



*ФГБОУ ВО "Рязанский государственный
медицинский университет имени академика
И.П. Павлова" Минздрава России*

Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и современные концепции управления качеством медицинской помощи

Г.Б. Артемьева – д.м.н., проректор по
лечебной работе и развитию
регионального здравоохранения,
Н.Н. Перегудова – ведущий
специалист «Кайдзен-центр»

г. Рязань



От пилотного проекта «Бережливая поликлиника» к «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Октябрь 2016 года
пилотный проект
«Бережливая
поликлиника»

Июль 2017года
утвержден паспорт
приоритетного проекта
«Создание новой модели
медицинской организации,
оказывающей первичную
медико-санитарную
помощь»

С 2019 года
федеральный проект
«Развитие системы
оказания первичной
медико-санитарной
помощи» в рамках
национального проекта
«Здравоохранение»



Концепция бережливого производства (ГОСТ Р 56020-2014)

Бережливое производство – это концепция, содействующая организации в повышении ее конкурентоспособности и эффективности, включающая комплекс методов и инструментов по всем направлениям деятельности, позволяющий производить товары и оказывать услуги в минимальные сроки и минимальными затратами с требуемым потребителем качеством.

Философия бережливого производства основана на представлении процессов как потока создания ценности для потребителя, гибкости, выявлении и сокращении потерь, постоянном улучшении всех видов деятельности на всех уровнях организации, вовлечении и развитии персонала с целью повышения удовлетворенности потребителей и других заинтересованных сторон.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
СТАНДАРТ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р
56020—
2014

БЕРЕЖЛИВОЕ ПРОИЗВОДСТВО

Основные положения и словарь

Издание официальное

Москва
Стандартинформ
2015



Критерии «Новой модели медицинской организации»

9 блоков,

отражают основные направления деятельности
поликлиники

22 критерия: объективность, измеримость,
возможность улучшения достигнутых результатов

1

Потоки
пациентов

2

Доступность
медицинской
помощи

3

Эффективность
использования
оборудования

4

Качество
пространства

5

Стандартизация
процессов

6

Качество
медицинской
помощи

7

Вовлеченность
персонала
в улучшение
процессов

8

Формирование
системы управления

9

Управление
запасами



КРИТЕРИИ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

5. Качество медицинской помощи

5.1. Количество штрафов/удержаний/ снятий, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам медико-экономического контроля, экспертизы качества медицинской помощи

Целевое значение:

Планомерное снижение показателей не менее чем на 5% ежегодно по сравнению с предыдущим годом. Каждый показатель исчисляется количеством штрафов (удержаний, снятий) на 100 запрошенных СМО медицинских карт ежемесячно.

5.2. Сумма штрафов/удержаний/ снятий, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам медико-экономического контроля, экспертизы качества медицинской помощи

Целевое значение:

