце коридора и на пререкрестке), в холле.



Вывески у кабинета

Табличка кронштейн

для точного определения нужного кабинета. Располагается на стене рядом с дверью кабинета

Прочие таблички кабинета на двери кабинета



Оформление навигации



НАВИГАЦИОННЫЙ ПЛАН 4 ЭТАЖ



КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- 411 РЕНТГЕНОЛОГ
- 412 КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
- 413 ОБЩЕКЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
- 414 КОМНАТА ПЕРСОНАЛА
- 415 ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
- 416 МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
- 416А КАБИНЕТ КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ
- 417 КАБИНЕТ
- 418 МОЕЧНАЯ
- 419 КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
- 420 ФЛЮОГРАФИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ
- 421 РЕЗУЛЬТАТЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- 422 КАБИНЕТ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ ЧАСТЬ

- 407 СЛУЖЕБНОЕ ПОМЕЩЕНИЕ
- 408 ПРИЕМНАЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА
- 404А РЕГИСТРАТУРА СТОМАТОЛОГИИ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

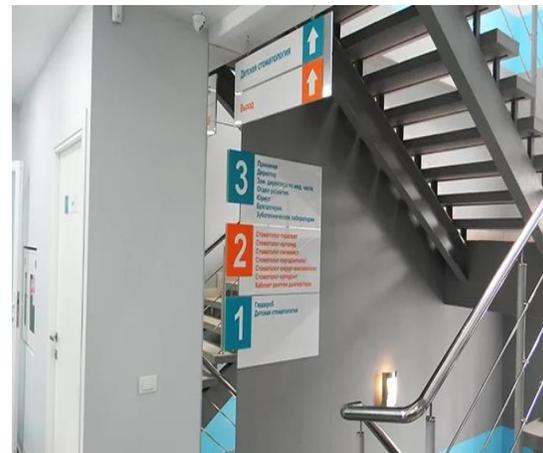
- 401 СТОМАТОЛОГ-ОРТОПЕД
- 402 СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ
- 403 СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ
- 404 СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ
- 405 ЗУБОТЕХНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
- 405А САНИТАРНАЯ КОМНАТА
- 405Б МОЕЧНАЯ
- 409 ЗАВЕДУЮЩИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ
- 423 СТОМАТОЛОГ-ХИРУРГ
- 424 СТОМАТОЛОГ-ХИРУРГ

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- 410 ЭНДОКРИНОЛОГ

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

-  ЛИФТ
-  ТУАЛЕТ
-  ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ВХОД
-  ЛЕСТНИЦА



Организация наглядной системы навигации в поликлинике



Понятная



Легко читаемая



Выполнена в едином стиле



Содержит важные сведения



Структурированная и краткая



Для людей с ограниченными возможностями по зрению



Выполнена крупным шрифтом, матовая, подсветка

5. Организация системы навигации

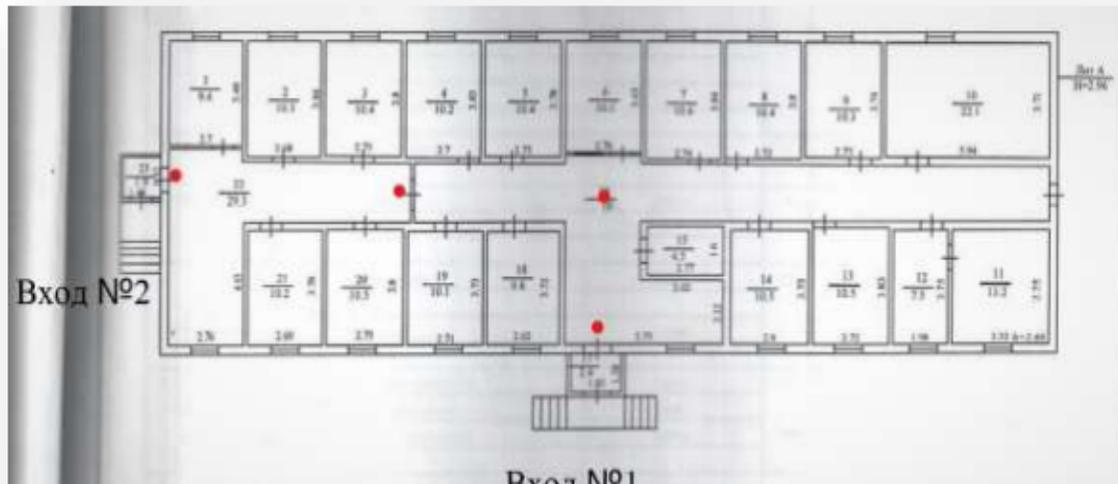
время, затраченное на поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд

