В 2017г. в Республике Мордовия стартовал пилотный проект «Бережливая поликлиника», в котором приняли участие 4 медицинские организации (далее – МО) Республики: ГБУЗ РМ «Поликлиника №2», ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница №5 поликлиническое отделение №2», ГБУЗ РМ «Детская поликлиника №3», ГБУЗ РМ «Детская поликлиника №4».

В 2018г. пилотный проект был переименован в приоритетный проект: «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», в котором приняли участие 8 МО Республики Мордовия согласно приказу министра здравоохранения Республики Мордовия от 27.10.2017г. №1184 «Об утверждении поквартального плана-графика включения медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия в приоритетный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» на 2018-2020гг.»:

* 1. . взрослые МО:
		1. пилотные МО: ГБУЗ РМ «Поликлиника №2», ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница №5»,
		2. тиражируемые МО: ГБУЗ РМ «Ромодановская поликлиника», ГБУЗ РМ «Зубово-Полянская районная больница», ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница №3», ГБУЗ РМ «Рузаевская межрайонная больница»;
	2. детские МО:
		1. пилотные МО: ГБУЗ РМ «Детская поликлиника №3», ГБУЗ РМ «Детская поликлиника №4»;

Приказ министра здравоохранения Республики Мордовия от 28.12.2018г. №1990 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 27.10.2017г. №1184».

С 2019г. проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» стал частью федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи населению» в рамках проекта «Здравоохранение».

В 2019г. к реализации национального проекта присоединились 9 МО:

* 1. взрослые МО:

1.3.1 пилотные МО: ГБУЗ РМ «Атяшевская районная больница», ГБУЗ РМ «Темниковская районная больница

1.3.2 тиражируемые МО: ГБУЗ РМ "Торбеевская межрайонная больница", ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Республиканская клиническая больница № 1», ГБУЗ Республики Мордовия «Кочкуровская поликлиника», ГБУЗ РМ «Краснослободская межрайонная больница», ГБУЗ РМ «Комсомольская межрайонная больница».

* 1. детские МО:
		1. тиражируемые МО: ГБУЗ Республики Мордовия «Детская поликлиника № 1».

Перечень процессов, выбранных для реализации в рамках проекта (в целом по региону):