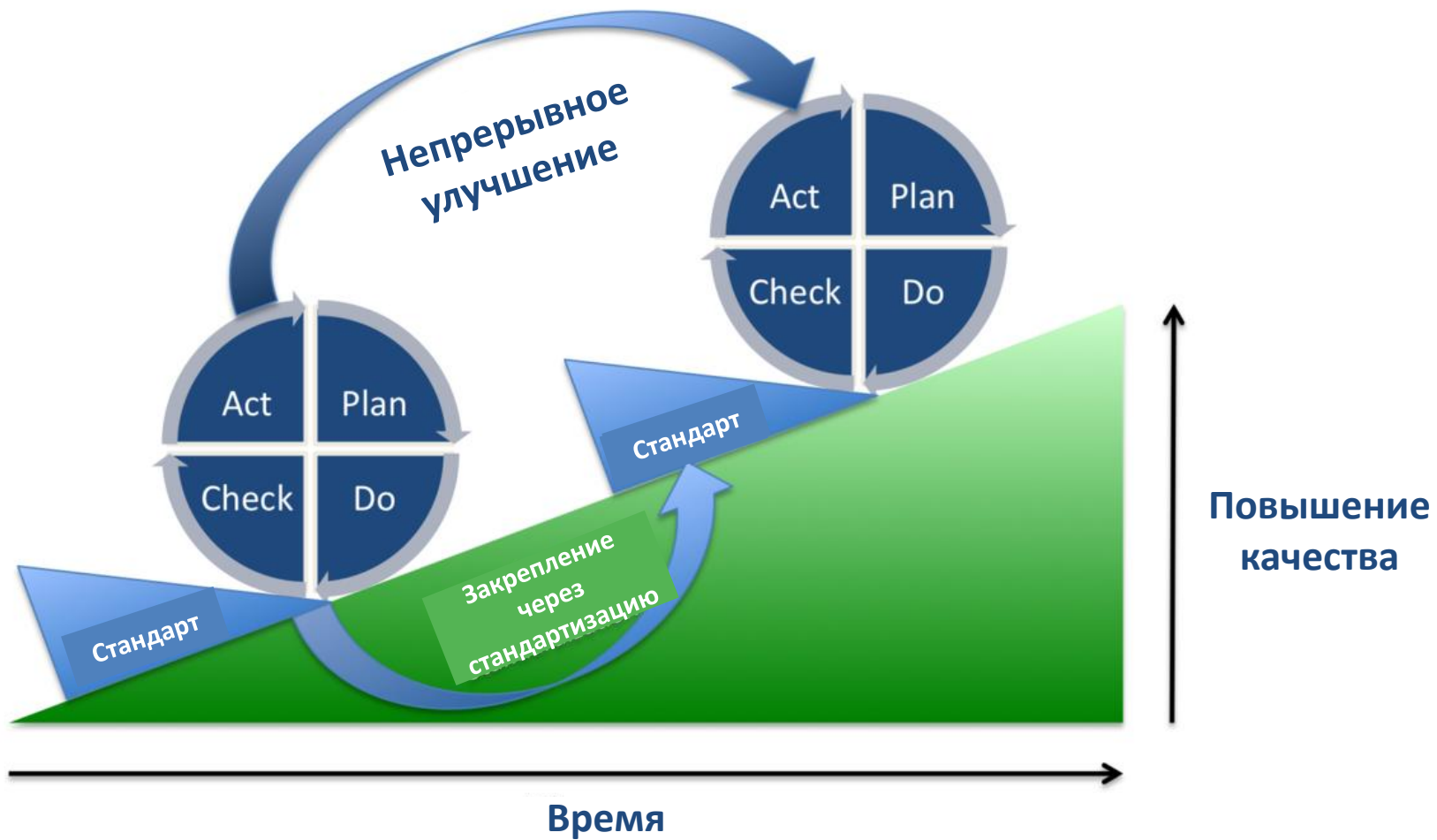
Планомерное снижение показателей не менее чем на 5% ежегодно по сравнению с предыдущим годом. Каждый показатель исчисляется суммой штрафов (удержаний, снятий) на 100 запрошенных СМО медицинских карт ежемесячно



Совершенствование механизмов управления качеством



Цикл PDCA (Планируй-Делай-Проверяй-Действуй)



Принципы бережливого производства и менеджмента качества

№	Принципы бережливого производства (ГОСТ Р 56020-2014)	№	Принципы менеджмента качества (ГОСТ Р ИСО 9001-2015)
1.	Ориентация на создание ценности для потребителя	1.	Направленность на конечного потребителя
2.	Организация потока создания ценности для потребителя		
3.	Стратегическая направленность	2.	Лидерство руководства
4.	Построение корпоративной культуры на основе уважения к человеку	3.	Вовлечение персонала предприятия в процесс внедрения и реформирования системы менеджмента качества
5.	Визуализация и прозрачность	4.	Процессный подход
6.	Постоянное улучшение	5.	Стремление к усовершенствованию системы менеджмента качества
7.	Принятие решений, основанных на фактах	6.	Принятие решений, подкреплённых фактами
8.	Установление долговременных отношений с поставщиками	7.	Поддержание взаимовыгодных отношений с партнёрами
9.	Вытягивание		
10.	Сокращение потерь		
11.	Приоритетное обеспечение безопасности		
12.	Встроенное качество		
13.	Соблюдение стандартов		



Преимущества от интеграции системы менеджмента качества и бережливого производства

повышение удовлетворенности пациента организацией, условиями и качеством предоставляемых ему медицинских услуг

повышение эффективности взаимодействия со стейкхолдерами

снижение уровня рисков медицинской организации за счет оптимального распределения ресурсов и единого подхода к управлению процессами и характеристиками потока производимой продукции или оказываемых услуг

ГОСТ Р 57522-2017
Интегрированная система
менеджмента качества и
бережливого производства



