
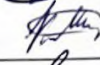
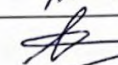
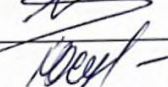
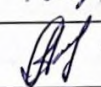
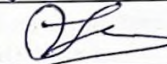
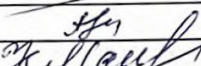
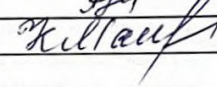


В случае нарушения пациентом режима самоизоляции и отсутствия его по адресу доставки медицинский работник делает соответствующую отметку в реестре и информирует органов правопорядка о нарушении режима изоляции пациентом.

Лист ознакомления

Ф.И.О.	Должность	Подпись	Дата
Султанбахмудова П.Ш.	Участковый врач-терапевт		22.02.2022г
Мирзаханов К.М.	Участковый врач-терапевт		22.02.2022г
Шахбанов С.С.	Участковый врач-терапевт		22.02.2022г
Юсупов Р.В	Участковый врач-терапевт		22.02.2022г
Самедова А.Х.	Участковый врач-терапевт		22.02.2022г
Гаджимурадова П.М.	Участковый врач-терапевт		22.02.2022г
Арсланбекова М.М.	Ст.мед.сест.пол.		22.02.2022г
Манапова К.	БАК.ЛАБ.		22.02.2022г

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
по реализации проекта

Гасанханова М.Н.

подпись
«_15.03.2023г_»

ФИО

Дорожная карта проекта «Совершенствование работы кабинета ультразвуковой диагностики»

№	Мероприятия/плановые сроки реализации	26.01..2023 -	16.02.2023 -	23.03.2023 -	01.06..2023 -	16.06..2023 -
		15.02..2023	22.03.2023	31.05.2023	15.06..2023	28.06..2023
1	Подготовка и открытие проекта					
2	Диагностика и целевое состояние					
3	Внедрение улучшений					
4	Мониторинг устойчивости улучшений					
5	Закрепление результатов и закрытие проекта					

Подпись руководителя проекта и контакты:

Гасанханова М.Н.

(подпись)



(ФИО)

ЛИСТ ПРОБЛЕМ

№ п/п	Наименование проблемы	Дата написания <i>08.03.23</i>	Статус	Ф.И.О. исполнителя	Дата решения	Примечания
1	<i>Пересел в/з и детей при проведении ЧЗН</i>	<i>08.03.2023</i>	⊕	<i>Арсламбеков М.М.</i>	<i>31.05.2023</i>	
2	<i>прием врачами ЧЗН без предварит. заявки</i>	<i>08.03.2023</i>	⊕	<i>Арсламбеков М.М.</i>	<i>31.05.2023</i>	
3	<i>неполная укомплектованность врачами ЧЗН</i>	<i>08.03.2023</i>	⊕	<i>Арсламбеков М.М.</i>	<i>31.05.2023</i>	
4			⊕			
5			⊕			
6			⊕			
7			⊕			
8			⊕			
9			⊕			
10			⊕			
11			⊕			



Работа не начата



Работа запланирована



Работа выполняется



Работа выполнена качественно



Работа стандартизирована

ЛИСТ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

№ п/п	Предложения	Дата написания	Статус	Ф.И.О. исполнителя	Дата решения	Примечания
1	составление графика приема в узлах пациентов и детей		⊕	Арсланбеков И.И.	31.05 2023	
2	разъяснение врачам и пациентам о приеме на УЗИ только по времени		⊕	Арсланбеков И.И.	31.05 2023	
3	Укомплектование штата врачей-уз		⊕	Арсланбеков И.И.	31.05 2023	
4			⊕			
5			⊕			
6			⊕			
7			⊕			
8			⊕			
9			⊕			
10			⊕			
11			⊕			

<input type="radio"/>	Работа не начата	<input type="radio"/>	Работа запланирована	<input type="radio"/>	Работа выполняется	<input type="radio"/>	Работа выполнена качественно	<input type="radio"/>	Работа стандартизирована
-----------------------	------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	------------------------------	-----------------------	--------------------------

Утверждаю:

Главный врач ГБУ
РЦ «Гарумовская»
ГРБ Исаев А.К.



ПАСПОРТ ПРОЕКТА

«Совершенствование работы кабинета ультразвуковой диагностики»

Согласовано:

Руководитель РЦ ПМСП

Н.М.Гусейнова.

ОБЩИЕ ДАННЫЕ: Заказчик: Главный врач Исаев А.К.

Процесс: «Совершенствование работы кабинета ультразвуковой диагностики»

Границы процесса:

Начало: вход пациента в поликлинику

Окончание: прием врачом УЗИ

Команда проекта:

Руководитель	Зав.поликлиникой	Гасанханова М.Н.
Отв.за визуализацию	Ответственный за сан-просвет работу	Зубаирова З.А
Отв.за информатизацию	Программист	Гортаев А.А.
Администратор	Главная медицинская сестра	Арсланбекова М.М.
Отв.за улучшения процессов.	Рай. терапевт	Султанбахмудова П.Ш.

