Группировка показателей критериев по уровням соответствия НММО и примеры тематики проектов по улучшениям для их достижения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели и критерии | № п/п | Описание проекта | Целевое значение | За счёт чего достигается  | Рекомендуемые темы проектов по улучшению | **Примечания** |
| БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ |
| Управление потоками пациентов | 1 | Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике | **не более 3 пересечений потоков** | Проект по улучшениям  | «Предоставление отдельного кабинета для взятия гинекологических мазков при проведении диспансеризации женского населения»«Разделение потоков пациентов по времени приёма для ЭЭГ и ЭКГ- диагностики при совместном использовании рабочего кабинета»«Выделение времени для приёма врачом – терапевтом населения, проходящего диспансеризацию/ профилактические осмотры» « Выделение отдельного дня недели для приёма врачом – педиатром детей по поводу профилактических осмотров » « Выделение времени для проведения флюорографического – исследования населению, проходящему диспансеризацию/ профилактические осмотры» | - не использовать : оптимизация/ совершенствование и т.п. Если МО **не проводит** диспансеризацию/ профилактические осмотры = критерий не учитывается! Если МО проводит диспансеризацию и взрослому населению и детскому **( взрослые + дети),** то оценка проводится **ОТДЕЛЬНО** для каждой категории  |
| 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 | **Не более 1 пересечения** | Проект по улучшениям | « Организация кабинета выдачи маршрутных листов для прохождения платных медицинских комиссий»« Выделение времени для исключительно платного приёма при проведении УЗИ – диагностики»« Выделение времени для платного приёма в кабинете забора крови»« Выделение времени врачом – терапевтом для заключительного осмотра при прохождении платных медицинских комиссий»« Организация отдельного окна регистратуры для заключения договоров на предоставление платных медицинских услуг» | Критерий учитывается,если организация **ОКАЗЫВАЕТ** платные услуги  |
| Качество пространства | 4 | Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов | **Не менее 1 места в зоне (1 посадочное место для размещения 1 посетителя), на 200 посещений плановой мощности** | Программа разрабатывается и реализуется в МО самостоятельно( не используется как направление проекта по улучшению) |  - См. методические рекомендации МЗ РФ « Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь». Методические рекомендации ( 2-е издание с дополнениями и уточнениями» г.Москва, 2019 г. СТР – 57- см. презентацию от РЦ ПМСП Минздрава Оренбургской области «Проект методики оценки достижения целевых значений критериев базового уровня «Новой модели медицинской организации,оказывающей первичную медико-санитарную помощь»» СЛАЙДЫ с 25 по 50 |
| 5 | Организация системы навигации в медицинской организации | **Поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд** | Программа разрабатывается и реализуется в МО самостоятельно ( не используется как направление проекта по улучшению) | - см. презентацию от РЦ ПМСП Минздрава Оренбургской области «Проект методики оценки достижения целевых значений критериев базового уровня «Новой модели медицинской организации,оказывающей первичную медико-санитарную помощь»» СЛАЙДЫ с 51 по 92- См. методическое пособие МЗ РФ « Эффективная система навигации в медицинской организации» Методичексое пособие в формате презентации |
| 7 | Организация системы информирования в медицинской организации | **Наличие 100% элементов информации от их общего объема, указанного в Контрольном листе оценки системы информирования в медицинской организации** | Программа разрабатывается и реализуется в МО самостоятельно( не используется как направление проекта по улучшению) | - См. методические рекомендации МЗ РФ « Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь. Методические рекомендации ( 2-е издание с дополнениями и уточнениями» г.Москва, 2019 г. СТР – 63- см. презентацию от РЦ ПМСП Минздрава Оренбургской области «Проект методики оценки достижения целевых значений критериев базового уровня «Новой модели медицинской организации,оказывающей первичную медико-санитарную помощь»» СЛАЙДЫ с 93 по 113 |
| Доступность медицинской помощи | 16 | Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи | **Не менее 90% – доля посещений по установленному времени (допустимо отклонение, равное продолжительности одного приема согласно расписанию);** **Не менее 90 % – доля посещений по предварительной записи** | Проект по улучшениям | « Сокращение времени записи на прием к врачу – терапевту»« Сокращение времени ожидания у кабинета забора крови, путём организации удалённой записи»« Сокращение времени ожидания у кабинета проведения инъекций в процедурном кабинете, путём организации удалённой записи»« Организация визуализации движения очереди по предварительной записи, путём настройки электронного табло»« Сокращение времени записи на прием к врачу – пульмонологу» | - не использовать : оптимизация/ совершенствование и т.п. - не использовать общие названия вида «регистратура» / «приём врача-пульмонолога» и т.д. **При отсутствии** в проверяемой медицинской организации возможности предварительной записи на плановый амбулаторный прием **ко всем специалистам**, наблюдения не проводятся = **критерий не достигнут** |
| 17 | Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации  | **Доля записей, произведенных без посещения регистратуры, составляет не менее 50%** | Программа разрабатывается и реализуется в МО самостоятельно( не используется как направление проекта по улучшению) | - См. методические рекомендации МЗ РФ « Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь. Методические рекомендации ( 2-е издание с дополнениями и уточнениями» г.Москва, 2019 г. СТР – 63- см. презентацию от РЦ ПМСП Минздрава Оренбургской области «Проект методики оценки достижения целевых значений критериев базового уровня «Новой модели медицинской организации,оказывающей первичную медико-санитарную помощь»» СЛАЙДЫ с 124 по 128 |
| 18 | Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений | **Не более 3 (трех) посещений** | Проект по улучшениям | « Выделение времени для забора крови у населения при прохождении ими первого этапа диспансерезации»« Организация передачи результатов исследований в кабинет врача – терапевта для сокращения времени ожидания при прохождении первого этапа диспансерезации»« Распределение времени приёма специалистов, осуществляющих приём в рамках прохождения первого этапа диспансерезации,» « Разделение потоков населения в соответствии с их возрастом при приглашении на первый этап диспансеризации » « Выделение времени для проведения флюорографического – исследования населению при прохождении первого этапа диспансерезации»  | **ТОЛЬКО ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ** |