минимум 3 маршрута

«ДА» – если максимальный замер времени не превышает 30 секунд

Пример заполнения проверочного листа

Точки ветвления маршрутов	Конечные точки маршрутов			Результат по каждой точке ветвления маршрута, сек.
	Кабинет № __, сек.	Кабинет № __, сек.	Кабинет № __, сек.	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
ВХОД 1				
ВХОД 2				
ПЕРЕСЕЧЕНИЕ КОРИДОРА				
Время принятия решения в точках ветвления маршрутов:				
Достижение целевого значения (да/нет):				



Критерий «Организация системы навигации в медицинской организации»

Поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, расположенной как в здании (помещении) медицинской организации, так и на ее прилегающей территории, в котором размещается соответствующая информация для принятия решения о выборе направлений движения, занимает **не более 30 секунд**

Точки принятия решений – пункты, в которых посетитель принимает решение о дальнейшем маршруте (делает выбор) – вход, регистратура, пересечение коридоров, лифт, лестницы

Точки ветвления маршрутов	Конечные точки маршрутов			Результат по каждой точке ветвления маршрута, сек.
	Кабинет 215, сек.	Кабинет 308, сек.	Кабинет 325, сек.	
1	2	3	4	5
Этаж 1				
Вход	5	4	3	5
Пересечение коридоров 1	7	5	-	7
Пересечение коридоров 2	-	-	5	5
Лестница 1	3	-	-	3
Лестница 2	-	5	-	5
Лифт	-	-	5	5
Этаж 2				
Пересечение коридоров 1	6	-	-	6
Пересечение коридоров 2	4	-	-	4
Лестница 1	3	-	-	3
Лестница 2	-	-	-	-
Лифт	-	-	-	-
Этаж 3				
Пересечение коридоров 1	-	-	5	5
Пересечение коридоров 2	-	8	-	8
Лестница 1	-	-	-	-
Лестница 2	-	3	-	3
Лифт	-	-	4	4
Время принятия решения в точках ветвления маршрутов:				8

ИНФОРМАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ

На пути следования пациента от входа в медицинскую организацию до необходимого кабинета должно быть организовано информационное сопровождение, включающее в себя ряд информационных носителей.

Предъявляются следующие требования к информации:

1. Стенды для информационных материалов должны быть размещены в доступном месте с возможностью свободного доступа к сведениям с целью ознакомления. Не должны блокироваться дверными полотнами, предметами мебели и пр.

2. Информационные материалы выполняются доступным для чтения с расстояния **не менее 1 метра** шрифтом без исправлений. Наиболее важные места выделяются с применением полужирного начертания или подчеркиваются.

3. Информационные материалы должны быть структурированы в соответствии с тематическими блоками с использованием заголовков, линий, пробелов, с применением полужирного начертания.

4. Размещение информационных материалов осуществляется с использованием различных носителей информации: официальный Интернет-сайт медицинской организации, информационные стенды, баннеры, буклеты, брошюры и пр.

№ 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 ПГТ и ТПГТ, в т.ч. ВМП	Да	Да	Да	Да	Да
10	Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГТ	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, подготовок 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 организаций, 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

ИНФОРМАЦИЯ

Бегущая строка

Над входной группой в поликлинику МОЖНО установить бегущую строку. Передаем время работы поликлиники в будни и праздничные дни, справочные телефоны и другую актуальную информацию. Информацию для пациентов показываем также на экранах в холлах — транслируем ролики по диспансеризации, вакцинации, здоровому образу жизни. Их нам предоставляют страховые компании, также берем с сайта Минздрава.



- При входе в поликлинику можно установить информационный киоск, где можно разместить все сведения по требованиям закона в электронном формате. Главное — своевременно обновлять документы, проверять их актуальность.