ОБОСНОВАНИЕ:

1. Прием врачом УЗИ без предварительной записи
2. Пересечение взрослых пациентов и детей при проведении УЗИ
3. Неполная укомплектованность врачами УЗИ.

ЦЕЛЬ:

Наименование цели, ед. измерения	Значение показателя		
	Ед. измерен.	Текущее	Целевое
Доля пациентов принятых по		50%	90%
Времени по предварительной записи от общего числа пациентов			

ЭФФЕКТЫ:

1. Разъяснение врачам и пациентам о приеме на УЗИ только по времени.
2. Составлены графики приема взрослых пациентов и детей.
3. Укомплектованы штаты врачами-УЗИ.
4. разработаны СОК / СОП.

Ключевые события и сроки
Начало проекта: 26.01.2023г

№	Событие	Начало	Конец
1	Формирование паспорта проекта		15.02.2023
2	Анализ текущего состояния		
	разработка текущей карты процесса	16.02.2023	22.03.2023
	поиск и выявление проблем	16.02.2023	22.02.2023
	разработка целевой карты процесса	23.02.2023	08.03.2023
	разработка «дорожной карты» реализации проекта	09.03.2023	15.03.2023
	kick-off (защита проекта)	16.03.2023	22.03.2023
3	Внедрение улучшений		
		23.03.2023г	31.05.2023
4	Мониторинг устойчивости	01.06.2023	28.06.2023
5	Закрепление результатов и закрытие проекта		28.06.2023


ЛИСТ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

№ п/п	Предложения	Дата написания	Статус	Ф.И.О. исполнителя	Дата решения	Примечания
1	Водона расходуемых материалов и препаратов проводится строго по времени		⊕	Арсламбекова М.М.	31.05 2023	
2	регистрация рецептов проводится строго по времени		⊕	Арсламбекова М.М.	31.05 2023	
3			⊕			
4			⊕			
5			⊕			
6			⊕			
7			⊕			
8			⊕			
9			⊕			
10			⊕			
11			⊕			


Работа не начата
 Работа запланирована
 Работа выполняется
 Работа выполнена качественно
 Раб стандартизирова

ЛИСТЫ ПРОБЛЕМ


№ п/п	Наименование проблемы	Дата написания	Статус	Ф.И.О. исполнителя	Дата решения	Примечания
1	возраст расходов материалов и препаратов без определенного времени	08.03 2023		Арсланбекова Л.Л.	31.05 2023	
2	регистрация рецептов без определенного времени	08.03 2023		Арсланбекова Л.Л.	31.05 2023	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						




работа не начата




работа заплан-на



работы выполняется



работы выполнена качественно



работы стабилиз-на

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
по реализации проекта

Гасанханова М.Н.

подпись
«_15.03.2023г_»

ФИО

Дорожная карта проекта «Совершенствование работы кабинета старшей медицинской сестры»

№	Мероприятия/плановые сроки реализации	26.01..2023 - 15.02..2023	16.02.2023 - 22.03.2023	23.03.2023 - 31.05.2023	01.06..2023 - 15.06..2023	16.06..2023 - 28.06..2023
1	Подготовка и открытие проекта					
2	Диагностика и целевое состояние					
3	Внедрение улучшений					
4	Мониторинг устойчивости улучшений					
5	Закрепление результатов и закрытие проекта					

Подпись руководителя проекта и контакты:

Гасанханова М.Н.



(Handwritten signature)
(ФИО)

Утверждаю:

Главный врач ГБУ
РЦ Гарумовская
Исаев А.К.



ПАСПОРТ ПРОЕКТА

«Совершенствование работы кабинета старшей медицинской сестры»

Согласовано:

Руководитель РЦ ПМСП
Н.М.Гусейнова.

ОБЩИЕ ДАННЫЕ: Заказчик: Главный врач Исаев А.К.

Процесс: «Совершенствование работы кабинета старшей медицинской сестры»

Границы процесса:

Начало: вход пациента в поликлинику

Окончание: прием в кабинете старшей медицинской сестры

Команда проекта:

Руководитель	Зав.поликлиникой	Гасанханова М.Н.
Отв.за визуализацию	Ответственный за сан-просвет работу	Зубаирова З.А
Отв.за информатизацию	Программист	Тортаев А.А.
Администратор	Главная медицинская сестра	Арсланбекова М.М.
Отв.за улучшения процессов.	Рай. терапевт	Султанбахмудова П.Ш.

ОБОСНОВАНИЕ:

- 1.Выдача расходных материалов и препаратов без определенного времени.
- 2.Регистрация рецептов без определенного времени.

