



**Министерство здравоохранения Тверской области  
ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница»  
Региональный центр организации  
первичной медико-санитарной помощи по Тверской области**

**Концепция «Новой модели медицинской организации первичной медико-санитарной помощи» в рамках реализации национального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»**



**Карп Владимир Викторович** –  
начальник Регионального центра первичной  
медико-санитарной помощи

16.03.2022  
г. Тверь

## ПРОБЛЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО- САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

Длительное  
ожидание в  
регистратуре

Сложный звонок  
для записи или  
получения  
справочной  
информации

приема врачей

Сложно  
в поликлинике  
(нет навигации)

Длительное  
ожидание в  
очереди у  
кабинетов

Пересекаются  
потоки здоровых  
и больных  
пациентов

зон ожидания

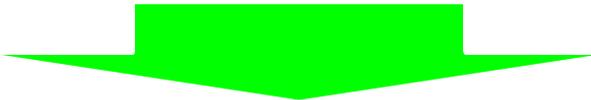
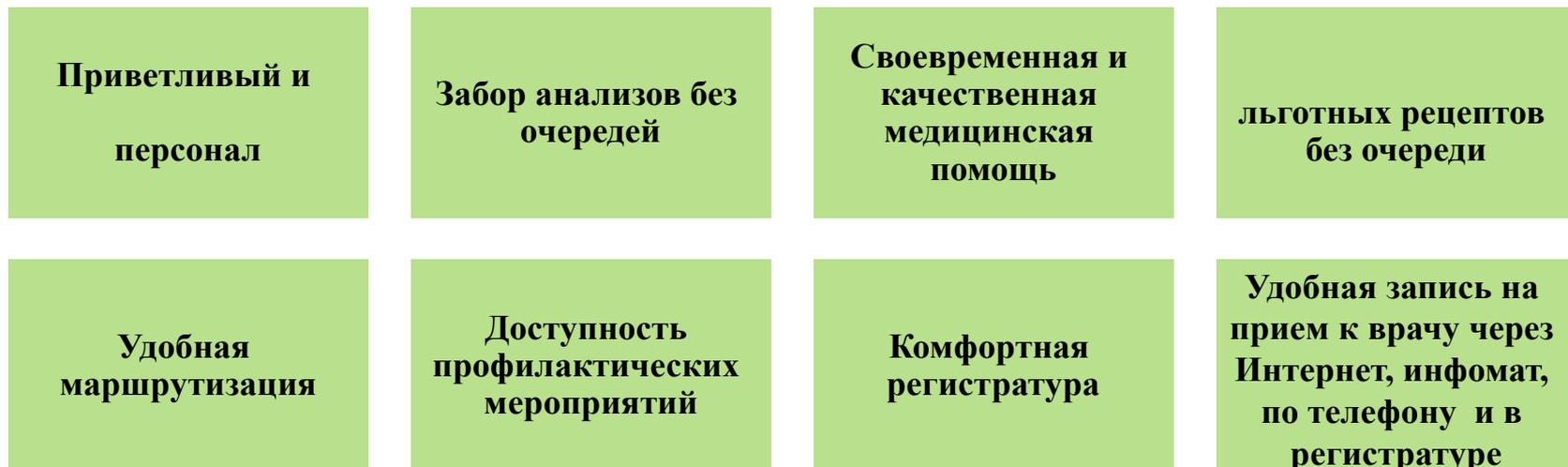
Грубость и  
равнодушие  
медицинского  
персонала

Дискредитация  
(долго,  
формально, нет  
практической  
пользы)



**РАЗДРАЖЕННЫЙ И НЕУДОВЛЕТВОРЕННЫЙ КАЧЕСТВОМ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТ**

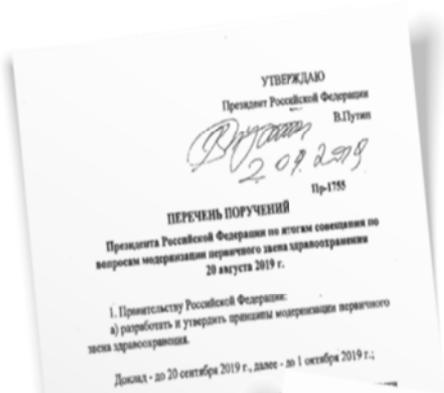
## Организация оказания первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на пациента



**УДОВЛЕТВОРЕННЫЙ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ ПАЦИЕНТ, МОТИВИРОВАННЫЙ К ВЕДЕНИЮ  
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

# ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

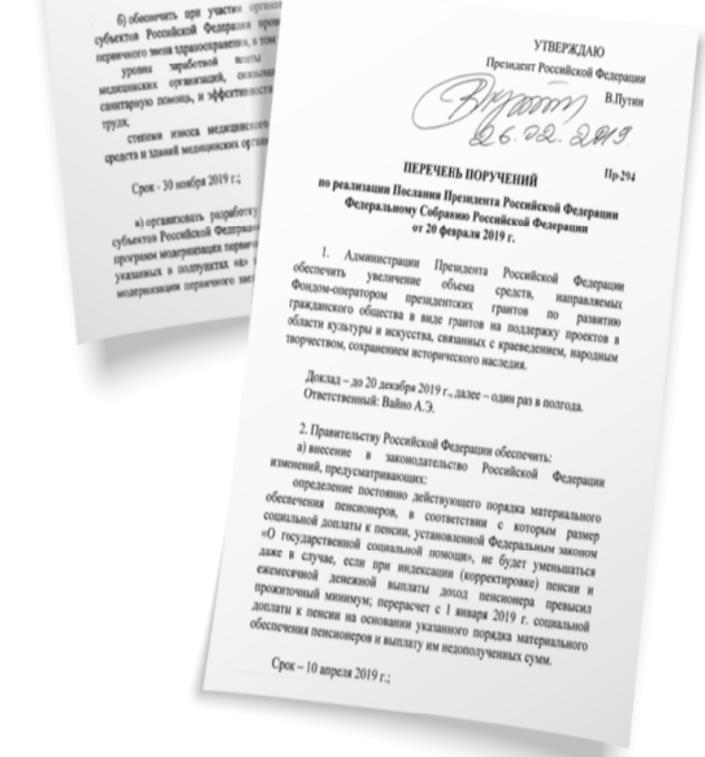
ОТ 20.02.2019 № ПР-294, ОТ 20.08.2019 № ПР-1755



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



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



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



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

# ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ – К ЕДИНОЙ МОДЕЛИ ПОЛИКЛИНИКИ

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

## 9 блоков

отражают основные направления деятельности поликлиники

## 22 критерия:

объективность, измеримость, возможность улучшения достигнутых результатов



### «Новая модель медицинской организации»

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

Потоки пациентов

Качество пространства

Управление запасами

Стандартизация процессов

Качество медицинской помощи

Доступность медицинской помощи

Вовлеченность персонала в улучшение процессов

Формирование системы управления

Эффективность использования оборудования



# НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ ОСНОВА НММО

Приказ МЗ РФ от  
№ 785н от  
31.07.2020 «Об  
утверждении  
Требований к  
организации и  
проведению  
внутреннего  
контроля качества и  
безопасности  
медицинской  
деятельности»

- **Плановые и целевые (внеплановые) проверки, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности... предусматривают оценку следующих показателей:**

- **Требования к организации работы и пространства регистратуры**
- **Требования к системам навигации и информирования**  
**(п. 17 пп. 30-35)**



# КРИТЕРИАЛЬНАЯ ОСНОВА НММО

Методические  
рекомендации  
«Новая модель  
медицинской  
организации,  
оказывающей  
первичную медико-  
санитарную  
помощь»,  
утвержденные  
Министерством  
здравоохранения РФ  
2019 (2-е издание)

• **22 критерия,  
объединенные  
в 9 блоков:**

- **Требования к  
организации  
работы «Новой  
модели  
медицинской  
организации»**