Информационная зона для посетителей



- В регистратуре поликлиники можно оборудовать информационную зону для пациентов, поставив два персональных компьютера. В них — вся нормативно-правовая база, с которой сегодня согласно требованиям законодательства мы обязаны ознакомить пациентов. Если необходимо, предлагаем помощь администратора холла.

В информационной зоне пациент может узнать

- как подготовиться к сдаче анализов или исследованиям;
- заполнить дистанционно анкеты по диспансеризации;
- записаться на прием через сайт госуслуг;
- заполнить анкету по независимой оценке качества оказания медпомощи;
- зайти на сайт поликлиники;
- оставить обращение в адрес администрации.....

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЗОНА



ИНФОРМАЦИЯ

Помощь глухонемым пациентам В регистратуре у администратора есть планшет или компьютер, через который посетитель может связаться с сурдопереводчиком глухонемых пациентов. Функционал можно (желательно) дополнить онлайн-переводчиком с синтезатором речи для обслуживания граждан, которые не владеют русским языком.



Баннеры

На стенах клиники около профильных кабинетов можно разместить баннеры с информацией по профилактике факторов риска и пропаганде здорового образа жизни, выбрав наиболее яркие, краткие, но запоминающиеся и информативные плакаты или информацию о каком либо из отделений поликлиники.

ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

ФУНКЦИИ:

- участие в организации и проведении диспансеризации;
- участие в организации и проведении профилактических медицинских осмотров;
- раннее выявление заболеваний у лиц, имеющих факторы риска развития заболеваний;
- контроль и учет ежегодной диспансеризации населения;
- подготовка и передача врачам медицинской документации на больных и лиц с повышенным риском заболеваний для проведения дополнительного медицинского обследования, диспансерного наблюдения и проведения лечебно-оздоровительных мероприятий;
- санитарно-гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни.

<div style="background-color: #ffff00; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;"> <p>КАБИНЕТ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО УЧЕТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ</p> <p>Ведение карт учета диспансеризации в поликлинике.</p>  </div>	<div style="background-color: #ffff00; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;"> <p>КАБИНЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ КУРЕНИЯ</p> <p>Повышение информированности населения о вреде табаккурения, риске развития осложнений.</p> <p>Разработка базовых навыков для преодоления курения.</p> </div>	<div style="background-color: #ffff00; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;"> <p>УЧЕБНЫЙ КЛАСС</p> <p>Для проведения школ пациентов и пропаганды здорового образа жизни.</p>  </div>	<div style="background-color: #ffff00; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;"> <p>КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ</p> <p>Антропометрия. Измерение АД. Определение экспресс-методом содержания глюкозы и холестерина в крови. Измерение внутривенного давления. Определение суммарного сердечно-сосудистого риска.</p> </div>	<div style="background-color: #ffff00; padding: 5px; border: 1px solid #ccc;"> <p>АНАМНЕСТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ</p> <p>Анкетирование. Маршрутная карта диспансеризации. Документы на исследования и консультации.</p>  </div>
--	---	---	---	---



- 1. Стенды для информационных материалов должны быть размещены в доступном месте с возможностью свободного доступа к сведениям, размещенным на данных стендах, для посетителей с целью ознакомления, не должны блокироваться дверными полотнами, предметами мебели и пр.
- 2. Информационные материалы выполняются доступным для чтения с расстояния не менее 1 метра шрифтом, без исправлений; наиболее важные места выделяются с применением полужирного начертания или подчеркиваются.
- 3. Информационные материалы должны быть структурированы в соответствии с тематическими блоками, с использованием заголовков, линий, пробелов, с применением полужирного начертания.
- 4. Размещение информационных материалов осуществляется с использованием различных носителей информации: официальный Интернет-сайт медицинской организации, информационные стенды, баннеры, буклеты, брошюры и пр.

* Сначала разместите на сайте все необходимые сведения согласно приказу Минздрава от 30.12.2014 № 956н. Весь объем информации невозможно продублировать на стендах. Решение возможное - сделать на стендах небольшие выписки из приказов и положений и указать - где можно ознакомиться с полной версией документа

ИНФОРМИРОВАНИЕ ГРАЖДАН

Вариант размещения

Пример

Сведения о

Информационные
стенды



Компактное
размещение
(перекидные
системы
вертушки,
инфостойки и
др.)



Онлайн
(инфомат,
инфокиоск и др.)



