Министерство здравоохранения Тверской области
ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница»

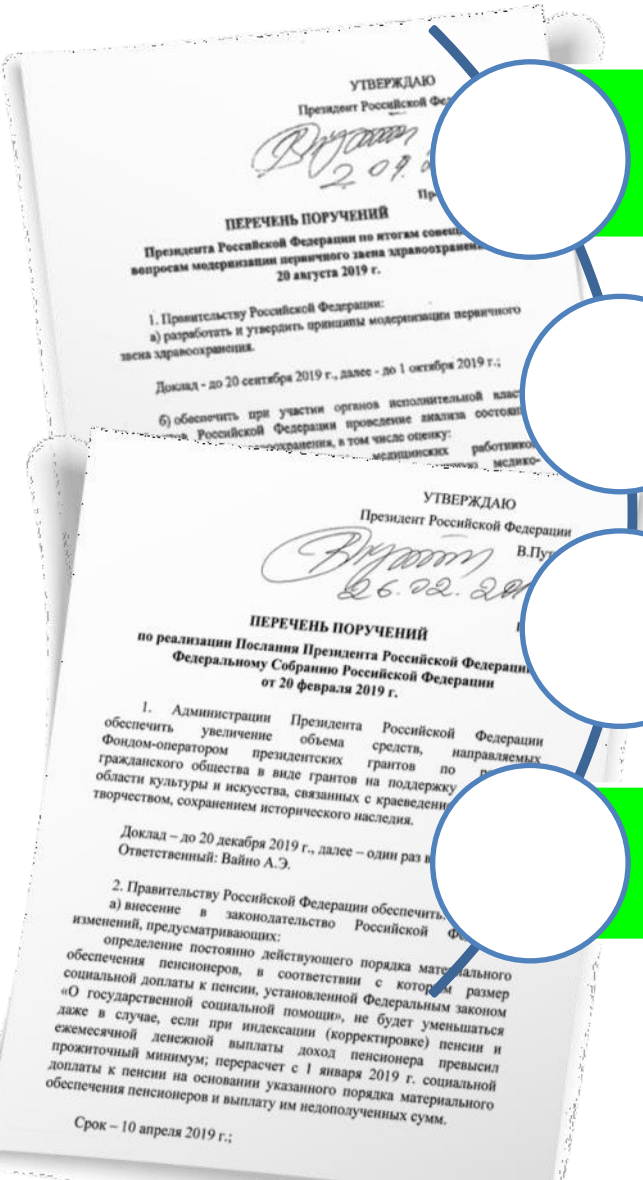
Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи

Аудит достижения критериев базового уровня «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

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

27.11.2019
г. Тверь

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

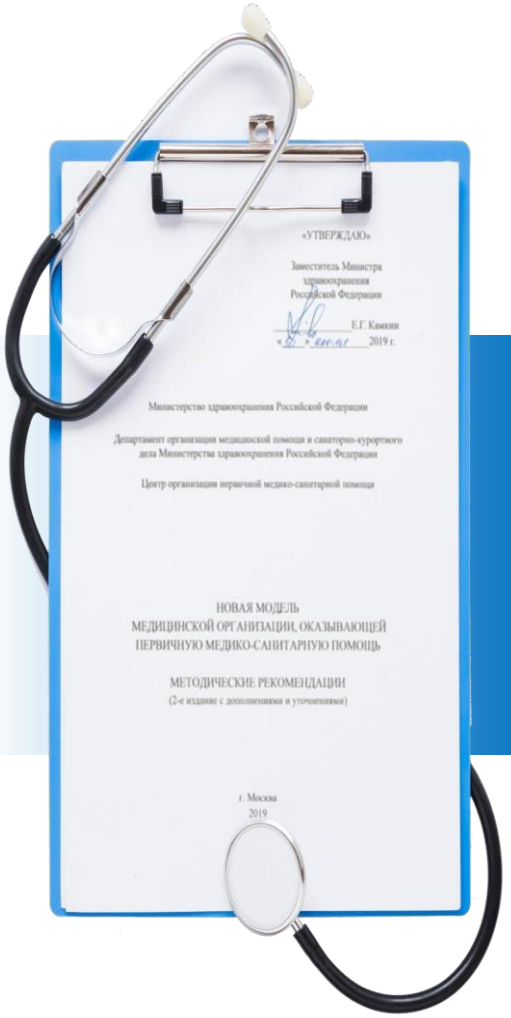
Обеспечить к 2021 году перевод всех детских поликлиник на новую модель оказания гражданам первичной медико- санитарной помощи («Бережливая поликлиника»)