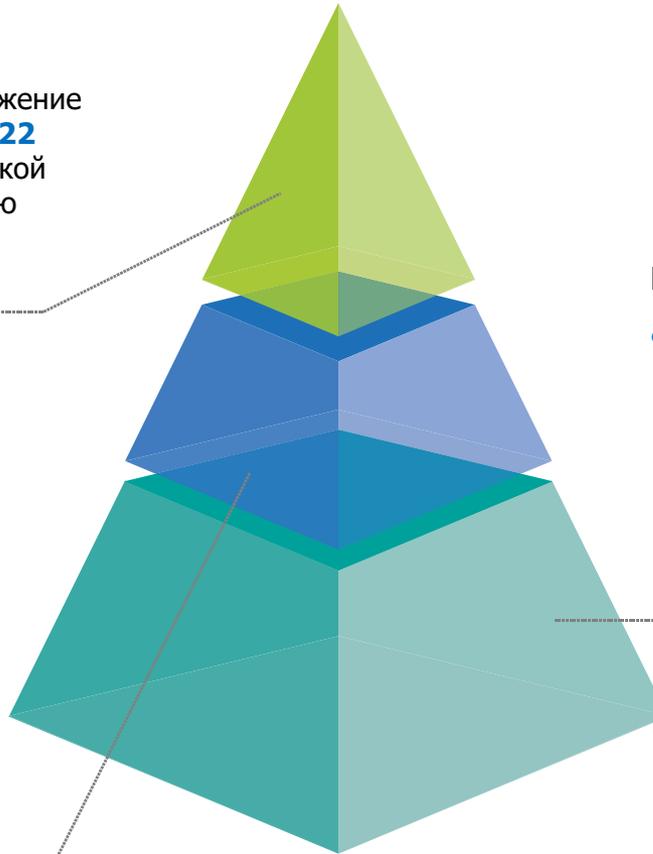
# УРОВНИ СООТВЕТСТВИЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

## ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ

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

## ВТОРОЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **от 12 до 15 критериев** «Новой модели медицинской организации»
- Первый** уровень + **5 обязательных критериев второго** уровня (критерии № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 16, 17, 18, 19, 20, 21 + 2 критерия медицинская организация выбирает сама, в соответствии с выявленными проблемами)



## ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ

- Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты **5-8 обязательных из 22 критериев** «Новой модели медицинской организации» (критерии № 1, 2, 4, 5, 7, 16, 17, 18)



## КРИТЕРИИ БАЗОВОГО УРОВНЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПМСП

1. «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»;
2. «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий на соответствующий календарный год и плановый период» (критерий не оценивается в медицинских организациях, в которых не предоставляются платные услуги);
3. «Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов»;
4. «Организация системы навигации в медицинской организации»;
5. «Организация системы информирования в медицинской организации»;
6. «Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи»;
7. «Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации»;
8. «Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений» (КРОМЕ ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИК).



## Критерий 1

проведении диспансеризации,  
профилактических осмотров с иными  
потоками пациентов в поликлинике»

# ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

1  
БЛОК

## «ПОТОКИ ПАЦИЕНТОВ»

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

1

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

Не более **3** пересечений

Минимизация пересечений здоровых и больных пациентов



2

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

Не более **1** пересечения

Разведение потоков пациентов в пространстве



# ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

2  
БЛОК

## «КАЧЕСТВО ПРОСТРАНСТВА»

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

4

Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов

Не менее **1** места на **100** человек по **2** с<sup>0</sup>е<sup>0</sup>щ<sup>0</sup>ний плановой мощности

Зона комфортного ожидания с игровой



5

Организация системы навигации в медицинской организации

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

Доступная система навигации

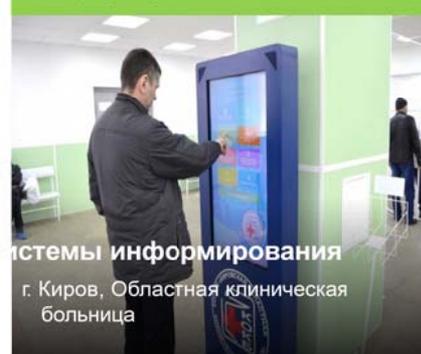


7

Организация системы информирования в медицинской организации

**100%** элементов системы информирования

Электронная система информирования



# ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

6  
БЛОК

## «ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Повышение приверженности пациентов к лечению и профилактическим мероприятиям

16

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

не менее **90%**  
посещений

Прием пациентов по времени по предварительной записи



17

Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации

не менее **50%**  
записей

Удаленная запись на прием к врачу



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

18

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

не более **3**  
посещений

Оптимальная организация процесса диспансеризации



A photograph of a doctor in a white lab coat and stethoscope applying a bandage to a patient's hand. The image is partially obscured by a dark blue triangle on the left and a red triangle at the bottom. The text is overlaid on the red triangle.

## Критерий 2

при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий»

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ



## Критерий «Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий»

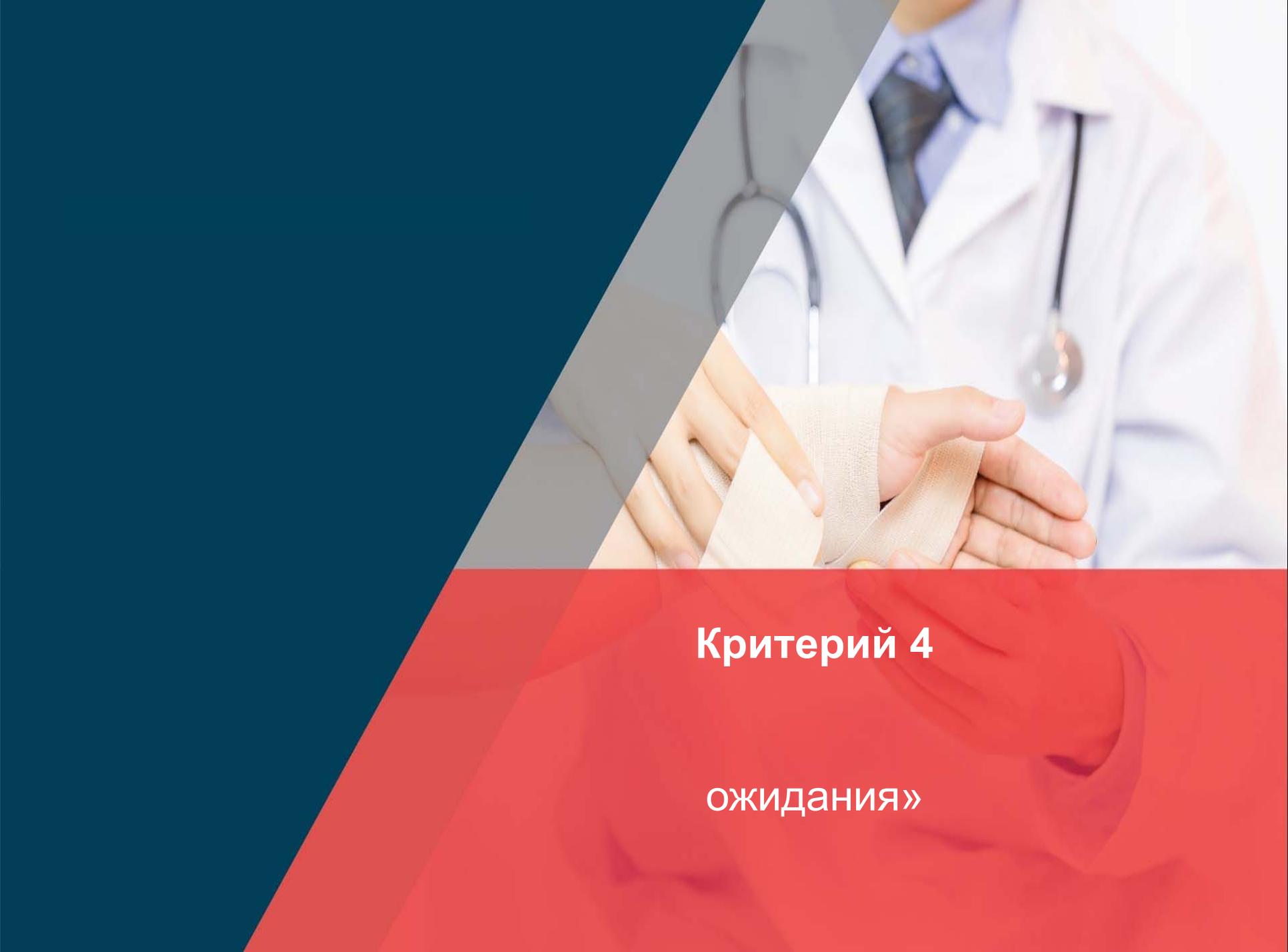
### СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКАХ, УЧАСТВУЮЩИХ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

ГУЗ «Одоевская ЦРБ им.П.П.Белюсова»

Ф.И.О.	Должность	Сведения об образовании	Квалификационная категория	Сведения из сертификата специалиста	График работы
<b>ВРАЧИ</b>					
Усенашвили Владимир Лиутдинович	Врач-терапевт участковый	ФГБОУ ВПО Тульский государственный университет-2013г.		Терапия-30.07.2014	<u>Понедельник-пятница</u> с 08:00 до 13:12
Гукова Юлия Владимировна	Врач-дерматовенеролог	Смоленская государственная медицинская академия-20.06.2001		Дерматовенерология-20.06.2012г.	<u>Понедельник-пятница</u> с 08:00 до 15:48
Майструк Юрий Алексеевич	Врач-хирург	Омский ордена Трудового Красного знамени государственный медицинский университет им.М.И.Калинина		Хирургия-26.11.2015г.	<u>Понедельник-пятница</u> с 08:00 до 15:48
Абдурагимов Руслан Багаудинович	Врач-хирург	Тюменская государственная медицинская академия		Хирургия-29.11.2013г.	<u>Понедельник-пятница</u> с 08:00 до 15:48
Кузнецов Денис Леонидович	Врач-психиатр-нарколог	Пермская государственная медицинская академия-1998г.		Психиатрия-05.03.2013г.	<u>Понедельник-пятница</u> с 08:00 до 16:00
Бадалова Минара	Врач-терапевт	Тбилисская		Терапия-23.06.2016г.	<u>Понедельник-</u>