ЦЕЛЬ:

Наименование цели, ед. измерения	Значение показателя		
	Ед. измерен.	Текущее	Целевое
Выдача препаратов и регистрация рецептов строго по времени		50%	90%

ЭФФЕКТЫ:

- 1.Выдача расходных материалов и препаратов проводится строго по времени.
- 2.Регистрация рецептов проводится строго по времени.
- 3.разработаны СОК / СОП .

Ключевые события и сроки
Начало проекта: 26.01.2023г

№	Событие	Начало	Окончание
1	Формирование паспорта проекта		15.02.2023
2	Анализ текущего состояния	16.02.2023	22.03.2023
	разработка текущей карты процесса	16.02.2023	22.02.2023
	поиск и выявление проблем	23.02.2023	08.03..2023
	разработка целевой карты процесса	09.03.2023	15.03.2023
	разработка «дорожной карты» реализации проекта	16.03.2023	22.03.2023
	kick-off (защита проекта)		22.03.2023
3	Внедрение улучшений	23.03.2023	31.05.2023
4	Мониторинг устойчивости	01.06.2023	28.06.2023
5	Закрепление результатов и закрытие проекта		28.06.2023

ЛИСТ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

№ п/п	Предложения	Дата написания	Статус	Ф.И.О. исполнителя	Дата решения	Примечания
1	принимать предложения для направления на ИСЭК в определен - дист - среда		⊕	Арсланбекова И.И.	31.05 2023	
2	работа кабинета ВК строго по расписанию		⊕	Арсланбекова И.И.	31.05 2023	
3			⊕			
4			⊕			
5			⊕			
6			⊕			
7			⊕			
8			⊕			
9			⊕			
10			⊕			
11			⊕			



Работа
не начата



Работа
запланирована



Работа
выполняется

















Работа
выполнена
качественно



Работы
стандартизированы

ЛИСТЫ ПРОБЛЕМ

№ п/п	Наименование проблемы	Дата написания	Статус	Ф.И.О. исполнителя	Дата решения	Примечания			
1	пересечение потока пассажиров для направ. на МСЭК и пас для варажи большесаяк митов	08.03 2023		Арсланбе- кова И.И.	31.05. 2023				
2	работа кабинета вк без определен-ного расписания	08.03 2023		Арсланбе- кова И.И.	31.05 2023				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
	работа не начата		работа запланирована		работы выполняются		работы выполнены качественно		работы стабилизированы

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
по реализации проекта

Гасанханова М.Н.

подпись
«_15.03.2023г_»

ФИО

Дорожная карта проекта «Совершенствование работы кабинета Врачебной комиссии»

№	Мероприятия/плановые сроки реализации	26.01..2023	16.02.2023	23.03.2023	01.06..2023	16.06..2023
		15.02..2023	22.03.2023	31.05.2023	15.06..2023	28.06..2023
1	Подготовка и открытие проекта					
2	Диагностика и целевое состояние					
3	Внедрение улучшений					
4	Мониторинг устойчивости улучшений					
5	Закрепление результатов и закрытие проекта					

Подпись руководителя проекта и контакты:

Гасанханова М.Н.

(подпись)

(ФИО)



Утверждаю:

Главный врач ФБУ

РД. Теркумовская

ЦРБ Исаев А.К.



ПАСПОРТ ПРОЕКТА

«Совершенствование работы кабинета Врачебной комиссии»

Согласовано:

Руководитель РЦ ПМСП

Н.М.Гусейнова.

ОБЩИЕ ДАННЫЕ: Заказчик: Главный врач Исаев А.К.

Процесс: «Совершенствование работы кабинета Врачебной комиссии»

Границы процесса:

Начало: вход пациента в поликлинику

Окончание: вход в кабинет ВК

Команда проекта:

Руководитель	Зав.поликлиникой	Гасанханова М.Н.
Отв.за визуализацию	Ответственный за сан-просвет работу	Зубаирова З.А
Отв.за информатизацию	Программист	Гортаев А.А.
Администратор	Главная медицинская сестра	Арсланбекова М.М.
Отв.за улучшения процессов.	Рай. терапевт	Султанбахмудова П.Ш.

ОБОСНОВАНИЕ:

- 1.Пересечение потока пациентов для направления на МСЭК и пациентов для выдачи больничных листов.
- 2.Работа кабинета ВК без определенного расписания.

ЦЕЛЬ:

Наименование цели, ед. измерения	Значение показателя		
	Ед. измерен.	Текущее	Целевое
Работа кабинета ВК строго по времени		50%	90%

ЭФФЕКТЫ:

- 1.Прием пациентов для направления на МСЭК в определенные дни-среда.
- 2.Работа кабинета ВК строго по расписанию.
- 3.разработаны СОК / СОП .