1 ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПМСП»

- Обобщен опыт субъектов Российской Федерации, подведены промежуточные итоги реализации региональных проектов
- Доведена информация о трехуровневой системе развития новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП
- В работе конференции приняли участие представители профильных департаментов МЗРФ, ведущих федеральных научных центров, ФОМС, РОСАТОМа, медицинских организаций, органов исполнительной власти РФ
- Предоставлен мощный методический инструментарий
- Проведены деловые игры по основным инструментам достижения критериев

Национальные проекты
Здравоохранение

ЦЕНТРОМ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В 2019 ГОДУ РАЗРАБОТАНЫ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ



Подготовлены и доведены до субъектов:

Методические рекомендации (2 издание):
«Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

22 критерия

- объективность
- измеримость
- возможность улучшения достигнутых результатов

Методическая поддержка:

создано 12 ресурсных центров, обучено 4 237 человек

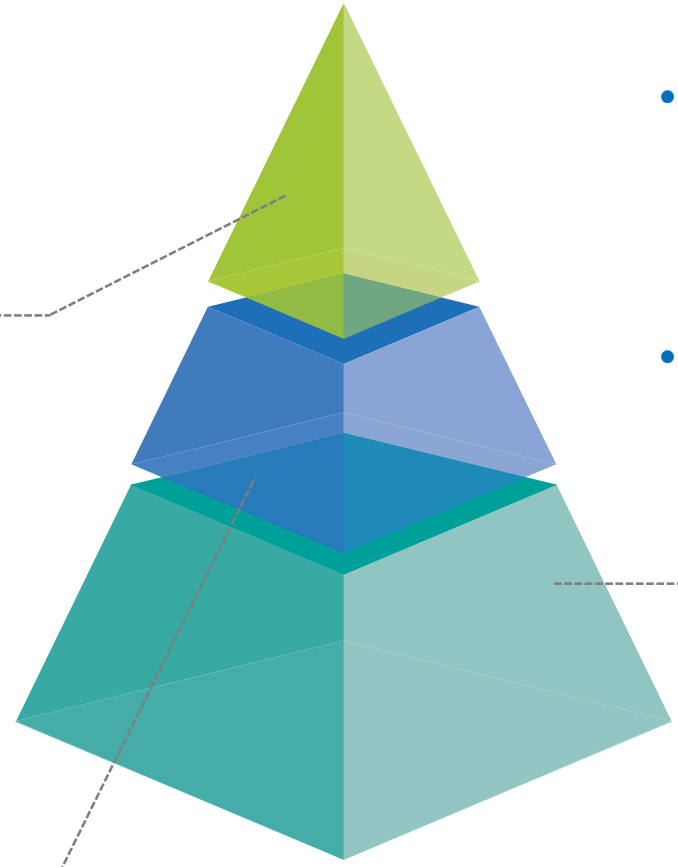
УРОВНИ РАЗВИТИЯ «НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»

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»
- В настоящее время отдельными медицинскими организациями достигнуты **не более 5 критериев** (Удмуртская Республика, Алтайский край, Пермский край, Кировская область)

КРИТЕРИИ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПМСП

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Национальные проекты

ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ – К ЕДИНОЙ МОДЕЛИ ПОЛИКЛИНИКИ

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

Разработана вторая редакция критериев «Новой модели медицинской организации»

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

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 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).