		пятница с 08:00 до 15:48
	Эндокринология-09.02.2015	Понедельник-пятница с 08:00 до 15:48
	офтальмология-24.06.2013г.	Пятница с 08:00 до 11:54
03.2013г.	Стоматология-10.10.2015г.	Понедельник-пятница с 08:00 до 14:36
	Стоматология-12.04.2016г.	Понедельник-пятница с 08:00 до 12:57
	Неврология-10.04.2014г.	Понедельник-пятница с 08:00 до 15:48
04.2014г.	Неврология-10.04.2014г.	Понедельник-пятница с 10:30 до 15:00

43



## Критерий 4

ожидания»

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ



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

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

Заполняет проверяемая МО

Заполняет специалист, проводящий аудит

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания*	Соответствие зоны (зон) комфортного ожидания формату «минимум»	Фактическое количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания
1	2	3	4
300	2	да	3
Достижение целевого значения критерия:			<b>ДА</b>

аудита в формате «ДА»/«НЕТ»



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

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

## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»



«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»

Размещение зоны комфортного ожидания у прививочного кабинета будет приемлемым, если в поликлинике имеется только один холл и возможность разместить зону не у кабинетов приема отсутствует



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



Плановая мощность поликлиники 800 посещений в смену



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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





МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ  
КРИТЕРИЕВ

«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»



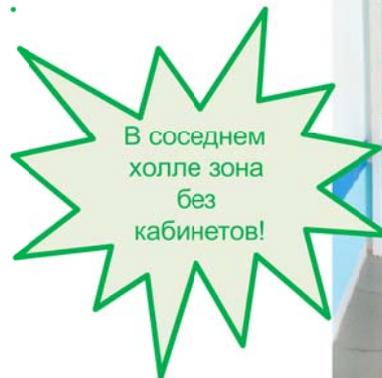
«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»



Неудачное решение

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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

Информация в системе навигации

Выделенная зона

Информация о восполнении запасов

Стоматологическая поликлиника  
(детское отделение)

Материалы по профилактике

Кулер с одноразовым и стаканами

Зона обозначена

Мягкие посадочные места (6)

Игровая зона



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

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



Зона обозначена

Мягкие посадочные места (22)

Выделенная зона



Кулер с одноразовым и стаканами



Вендинговые аппараты



## Критерий 5

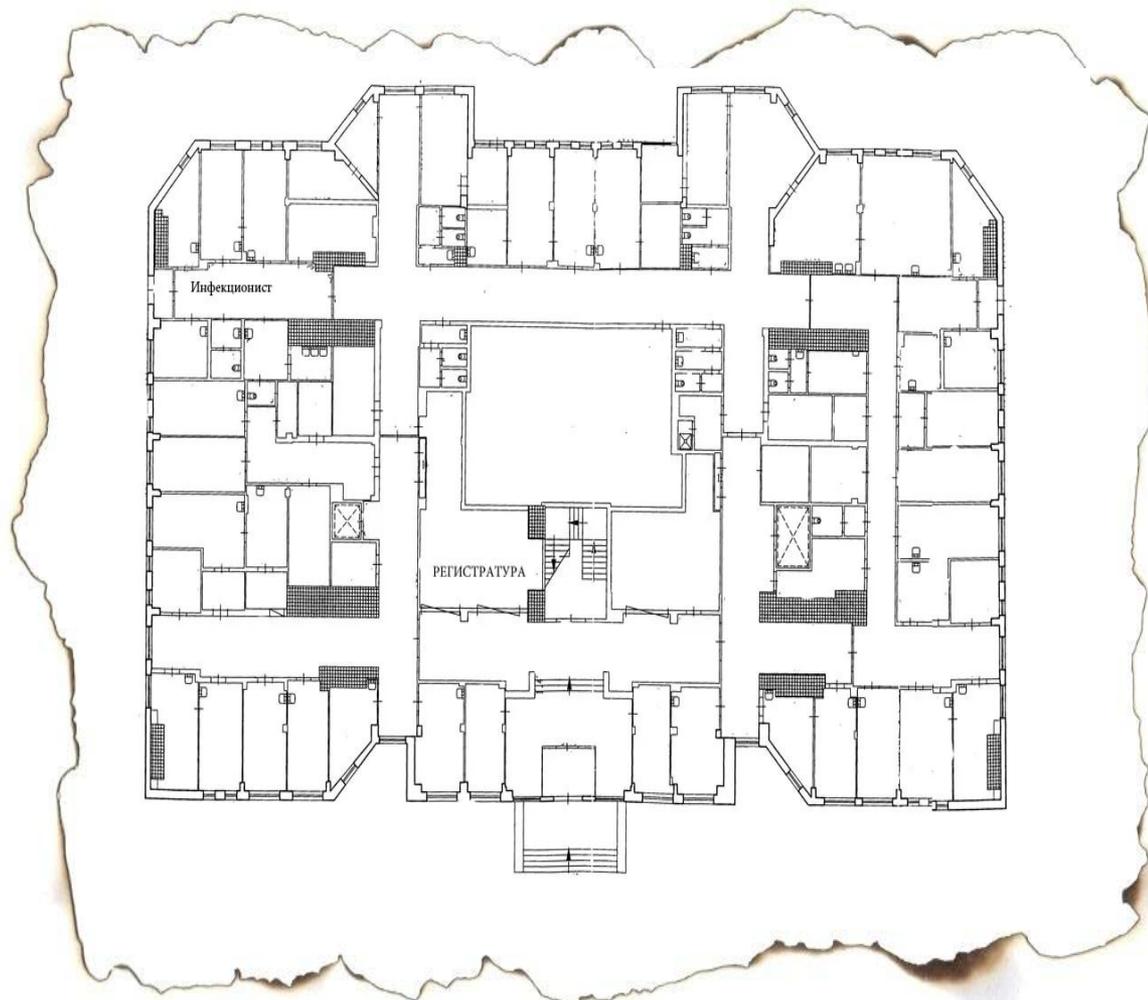
«Организация системы навигации»



## Критерий «Организация системы навигации»



Для оценки достижения целевого значения критерия – время, потраченное на поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд – **изучается поэтажный план медицинской организации**, заполняется проверочный лист.





Критерий «Организация системы навигации»

В первую очередь, необходимо определить **ТОЧКИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ**