Ключевые события и сроки
Начало проекта: 26.01.2023г

№	Событие	Начало	Конец
1.	Формирование паспорта проекта		15.02.2023
2.	Анализ текущего состояния		22.03.2023
	разработка текущей карты процесса	16.02.2023	22.02.2023
	поиск и выявление проблем	16.02.2023	22.02.2023
	разработка целевой карты процесса	23.02.2023	08.03..2023
	разработка «дорожной карты» реализации проекта	09.03.2023	15.03.2023
	kick-off (защита проекта)	16.03.2023	22.03.2023
3.	Внедрение улучшений	23.03.2023г	31.05.2023
	Мониторинг устойчивости	01.06.2023г	28.06.2023г
5	Закрепление результатов и закрытие проекта		28.06.2023

30.03.23

Сведения о достижении критериев базового уровня НММО в медицинских организациях, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Наименование МО	Обслуживаемое население			Количество пересечений потоков пациентов при проведении профилактического осмотра, первого этапа диспансеризации с иными потоками пациентов в поликлинике, единицы (целевое значение - не более 3)				Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, единицы (целевое значение - не более 1)				Количество посадочных мест в зоне (зонах) комфортных условий ожидания на 200 посещений плановой мощности поликлиники, единиц (целевое значение - не менее 1) -			Время поиска в системе навигации поликлиники информации для принятия решения о дальнейшем направлении движения к пункту назначения в каждой точке вставки маршрутов, секунд (целевое значение - не более 30)		Доля элементов системы информирования об организационной деятельности поликлиники, отвечающих условиям уместности, актуальности, доступности информации, % (целевое значение - не менее 100)		Доля времени приема врача для оказания медицинской помощи в плановой форме в течение рабочей смены, отведенного для приема по предварительной записи, % (целевое значение - не менее 50)		Доля пациентов, принятых в соответствии со временем предварительной записи, от общего количества пациентов, принятых по предварительной записи, % (целевое значение - не менее 80)		Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, % (целевое значение - не менее 50%),		Количество визитов пациента в поликлинику для прохождения профилактического осмотра или первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, единицы (целевое значение - не более 3)		Плановая дата достижения первого уровня новой модели
				Да/нет	Целевое число	Да/нет/не требуется	Целевое число	Плановая мощность	Да/нет	Целевое число	Да/нет	Целевое число	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число	Целевое число				
У РД "Тарумовская ЦРБ"	Детское/Взрослое	Количество прикрепленного населения	из них детей	Да/нет	Целевое число	Да/нет/не требуется	Целевое число	Плановая мощность	Да/нет	Целевое число	Да/нет	Целевое число	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число %	Да/нет	Целевое число	Целевое число	Дата			
	Детское	8205	8205	Да	3	0	0	150	Да	1	Да	30	да	95	да	90	да	90	да	50	да	3					
Взрослое	17898	-	да	3	0	0	150	да	1	да	30	да	95	да	90	да	90	да	50	да	3						

* Все ячейки обязательны для заполнения после аудита (проверочного обходного чек-листа)
 * Все МО вошедшие в 2019, 2020 и 2021гг в НММО (Бережливая поликлиника), Московской установлена дата для критерия "Плановая дата достижения первого уровня (критерии) новой модели на 30.06.2022г. - "ячейка выделена красным цветом"
 * Следующие МО: ГKB 1 (взрослая 1 и детская 4); Взрослые поликлиники вошедшие в 2022 г. : "Поликлиника 4", "Поликлиника 5" и "Поликлиника 9" - "Плановая дата достижения первого уровня (критерии) новой модели назначено на 30.12.2022г.

Главный врач/заведующий поликлиники _____ (подпись) (ФИО)
 МП 

Ключевые события и сроки

НАЧАЛО ПРОЕКТА	26.01.2023	
	с	по
а) Начало проекта		15.02.2023
б) Проведение первого собрания	16.02.2023	22.03.2023
в) Разработка текущей карты процесса	16.02.2023	22.02.2023
г) Выявление проблем	23.02.2023	08.03.2023
д) Разработка целевой карты процесса	09.03.2023	15.03.2023
е) Разработка «дорожной карты» реализации проекта	16.03.2023	22.03.2023
ж) Проведение стартового совещания		22.03.2023
з) Проведение первого улучшения	23.03.2023	31.05.2023
и) Проведение устойчивости	01.06.2023	28.06.2023
к) Проведение итогового совещания проекта		28.06.2023

№	Мероприятия/плановые сроки реализации	26.01.2023 - 15.02.2023	16.02.2023 - 22.03.2023	23.03.2023 - 31.05.2023	01.06.2023 - 15.06.2023	16.06.2023 - 28.06.2023
1	Подготовка и открытие проекта					
2	Диагностика и целевое состояние					
3	Внедрение улучшений					
4	Мониторинг устойчивости улучшений					
5	Закрепление результатов и закрытие					