Медицинской организации, вышестоящих организациях
(контакты, режим работы)

Страховых медицинских организациях

Расписании работы врачей

Диспансеризации

Вакцинации

Программах профилактической направленности

Правилах и обязанностях граждан в сфере
здравоохранения

Медицинской деятельности МО (лицензия, ТППГ, правила
записи, подготовки, сроки диагностических исследований)

Льготном лекарственном обеспечении

Платных медицинских услугах

Прочих организациях (ФОМС и др.)

Медицинских работников МО

Вакантные должности



Критерий «Организация системы информирования в медицинской организации»



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

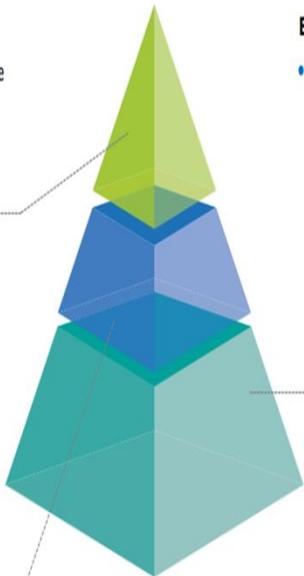
№ п/п	Элемент информации	Требования				Выполнение требований (да/нет)
		Наличие (да/нет)	Уместность (да/нет)	Актуальность (да/нет)	Доступность (да/нет)	
1	Полная информация о медицинской организации (полное наименование, структура, система управления, место нахождения, обособленные подразделения, сведения о медицинских работниках, контактные телефоны, электронная почта, почтовый адрес, график приема граждан руководителями), 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 взаимодействиях и контролирующей организации	Да	Да	Да	Да	Да
5	Информация о профилактике коррупции	Да	Да	Да	Нет	Нет
6	Информация о законности заключения с маркетинговыми компаниями акции в фронтофисе (или терминала/инфомате)	Да	Да	Да	Нет	Нет
7	Информация о статусе медицинской организации, осуществляющей 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 ПТТ и ТПТ, в т.ч. ВРП	Да	Да	Да	Да	Да
10	Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленные ТПТ	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 (оказание медицинской помощи) отдельной категорией 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 пенсионии и доплатной в Закон РСФСР «О реабилитации жертв политических репрессии»)	Да	Да	Да	Да	Да
14	Информация о сроках и порядке проведения диспансеризации	Да	Да	Да	Да	Да
15	Информация о профилактике заболеваний	Да	Да	Да	Да	Да
16	Информационные планы в доступном 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 организаций, осуществляющих отпуск по льготу	Да	Да	Да	Да	Да
18	Информация о правилах предоставления платных медицинских услуг (образцы договоров, прайс)	Да	Да	Да	Да	Да
Итого: Наличие элементов информации, %						83,3
Соответствие критерию (целковое значение 100% наличие)						Нет

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»

**СПАСИБО
за внимание**



* Предложения по организации на сайте лечебного учреждения раздела «БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»

БЕРЕЖЛИВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

О ПРОЕКТЕ

Общ. инф-ция Мы в проекте

ДОКУМЕНТЫ ПРОЕКТА

ИПА (Указы и поручения Президента
Распоряжение МЗ РФ,
Распоряжение МЗ ХК
Приказы, распоряж. гл. врача)

НОВОСТИ

Методические рекомендации

(Методические рекомендации
федерального и регионального уровней)

ПРЕЗЕНТАЦИИ

(Презентации вебинаров,
видеоролики от РЦ ПМСП ХК)

* **Общая информация** - это информация о проекте вообще (прилагается). Может быть дополнена, но на основании офиц. Документов;

* **Мы в проекте** – история работы коллектива по внедрению модели новой модели медицинской организации с фотографиями этапов улучшений. Здесь можно выложить фото из газет, ролики новостей по TV,? сделать, м.б., в этом разделе подраздел «**наши проекты по улучшению**» (где рассказать, тоже, желательно, с фотографиями о проектах по улучшению, в результате которых достигнуты успехи).

* **НОВОСТИ**. Здесь, в новостной ленте, отображается работа коллектива учреждения по внедрению новой модели вашего лечебного учреждения сегодня, в этом году: работа сегодня над проектами по улучшению, ваши достижения и проблемы