Лестницы

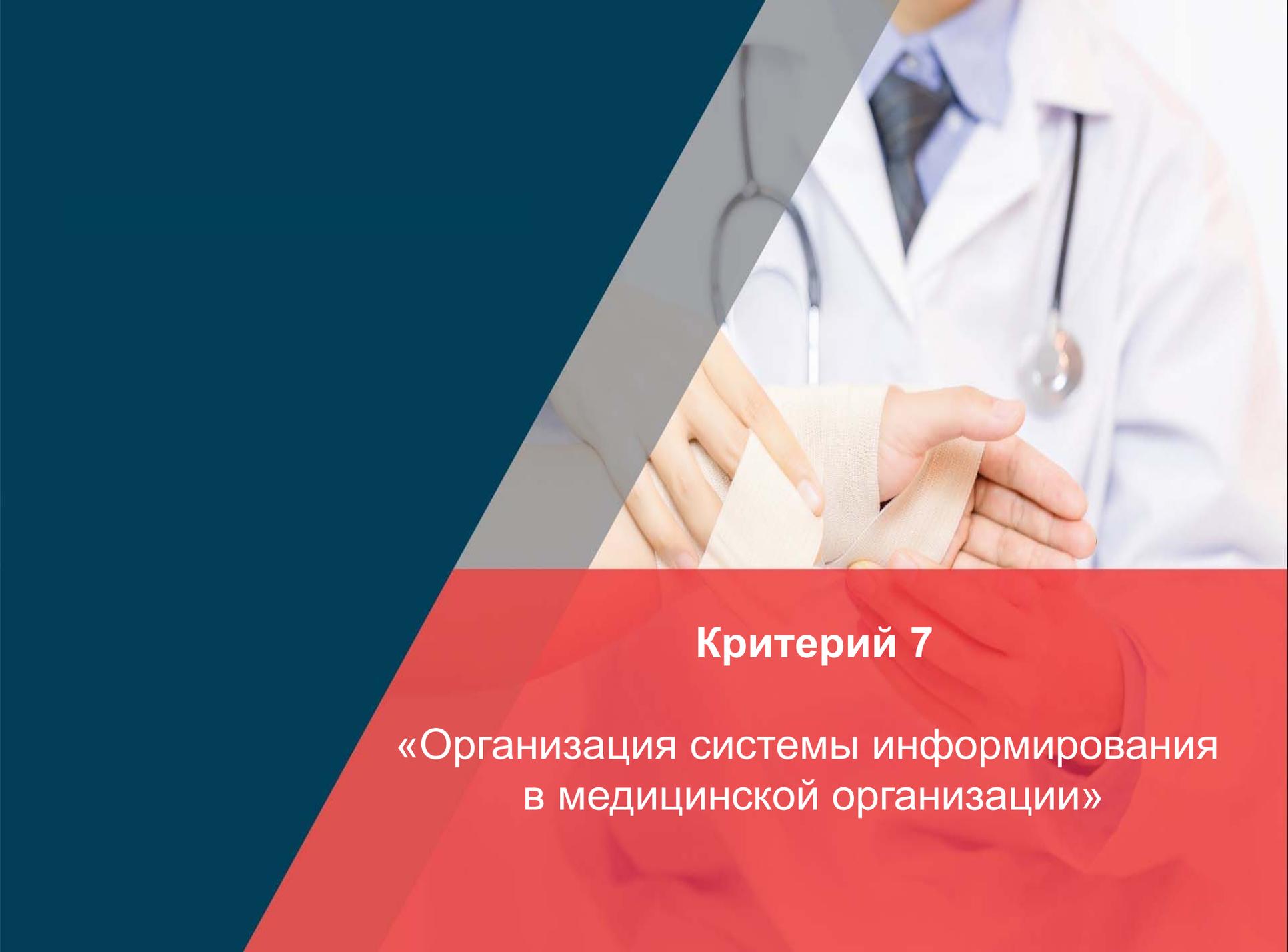


Пересечение коридоров



Лифт

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



## Критерий 7

«Организация системы информирования  
в медицинской организации»

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»





## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

### «Организация системы информирования в медицинской организации»



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

### «Организация системы информирования в медицинской организации»



МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ  
КРИТЕРИЕВ

«Организация системы информирования в медицинской организации»



МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ  
КРИТЕРИЕВ

«Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

### «Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

### «Организация системы информирования в медицинской организации»



«Организация системы информирования в медицинской организации»



Ограничение  
доступности



Мелкий  
шрифт

Ограничение  
доступности

Документы  
перекрывают  
друг друга

## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

### «Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



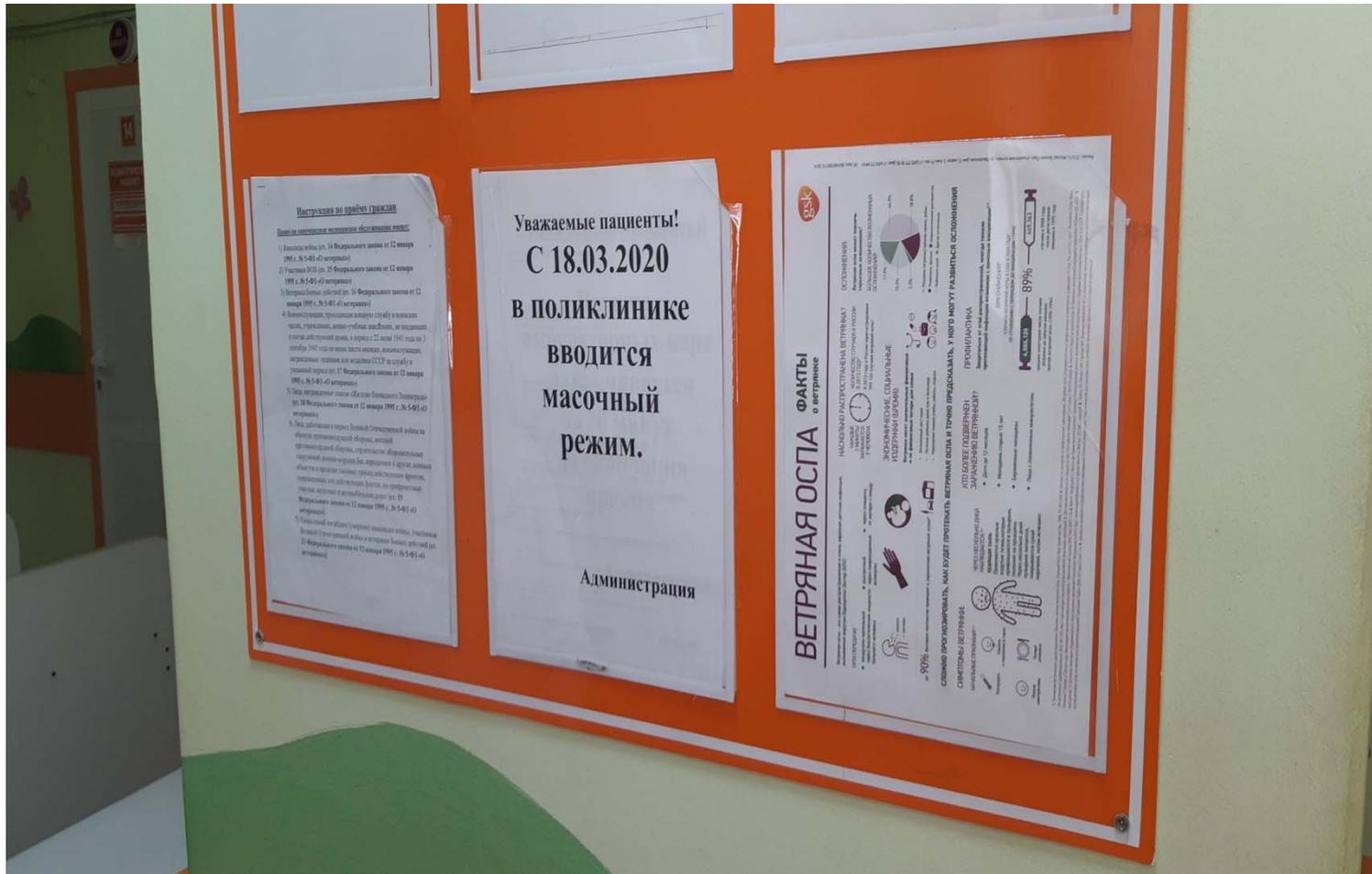
# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



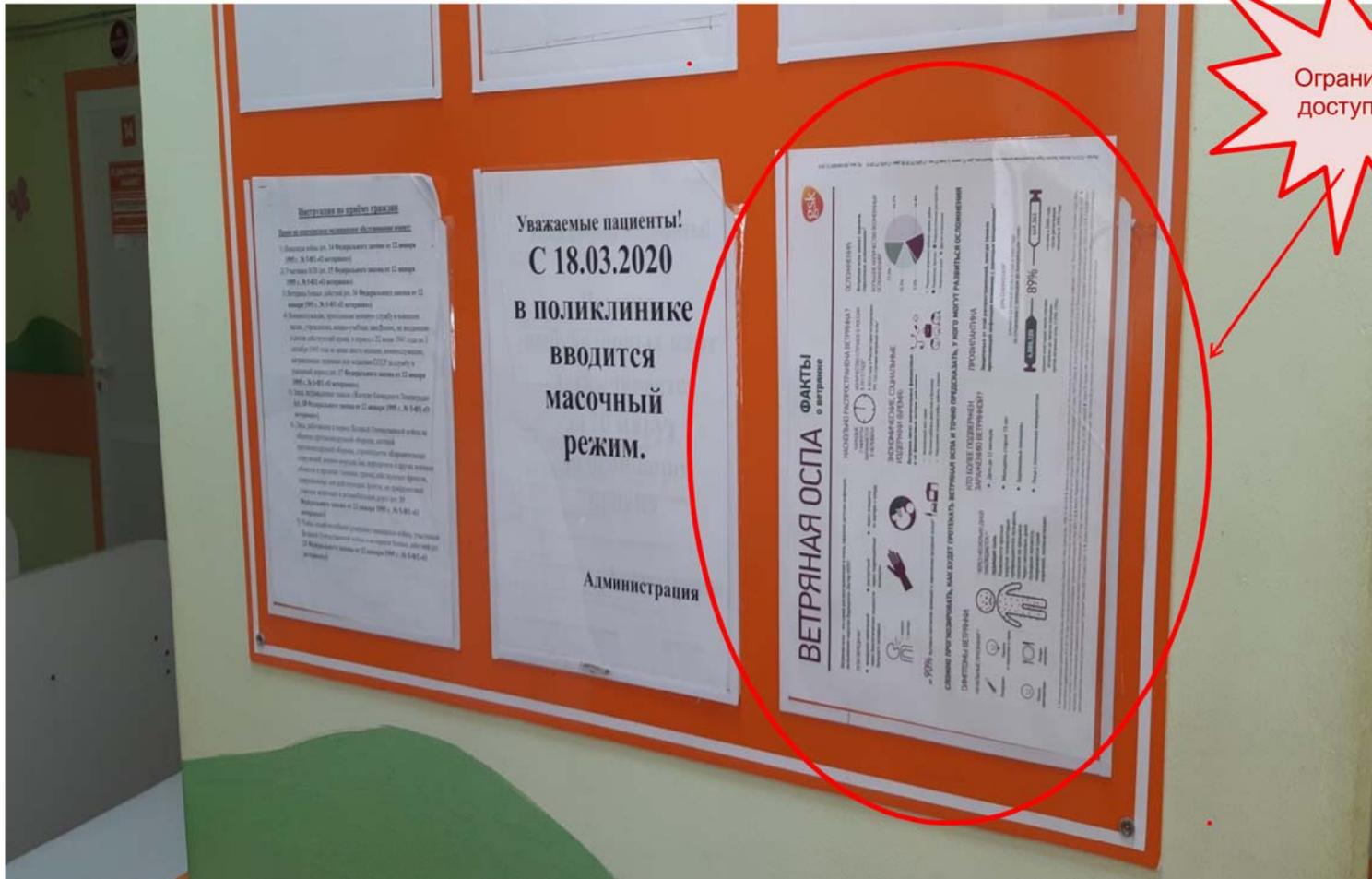
# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