Национальные проекты
Здравоохранение

БАЗОВЫЙ 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 ТПГГ

Не более 1 пересечения

Национальные проекты
Здравоохранение

БАЗОВЫЙ 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 200 посещений плановой мощности

Зоны комфортного ожидания

г. Ульяновск, Детская городская клиническая больница, поликлиника № 9

5 Организация системы навигации в медицинской организации

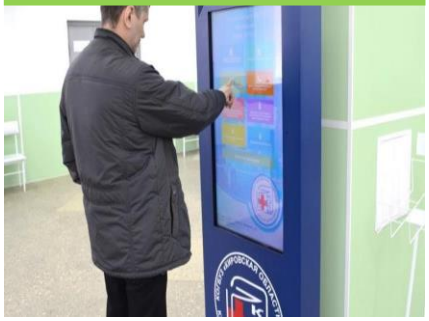
Не более 30 секунд на поиск необходимой информации

Доступная система навигации

7 Организация системы информирования в медицинской организации

100% элементов системы информирования

Электронная система информирования



Национальные проекты
Здравоохранение

БАЗОВЫЙ 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 без посещения поликлиники

Удаленная запись на прием к врачу

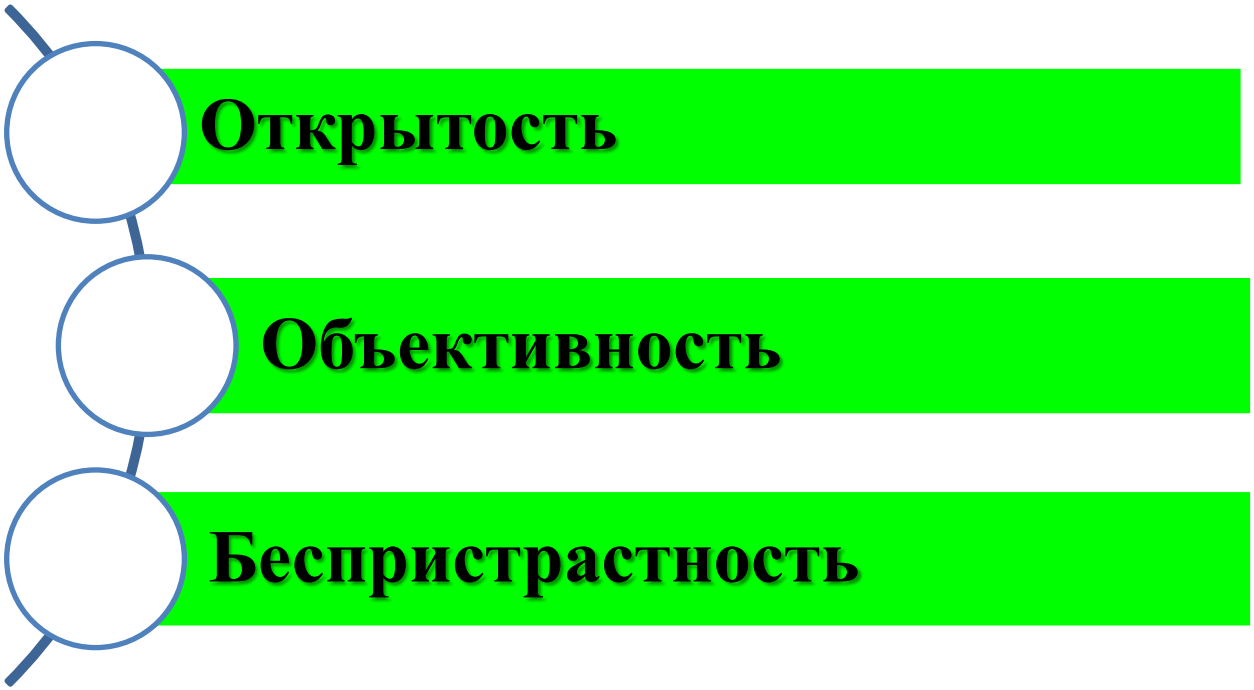
На базовом уровне:
не менее 50% - доля посещений по предварительной записи,
из которых не менее 80%
пациентов принято по установленному времени