Система управления качеством медицинской помощи



Дизайн качества: фокус-группы потребителей медицинских услуг

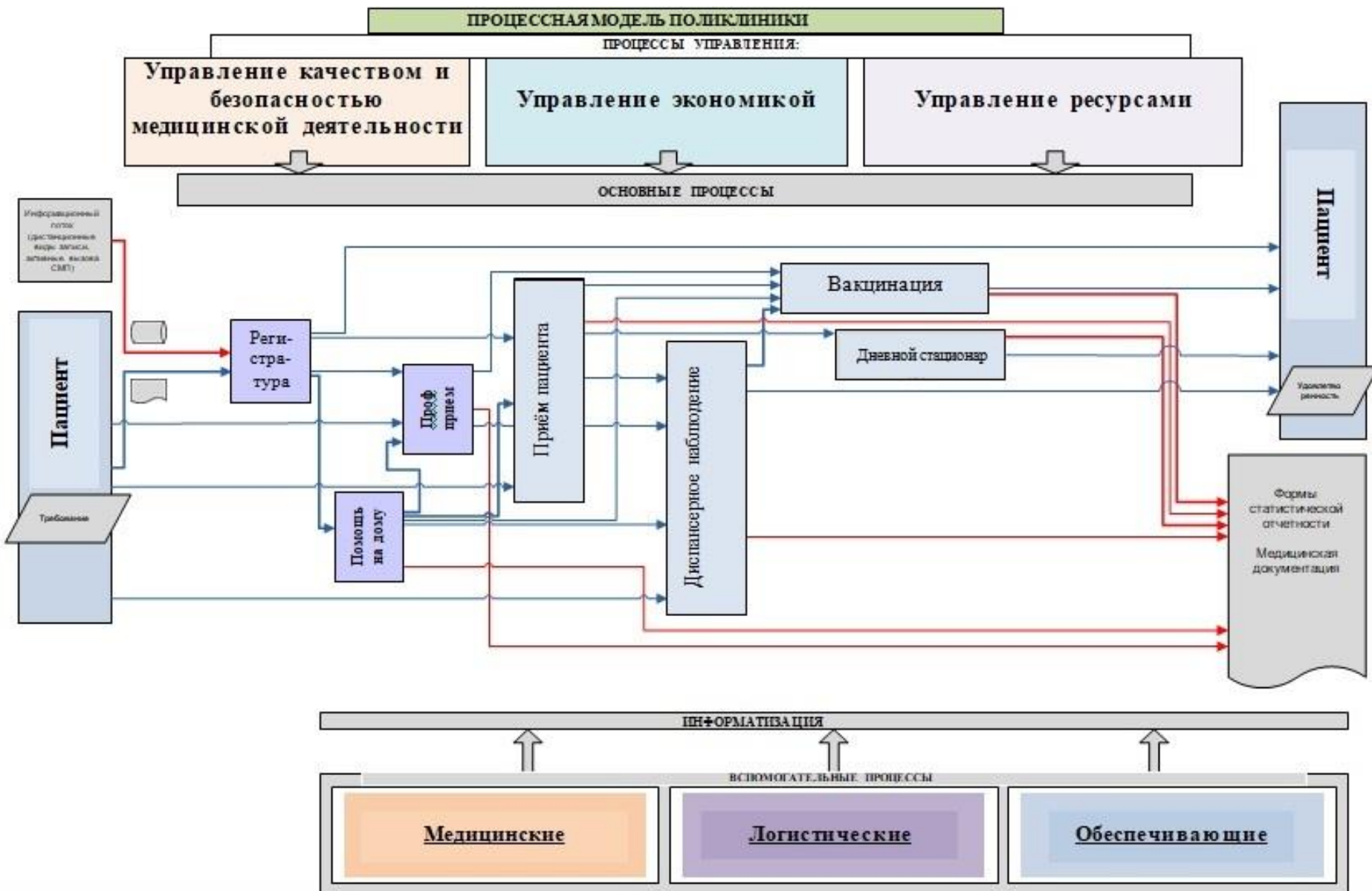
пациенты, обратившиеся за неотложной медицинской помощью, нуждающиеся в быстрой диагностике, оказании помощи и принятии решения о дальнейшей маршрутизации

пациенты, обратившиеся за плановой медицинской помощью, нуждающиеся в осмотре врачом и/или диагностическом обследовании в строго назначенное время

пациенты, обратившиеся с профилактической целью (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и т.д.), нуждающиеся в заключении о состоянии их здоровья и медицинских рекомендациях

пациенты, состоящие на диспансерном учете и нуждающиеся в оценке их состояния и корректировке программы лечения или реабилитации, для достижения улучшения или стабилизации их состояния здоровья





...на лад их дело не пойдёт, и выйдет из него не дело, только мука...
И.А.Крылов



Процессы

Проекты

Организационная структура



Благодарю за внимание!