Ограничение доступности

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»



Уместное размещение



### КАК ВОВРЕМЯ ОБНАРУЖИТЬ ОПУХОЛЬ

**Что и как часто надо проверять:**

- **ГОЛОВНОЙ МОЗГ** – МРТ по показаниям
- **ЛЮДЬЕ** – флюорография легочной ткани (ФЛГ) 1 раз в год
- **ЖЕЛУДОК** – эндоскопия 1 раз в год
- **КИШЕЧНИК** – колоноскопия 1 раз в год
- **КОЖА** – регулярный осмотр врача-дерматолога
- **КОСТИ**, мелкие тазовые – рентген 1 раз в год, крупные – по показаниям
- **ПЕЧЕНЬ** – УЗИ по показаниям 1 раз в год, при наличии заболеваний печени – чаще
- **МОЧЕВЫЙ ПУЗЫРЬ** – при наличии симптомов мочеиспускания, обструктивной болезни мочевого пузыря
- **ШЕЙКА МАТКИ** – осмотр на гинекологическом кресле 1 раз в год
- **ПРИБЛИЖАТЕЛЬНО** – у мужчин старше 45 лет сделать анализ на простатоспецифический антиген (ПСА)
- **МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА** – исследование с 30-летнего возраста маммографией 1 раз в 2 года до 39 лет – 1 раз в год по показаниям
- **ДРУГИЕ ВНЕШНИЕ ОРГАНЫ** (лицо, верхние конечности, грудная клетка, дистальные конечности) – 1 раз в год по показаниям

### КАК УБЕРЕЖЬ СЕБЯ ОТ РАКА

Соблюдение здорового образа жизни (ЗОЖ) – это залог здоровья. Соблюдение ЗОЖ включает в себя отказ от курения, употребление алкоголя, регулярное питание, физическую активность, регулярное посещение врача-терапевта для профилактики заболеваний.

Соблюдение ЗОЖ включает в себя:

- отказ от курения и употребления алкоголя;
- регулярное питание;
- физическую активность;
- регулярное посещение врача-терапевта для профилактики заболеваний.

Важно помнить: профилактика рака – это залог здоровья. Соблюдение ЗОЖ – это залог здоровья.

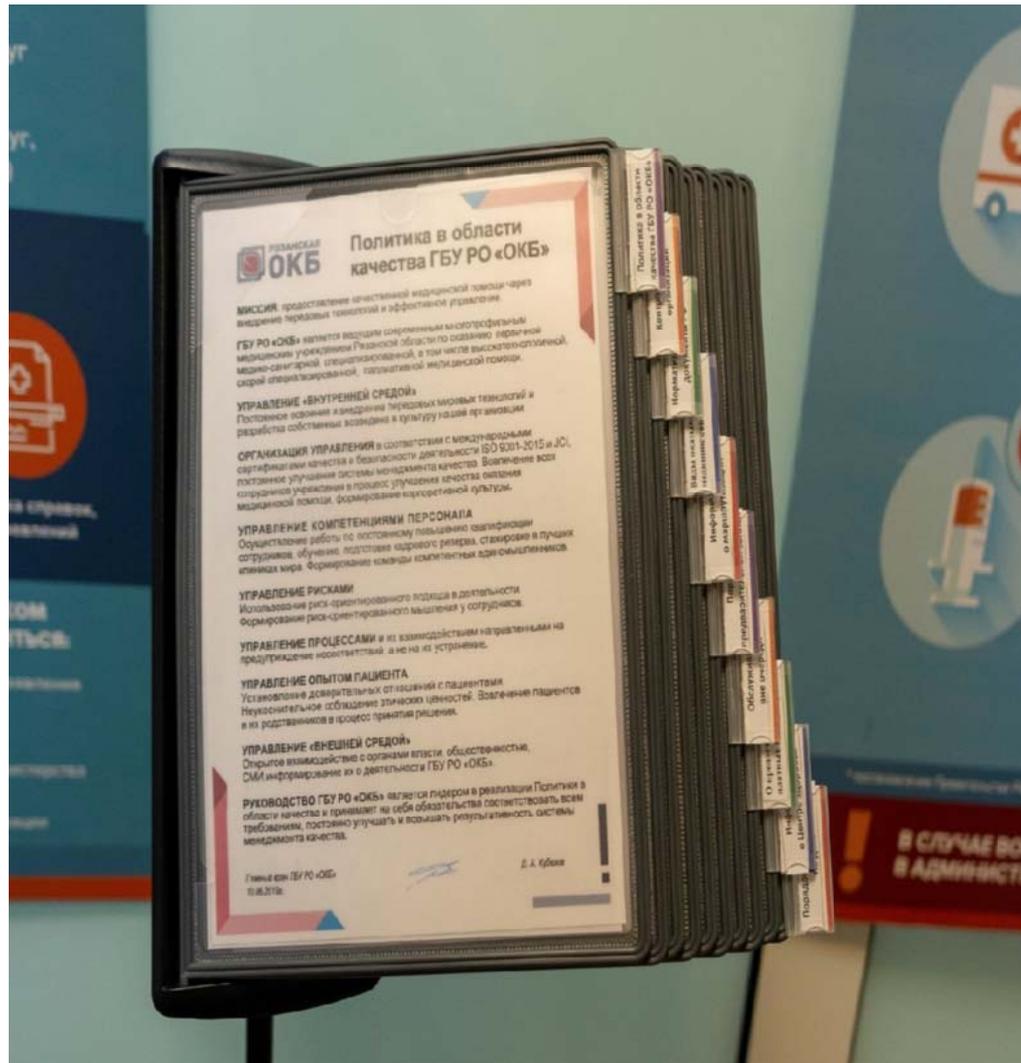
### СПАСЕНИЕ ОТ РАКА – В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ!