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

не более 3 посещений

Оптимальная организация процесса диспансеризации

ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ АУДИТА



Аудит проводится единовременно в отношении всех критериев, оцениваемых в медицинской организации, независимо от получаемых в ходе аудита результатов (проведение оценки не прекращается при фиксации факта недостижения какого-либо из критериев).

ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ АУДИТА

- **Оценка проводится путем наблюдений и замеров, которые необходимо проводить до первого несоответствия критерию, при этом количество наблюдений не должно быть больше, чем рекомендовано методикой**

- **При проведении оценки не учитывается:**
  - **прием пациентов, имеющих право на внеочередной прием**
  - **прием пациентов, нуждающихся в оказании неотложной/экстренной медицинской помощи;**
  - **прием, прерванный или задержанный по причине возникновения форс- мажорных ситуаций**

«Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»

Перечень мероприятий оцениваемого процесса	Наименование кабинета/ его номер	Организация устранения пересечения		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве: наличие отдельного кабинета (да/нет)	во времени: наличие предварительной записи и/или выделенного времени приема (да/нет)	
1	2	3	4	5
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	НЕТ
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	ДА
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	ДА
Маммография	324	НЕТ	ДА	НЕТ
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	ДА
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	НЕТ	НЕТ	ДА
			Общее количество пересечений:	4
			Достижение целевого значения (да/нет):	НЕТ

Национальные проекты
Здравоохранение

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

Критерий «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»

Для оценки достижения целевого значения критерия – не более 3 пересечений потоков – заполняется проверочный лист:

- для поликлиник, оказывающих помощь взрослому населению
- для поликлиник, оказывающих помощь детям

Проверочный лист состоит из нескольких столбцов:

- Данные в столбце 1 являются фиксированными
- Данные в столбцах 2, 3, 4 вносятся специалистами проверяемой МО.

Заполняет проверяемая МО

Заполняет специалист, проводящий аудит

Наименование этапа процесса	Номер кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве (да/нет)	во времени (да/нет)	
1	2	3	4	5
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	НЕТ
Анкетирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Антропометрия	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Измерение артериального давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Сдача кала на скрытую кровь	201	НЕТ	НЕТ	ДА
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	НЕТ
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	ДА
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	ДА
Маммография	324	НЕТ	ДА	НЕТ
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	ДА
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	ДА	НЕТ	НЕТ
			Общее количество пересечений:	4
			Достижение целевого значения (да/нет):	НЕТ

Национальные проекты
Здравоохранение

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

Критерий «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»

Разделение потоков отсутствует (столбец 3 – «НЕТ», столбец 4 – «НЕТ»

Наблюдение не проводится

Заполняет проверяемая МО

Наименование этапа процесса	Номер кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве: (да/нет)	во времени: (да/нет)	
1	2	3	4	5
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	
Анкетирование	208	ДА	НЕТ	
Антропометрия	208	ДА	НЕТ	
Измерение артериального давления	208	ДА	НЕТ	
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	ДА	НЕТ	
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	**ДА**
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	**ДА**
Маммография	324	НЕТ	ДА	
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	**ДА**
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	ДА	НЕТ	
			Общее количество пересечений:	
			Достижение целевого значения (да/нет):	

Национальные проекты
Здравоохранение

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

Критерий «Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике»

Разделение потоков в пространстве (столбец 3 – «ДА», столбец 4 – «НЕТ»
Разделение потоков во времени (столбец 3 – «НЕТ», столбец 4 – «ДА»)

3 наблюдения у каждого кабинета

Пересечение потоков

Выявлены

в столбце 3/4 исправить «ДА» на «НЕТ»