1. Открытая регистратура
2. Организация работы кабинета «Неотложная помощь»
3. Диспансеризация определенных групп взрослого населения
4. Доступная среда – организация доступности получения медицинской помощи маломобильным группам населения
5. Оптимизация организации работы кабинета по забору капиллярной крови
6. «Здоровое детство»
7. Дежурный врач – внеочередной пациент
8. Доврачебный прием
9. Направление к врачу-неврологу при обращении пациента «оптимизация процесса»
10. Оптимизация сроков ожидания медицинской помощи при обращении пациента к врачу-терапевту участковому
11. Оптимизация сроков ожидания пациентом медицинской помощи при обращении в кабинет ЭКГ
12. Оптимизация организации приема врача оториноларинголога
13. Оптимизация работы прививочного кабинета
14. Оптимизация приема врача кардиолога
15. Оптимизация использования служебного автотранспорта
16. Оптимизация процесса медицинского освидетельствования граждан, подлежащих призыву на военную службу
17. Усовершенствование процессов при работе с медикаментами, расходными материалами, изделиями медицинского предназначения
18. Оптимизация процесса проведения профилактических медицинских осмотров у детей
19. Эффективное управление процессами уборки помещений в поликлинике
20. Внедрение мероприятий по энергосбережению и повышению энергоэффективности
21. Снижение штрафных издержек со стороны СМО путем улучшения качества ведения медицинской документации
22. Достигнутые результаты (в целом по региону):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПРОЦЕСС** | **ПРОБЛЕМА** | **Мероприятия для решения проблемы** | **ИТОГИ** |
| Оптимизация работы регистратуры | Длительное время ожидания пациента в очереди | * Разработка типовых алгоритмов ответов сотрудников контакт-центра и сотрудников регистратуры
* Организация картохранилища
* Размещение стендов с информацией и навигацией
* Разработка информационных буклетов
* Организация записи через интернет (единая электронная регистратура)
* Наличие дежурного администратора в холле
* Наличие инфомата
* Разделение и выравнивание потоков пациентов
 | Время ожидания пациента в очереди сократилось в 3,7 раз |
| Большое количество человек в очереди | Количество человек в очереди сократилось в 4,6 раз |
| Длительное время обслуживания 1 пациента | Время обслуживания 1 пациента сократилось в 3,7 раз |
| Длительное время ожидания ответа по телефону | Время ожидания ответа по телефону сократилось в 3,6 раз  |
| Длительное время записи пациента на прием к специалисту | Время записи пациента на прием к специалисту сократилось в 4 раза |
|  |  |
| Диспансеризация определенных групп взрослого населения | Большое количество визитов в медицинскую организацию | * Выделение отдельного крыла здания для прохождения первого этапа диспансеризации
* Разработка оптимальной маршрутизации
* Разделение и выравнивание потоков пациентов
* Сокращение бумажного документооборота
 | Количество визитов в медицинскую организацию сократилось в 2 раза |
| Общая длительность диспансеризации | Общая длительность диспансеризации сократилась в 4,2 раза |
| Доступная среда – организация доступности получения медицинской помощи маломобильным группам населения | Большое расстояние до регистратуры | * Оборудование территории МО парковкой для маломобильных групп населения
* Реконструкция входной группы МО
* Реконструкция сан. узла
* Оснащение МО световыми и речевыми извещателями
* Создание тактильного пути внутри и снаружи МО
 | Расстояние до регистратуры сократилось в 2,7 раз |
| Длительное время передвижения от входа в МО до регистратуры | Время передвижения от входа в МО до регистратуры сократилось в 4 раза |
| Длительное время пребывания в МО | Время пребывания в МО сократилось в 2,3 раза |
| Длительное время пребывания у врача-офтальмолога | Время ожидания в очереди и ожидания оказания медицинской помощи врачом-офтальмологом ММГН сократилось в 1,8 раз |
| Оптимизация организации работы кабинета по забору капиллярной крови | Большое количество пациентов в очереди перед кабинетом | * Разработка типовых алгоритмов по забору капиллярной крови
* Размещение стендов с информацией и навигацией
* Разработка информационных буклетов
* Организация записи через интернет (единая электронная регистратура)
* Наличие инфомата
* Стандартизация рабочего места (5S)
 | Количество пациентов в очереди перед кабинетом сократилось в 4 раза |
| Длительное время ожидания процедуры забора капиллярной крови | Время ожидания процедуры забора капиллярной крови сократилось в 8 раз |
| Небольшое количество пациентов, прошедших через кабинет за сутки | Количество пациентов, прошедших через кабинет за сутки увеличилось на 30 человек. |
| Организация кабинета «неотложная помощь | Большое количество пациентов в очереди перед кабинетом терапевта | * Организация кабинета «неотложная помощь»
* Размещение стендов с информацией и навигацией
* Разработка информационных буклетов
* Наличие дежурного администратора в холле
* Наличие инфомата
* Стандартизация рабочего места врача (5S)
* Разделение и выравнивание потоков пациентов
 | Количество пациентов в очереди перед кабинетом терапевта сократилось в 5 раз |
| Длительное время ожидания оказания неотложной помощи | Время получения неотложной медицинской помощи сократилось в 3 раза |
| Здоровое детство | Большое количество пациентов в очереди перед кабинетом врача | * Выделение отдельного блока здания для направления «здоровое детство»
* Разработка оптимальной маршрутизации
* Разделение и выравнивание потоков пациентов
* Сокращение бумажного документооборота
* Стандартизация рабочего места врача (5S)
* Зона комфортного ожидания пациентов
 | Количество пациентов в очереди перед кабинетом врача сократилось в 3 раза |
| Длительное время ожидания пациентом приема врача | Время ожидания пациентом приема врача сократилось в 4 раза |