Ограничение доступности

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

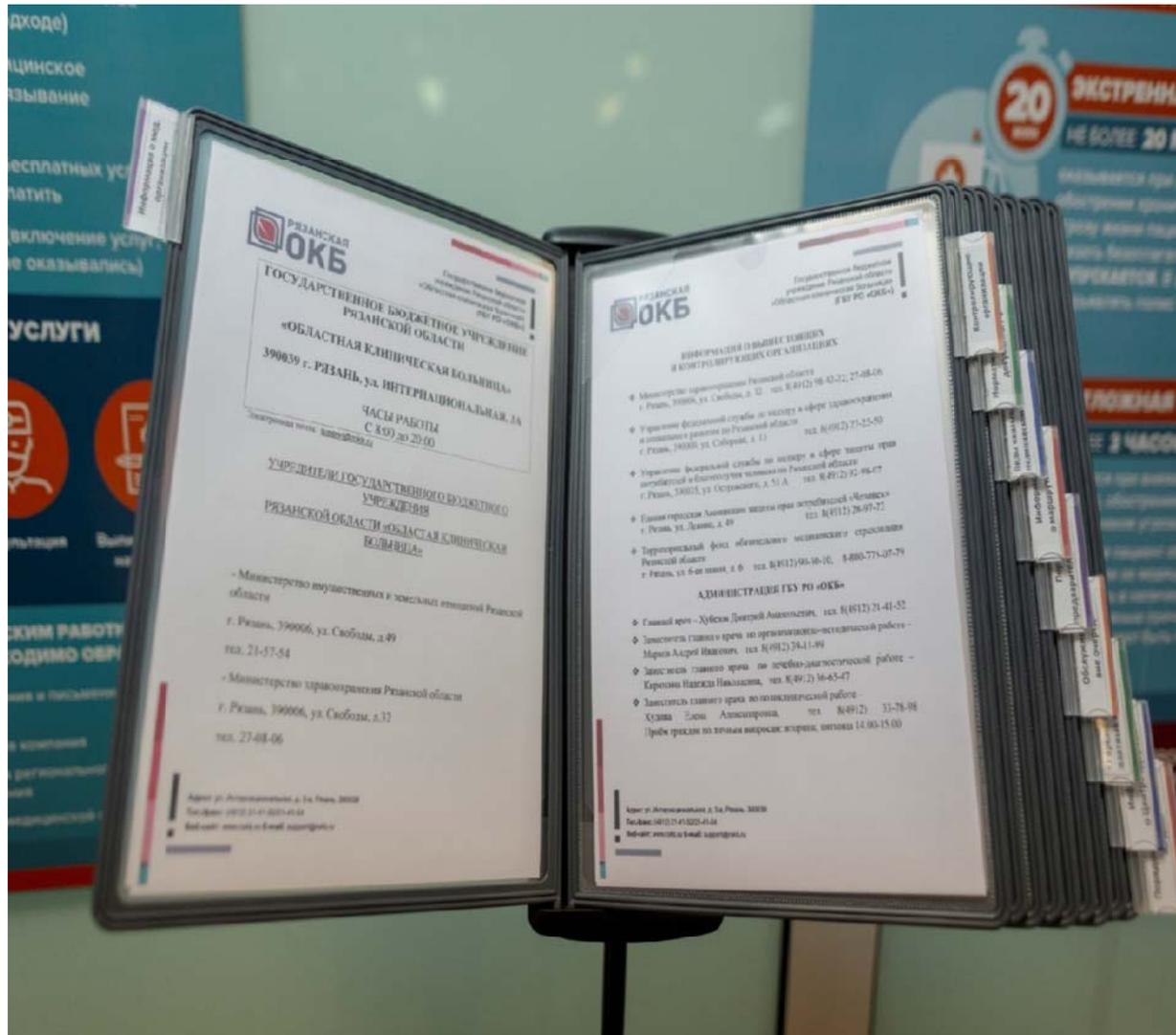
## «Организация системы информирования в медицинской организации»





# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

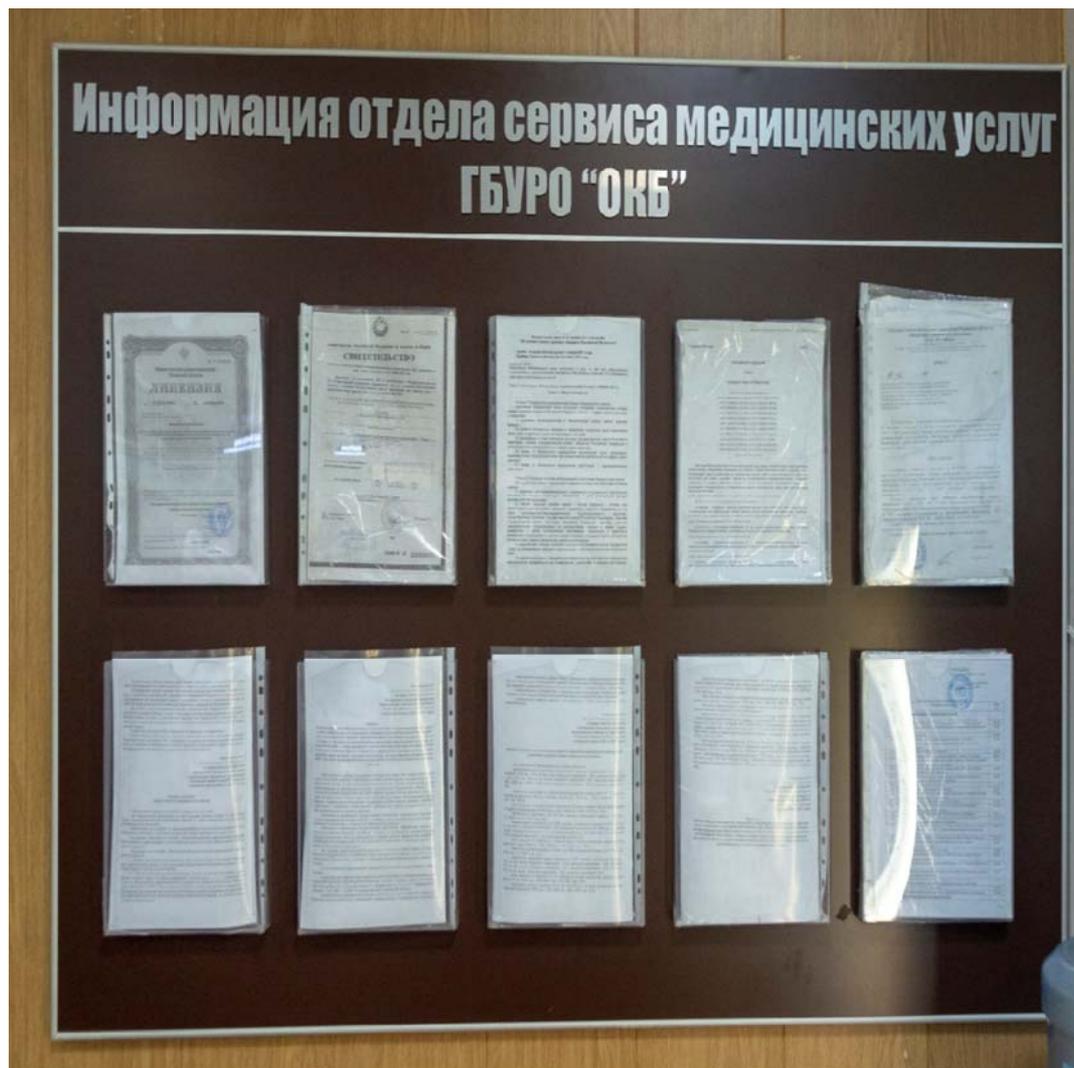
## «Организация системы информирования в медицинской организации»





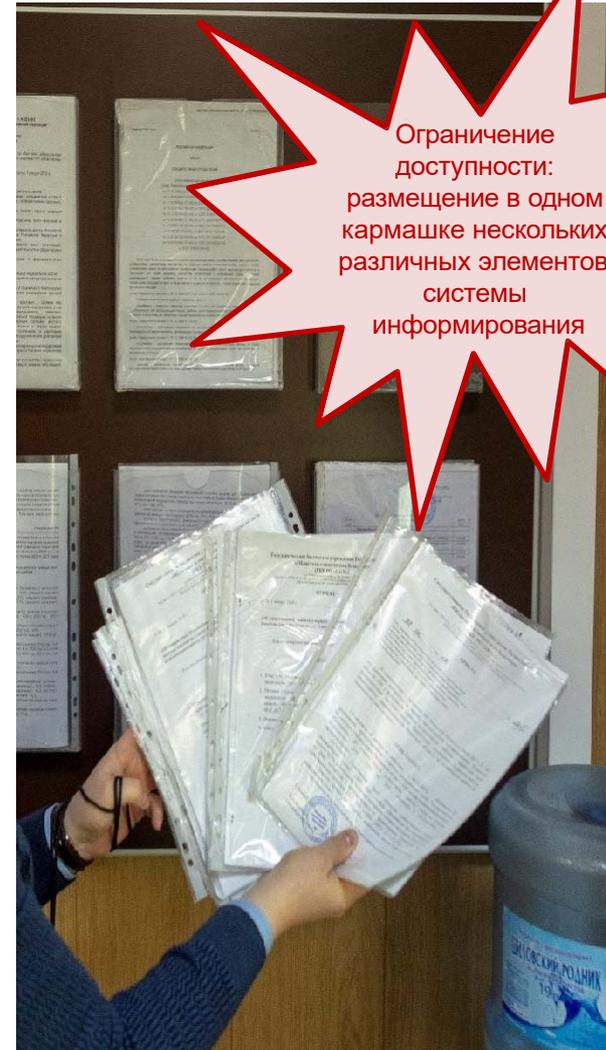
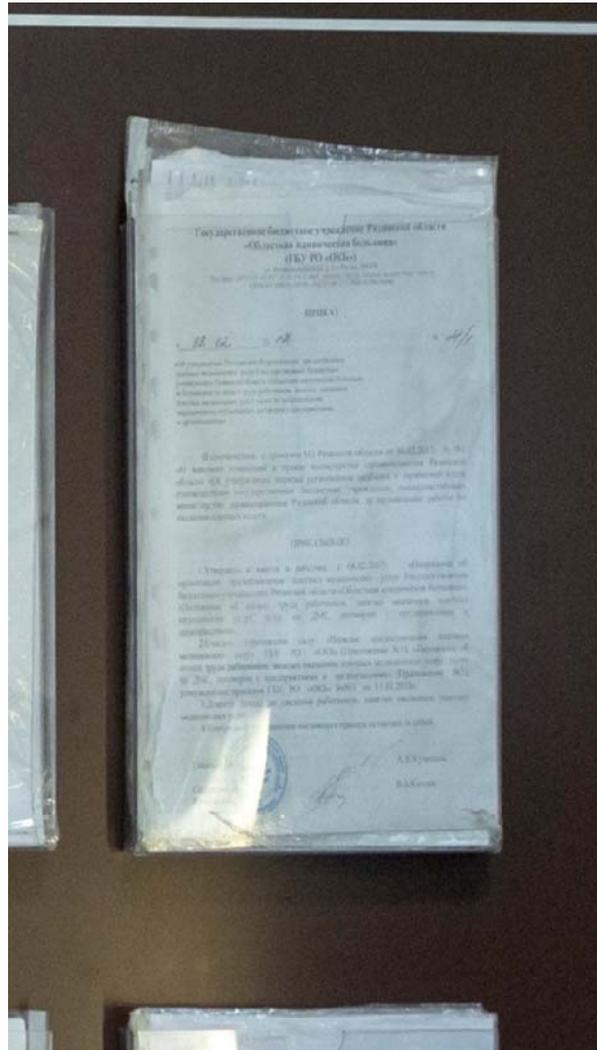
МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ  
КРИТЕРИЕВ