В столбце 3 и 4 «НЕТ» - выявлено пересечение потоков

в столбце 5 указать «ДА» (есть пересечение потоков)

Не выявлены

в столбце 5 указать «НЕТ» (нет пересечения потоков)

«Достижение целевого значения»:
«ДА» – при общем количестве пересечений не более 3

Заполняет проверяемая МО

Заполняет специалист, проводящий аудит

Наименование этапа процесса	Номер кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
		в пространстве: (да/нет)	во времени: (да/нет)	
1	2	3	4	5
Обращение в регистратуру	-	ДА	НЕТ	НЕТ
Анкетирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Антропометрия	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Измерение артериального давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня глюкозы крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Определение уровня общего холестерина крови экспресс-методом	206	ДА	НЕТ	НЕТ
Забор крови (с целью выполнения общего анализа крови, уровня глюкозы и общего холестерина крови, ПСА)	206	НЕТ ~~ДА~~	НЕТ	**ДА**
Взятие мазка с поверхности шейки матки	209	ДА	НЕТ	НЕТ
Электрокардиография	204	НЕТ	НЕТ	**ДА**
Измерение внутриглазного давления	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Флюорография	301	НЕТ	НЕТ	**ДА**
Маммография	324	НЕТ	ДА	НЕТ
Эзофагогастродуоденоскопия	410	НЕТ	НЕТ	**ДА**
Краткое профилактическое консультирование	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр врача-терапевта	208	ДА	НЕТ	НЕТ
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом	209	ДА	НЕТ	НЕТ
			Общее количество пересечений:	**4**
			Достижение целевого значения (да/нет):	**НЕТ**

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ КРИТЕРИЯ

«Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий» - не более 1 пересечения

Наименование и № кабинета	Организация устранения пересечения потоков пациентов		Наличие пересечений потоков (да/нет)
	в пространстве: наличие отдельного кабинета (да/нет)	во времени: выделенного времени приема (да/нет)	
1	2	3	4
Кабинет врача-терапевта участкового №3	ДА	НЕТ	НЕТ
Кабинет забора крови №6	НЕТ	ДА	НЕТ
Общее количество пересечений:			0
Достижение целевого значения (да/нет):			ДА

«Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания»

N = плановая мощность поликлиники/200

Плановая мощность поликлиники	Расчетное количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания, ед.	Соответствие зоны (зон) комфортного ожидания формату «минимум» (да/нет)	Фактическое количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания, ед.
1	2	3	4
450	3	да	3
Достижение целевого значения критерия:			да

Национальные проекты
Здравоохранение

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*
450	3	да	3
	Достижение целевого значения критерия:		**да**

В строке «Достижение целевого значения критерия» **указать** результат проведенного 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 КРИТЕРИЯ

«Организация системы навигации»

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
Достижение целевого значения (да/нет):				Да

«Организация системы информирования в медицинской организации»

$$N = \frac{\text{кол-во элементов системы информирования с оценкой ДА, ст. 7}}{18} * 100\%$$

Оцениваются:

- Наличие элемента информирования
- Уместность элемента информирования
- Актуальность элемента информирования
- Доступность элемента информирования

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
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)	Да	Да	Да	Да	Да
Копия свидетельства государственной регистрации медицинской организации	Да	Да	Да	Да	Да
Копия действующей лицензии с приложениями	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о вышестоящих и контролирующих организациях	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о противодействии коррупции	Да	Да	Да	Нет	Нет
Информация о возможности ознакомления с нормативными правовыми актами в фронт-офисе	Да	Да	Да	Нет	Нет
Информация о страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации	Да	Да	Да	Нет	Нет
Информация о видах оказываемой медицинской помощи	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о порядке, об объемах и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с ПГГ и ТПГГ	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о маршрутизации пациентов в условиях конкретной поликлиники (медицинской организации)	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о правилах записи на первичный прием, консультации, обследования	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о внеочередном приеме (оказании медицинской помощи) отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», Закон РФ от 15.01.1993 № 4301- 1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации 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
Информация о сроках и порядке проводимой диспансеризации	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о проведении вакцинации	Да	Да	Да	Да	Да
Информационные плакаты о здоровом образе жизни	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о льготном лекарственном обеспечении (в том числе перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов)	Да	Да	Да	Да	Да
Информация о правилах предоставления платных медицинских услуг (образец договора)	Да	Да	Да	Да	Да
Процент наличия элементов информации, %					83,3
Соответствие критерию (да/нет):					Нет