«Организация системы информирования в медицинской организации»



# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»

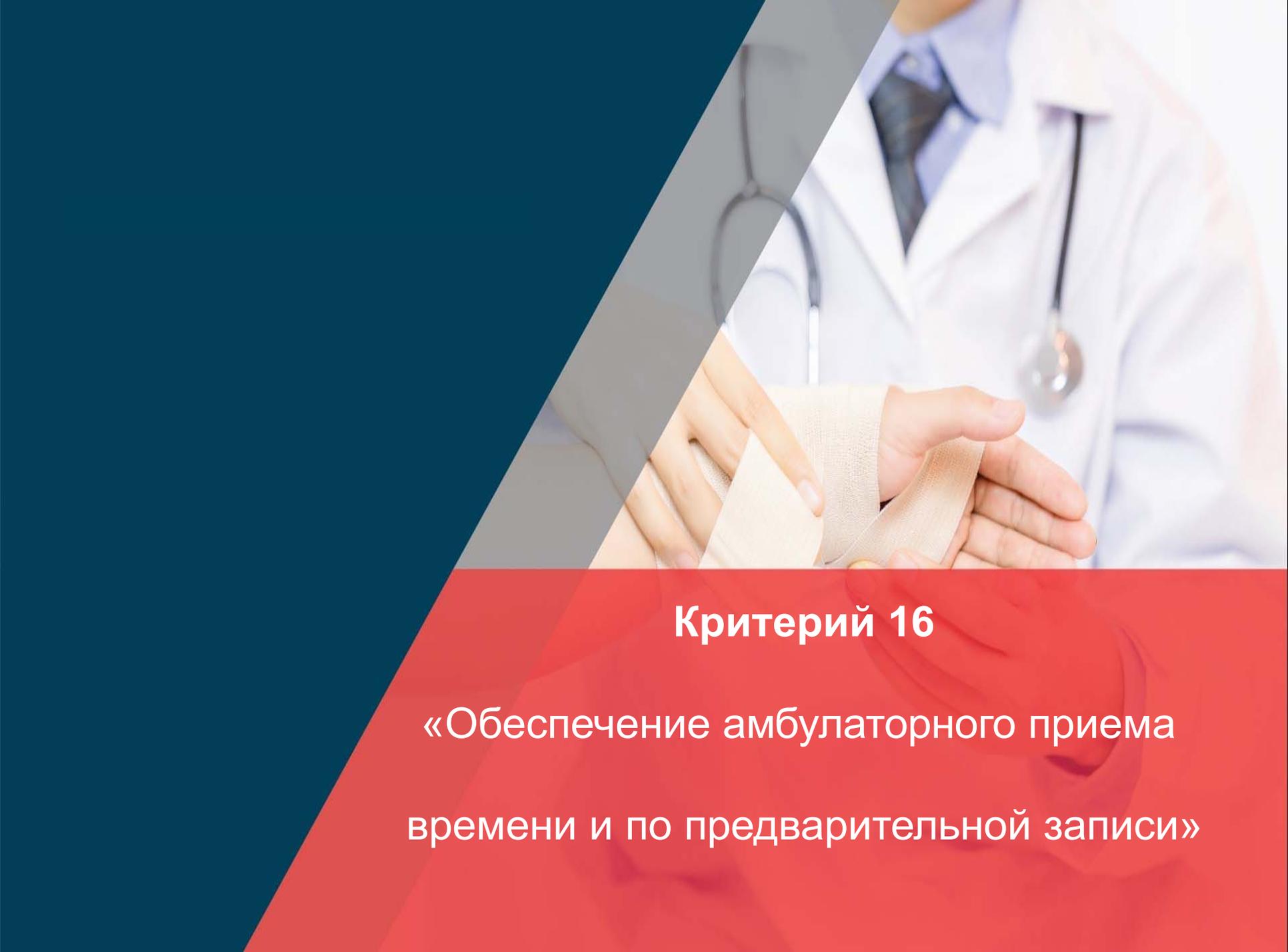


Ограничение доступности: размещение в одном кармашке нескольких различных элементов системы информирования

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

## «Организация системы информирования в медицинской организации»





## Критерий 16

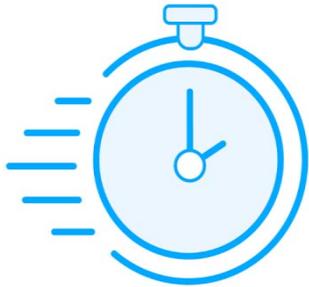
«Обеспечение амбулаторного приема  
времени и по предварительной записи»



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

Для достижения целевого значения критерия на первом уровне необходимо обеспечить:

- не менее 50% – доля посещений по предварительной записи,
- не менее 80% - доля пациентов по предварительной записи, принятых по установленному времени



При отсутствии в проверяемой медицинской организации возможности предварительной записи на плановый амбулаторный прием **ко всем специалистам**, наблюдения не проводятся – критерий не достигнут.





## Критерий 17

«медицинские организации»