Национальные проекты
Здравоохранение

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ КРИТЕРИЕВ

Критерий «Организация системы информирования в медицинской организации»

Столбец 1 – фиксированный перечень элементов системы информирования

Заполняет специалист, проводящий аудит

Столбец 2 – наличие элемента системы информирования

Столбец 3 – уместность элемента системы информирования

Столбец 4 – актуальность элемента системы информирования

Столбец 5 – доступность элемента системы информирования

Да / Нет

Столбец 6 «ДА», если в столбцах 2-5 указано «ДА»

№ 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), сведение 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 ПГГ и ТПГГ, в т.ч. ВМП	Да	Да	Да	Да	Да
10	Информация о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных ТПГГ	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 (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 организациях, осуществляющих отпуск по льготе	Да	Да	Да	Да	Да
18	Информация о правилах предоставления платных медицинских слуг (образец договора, прайс)	Да	Да	Да	Да	Да
					Процент наличия элементов информации, %	83,3
					Соответствие критерию (целевое значение	Нет

рассчитывается доля элементов информации, имеющихся в наличии

Количество ___ "ДА", 18 критериев * 100%

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ КРИТЕРИЯ

«Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи» -
не менее 50% – доля посещений по предварительной записи, из которых не менее 80% пациентов принято по установленному времени

Наименование специальности	Наименование кабинета и его номер	Организация амбулаторного приема плановых пациентов		достижение критерия (да/нет)
		по предварительной записи (да/нет)	строго по времени (да/нет)	
1	2	3	4	5
врач-терапевт	205	да	нет	нет
врач-терапевт	208	да	нет	нет
врач-терапевт	310	да	да	да
врач-терапевт	312	да	нет	нет
врач-невролог	220	да	нет	нет
врач-кардиолог	304	да	да	да
врач-офтальмолог	301	да	да	да
Достижение целевого значения (да/нет):				нет

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ КРИТЕРИЯ

«Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации» - доля записей, произведенных без посещения регистратуры, составляет не менее 50%

$$\frac{a - b}{a} * 100\%, \text{ где}$$

a – количество пациентов, предварительно записанных на прием всеми доступными способами (чел.),

b –количество пациентов, предварительно записанных на прием при обращении в регистратуру (чел.).

Количество пациентов, предварительно записанных на прием всеми доступными способами, чел.	Количество пациентов, предварительно записанных на прием при обращении в регистратуру, чел.	Доля записей, произведенных без посещения регистратуры, %	Достижение критерия (да/нет)
1	2	3	4
29 638	12 350	58,3	ДА

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ КРИТЕРИЯ

«Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений» - не более 3 посещений

Анализ не менее 40 амбулаторных карт пациентов 025/у и бланков УФ 131/у

УЧЕТ только ЗАКОНЧЕННЫХ случаев Д и ПО

Номер медицинской карты пациента	Диспансеризация/ ПО	Возраст, лет	Пол (м/ж)	Количество посещений	Достижение критерия (да/нет)
1	2	3	4	5	6
25648	Д	45	ж	3	да
3698254	Д	48	ж	4	нет
Достижение целевого значения (да/нет):					нет

Телефон: 8 (4822) 36-17-63
E-mail: rcmedtver@mail.ru
8-910-932-98-50

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!