### Критерий «Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации»

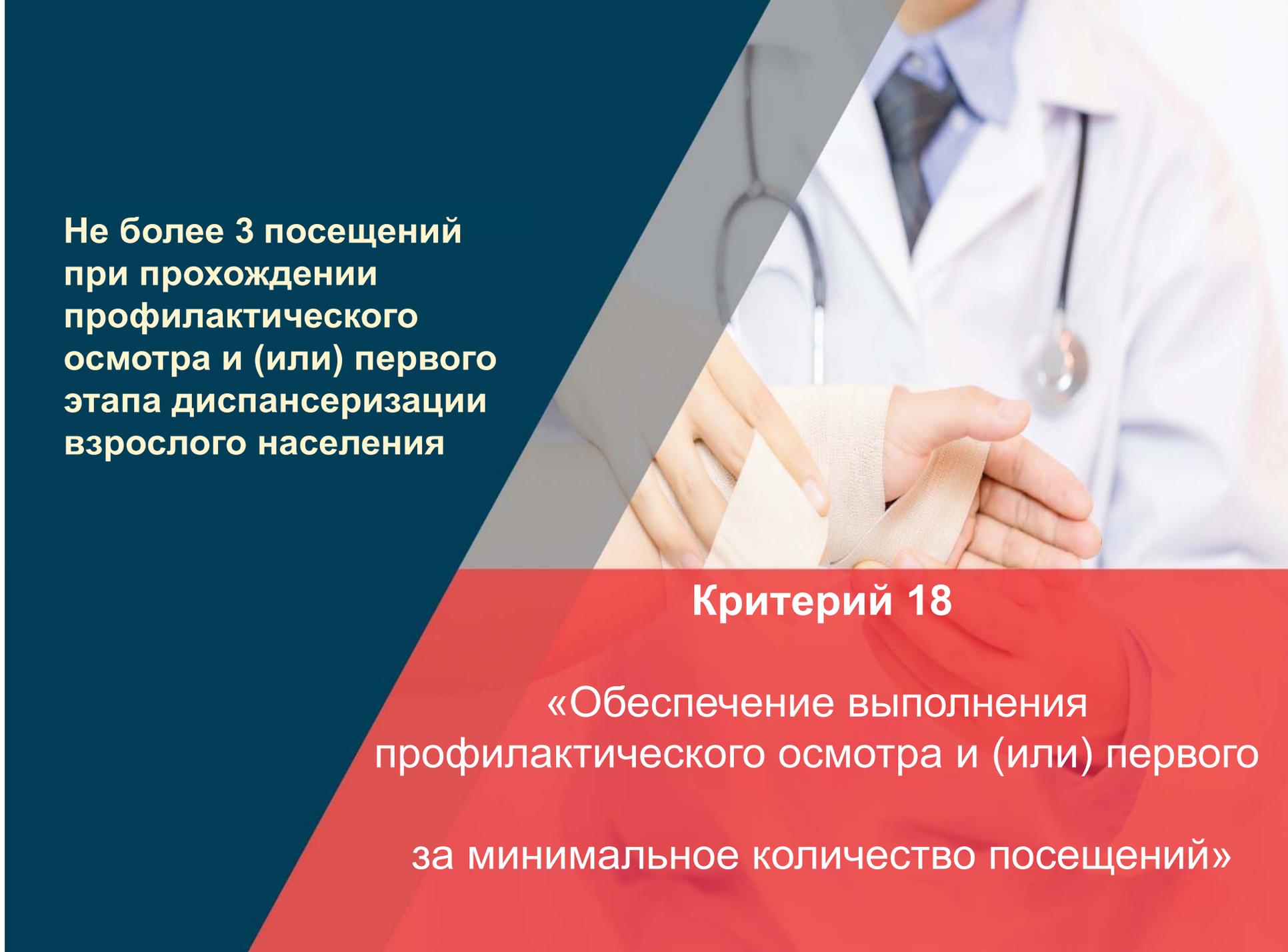
Для оценки достижения целевого значения критерия – доля записей, произведенных без посещения регистратуры, составляет **не менее 50%**.

Анализируются сведения медицинской информационной системы или других доступных достоверных источников о количестве пациентов, предварительно записанных на прием **за месяц, предшествующий проведению аудита**, сведения о количестве пациентов, предварительно записанных на прием при обращении в регистратуру.

#### Анализ записи на прием с 01.02.2022 по 28.02.2022

Вид записи на прием	Кол-во
Запись в регистратуре (на стойке информации)	3953
Инфомат	124
Запись через интернет	140
Запись по телефону	747
Запись врачом с приема	3255
Всего	8219

Удаленная запись



**Не более 3 посещений  
при прохождении  
профилактического  
осмотра и (или) первого  
этапа диспансеризации  
взрослого населения**

## **Критерий 18**

**«Обеспечение выполнения  
профилактического осмотра и (или) первого  
за минимальное количество посещений»**

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ



**Критерий «Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений»**



**Для оценки достижения целевого значения критерия – не более 3 посещений**

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «10» ноября 2020 г. № 1207Н

Наименование медицинской организации	Код форм по ОКУД	Код организации по ОКПО
	Медицинская документация	Учетная форма № 131/у
Адрес	Утверждена приказом Минздрава России от « <u> </u> » <u> </u> 2020 г. № <u> </u>	

**Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)**  
*(однократное посещение)*

1. Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) « »   20  г.

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

3. Пол: мужской – 1; женский – 2.

4. Дата рождения: « »   20  г., полных лет в отчетном году \_\_\_\_\_

5. Местность: городская – 1, сельская – 2

6. Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

7. Код категории льготы: \_\_\_\_\_

8. Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: да – 1; нет – 2

9. Занятость: 1 – работает; 2 – не работает; 3 – обучающийся в образовательной организации по очной форме

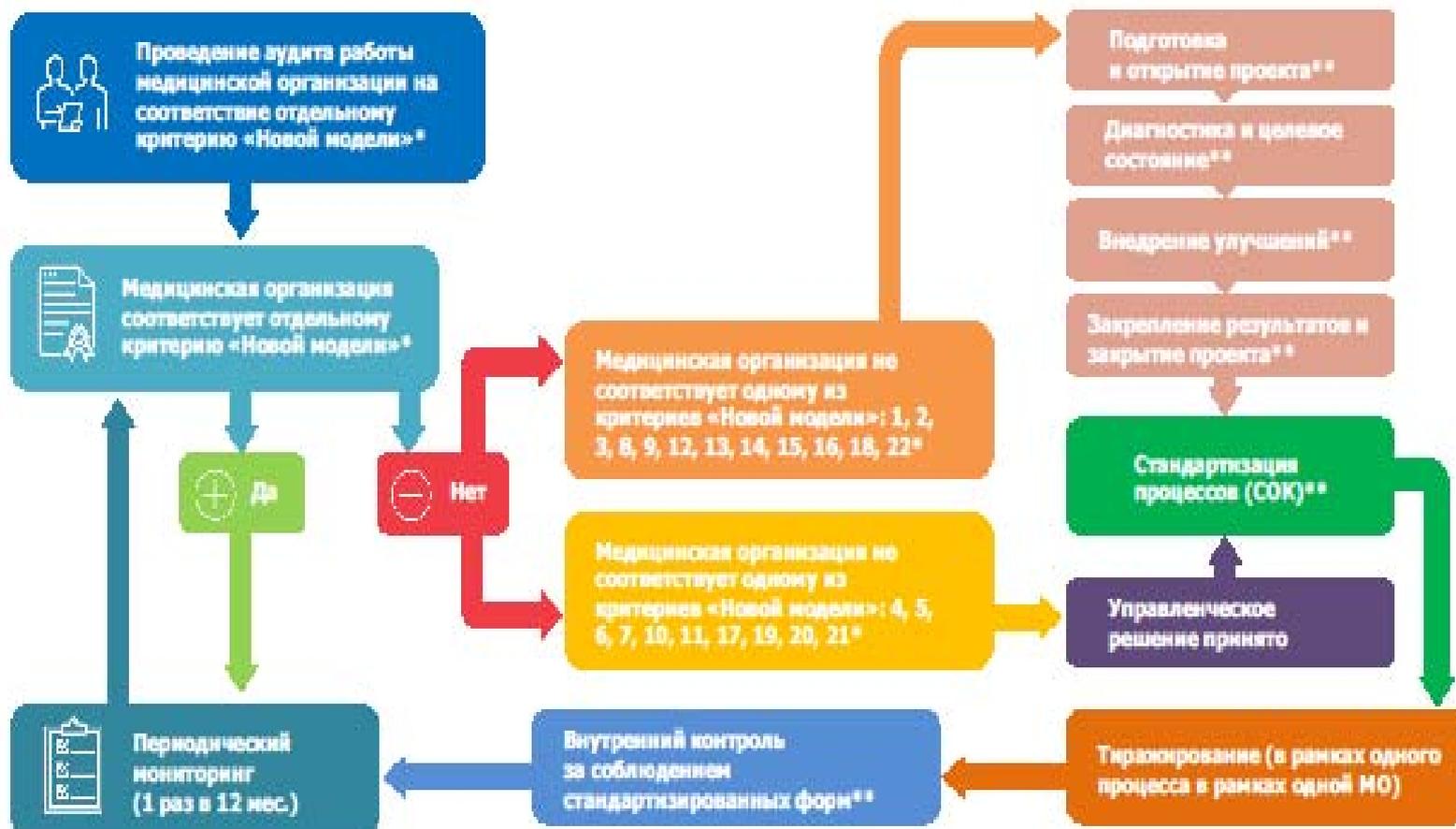
10. Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да – 1; нет – 2

11. Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост _____ см	масса тела _____ кг	индекс массы тела _____ кг/м <sup>2</sup>	
артериальное давление на периферических артериях _____ мм рт.ст.	принимает гипотензивных лекарственных препаратов: да / нет	аутоаудиальное давление _____ мм рт.ст.	
уровень общего холестерина в крови _____ ммоль/л	принимает гипохолестеринемических лекарственных препаратов: да / нет	уровень глюкозы в крови натощак _____ ммоль/л	
принимает гипогликемических лекарственных препаратов: да / нет	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) _____ %	абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) _____ %	



## Блок-схема «Достижение критериев «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»



\* Методические рекомендации Минздрава РФ «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (Москва, 2019).

\*\* Методические рекомендации Минздрава РФ «Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (Москва, 2019).



**РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ  
МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

**Телефон: 8 (4822)**

**36-17-62**

**36-17-63**

**E-mail:**

**[rcmedtver@mail.ru](mailto:rcmedtver@mail.ru)**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

