

**Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

**«Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»**

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

  
\_\_\_\_\_  
«  » 2024 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕ  
«РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ  
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ  
В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ»**

Положение об отделе актуализировано на основе методических рекомендаций «Организация работы регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи» (3-е издание с дополнениями и уточнениями, 2023), разработанными ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России:

Заведующий отделом, врач-методист

09 января 2024 года  Е.В.Агзамова

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и организационно-содержательную основу деятельности отдела «Региональный центр первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

1.2. Отдел «Региональный центр первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – РЦ ПМСП) является структурным подразделением бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – Учреждение).

1.3. В своей деятельности РЦ ПМСП руководствуется законодательством Российской Федерации, методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, законодательством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, приказами Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Уставом Учреждения, Коллективным договором, приказами Учреждения и настоящим Положением.

1.4. РЦ ПМСП организуется на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ) в соответствии с методическими рекомендациями федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической Медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Создание региональных центров организации первичной медико-санитарной помощи» (РЦ ПМСП).

1.5. РЦ ПМСП осуществляет мероприятия в соответствии с паспортами федерального и регионального проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи».

1.6. РЦ ПМСП является постоянным структурным подразделением. Организационная структура и численный состав работников определяются штатным расписанием Учреждения, исходя из содержания и объема возлагаемых на него задач, и утверждаются приказом главного врача Учреждения, в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации. Изменения в организационно-штатной структуре и численном составе РЦ ПМСП производятся приказом главного врача Учреждения по согласованию с курирующим заместителем директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Дездрав Югры).

1.7. Режим работы и продолжительность рабочего времени определяются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и закрепляются правилами внутреннего трудового распорядка.

1.8. Общее руководство РЦ ПМСП осуществляет руководитель отдела, который подчиняется непосредственно главному врачу Учреждения. Методическое сопровождение и координацию деятельности РЦ ПМСП осуществляет Центр организации первичной медико-санитарной помощи (далее – ЦОПМСП).

1.9. Назначение на должность в РЦ ПМСП и освобождение от должности производится приказом главного врача Учреждения.

1.10. РЦ ПМСП комплектуется работниками, которые имеют необходимые знания и опыт работы по организации образовательного процесса, интегрирующий весь комплекс образовательных услуг с учетом новых управленческих, организационных, методических условий и инновационных механизмов.

1.11. Объем соответствующих полномочий, обязательств и права подписи руководителя структурного подразделения основываются на законодательстве Российской Федерации, Уставе Учреждения, настоящем Положении о РЦ ПМСП и должностных инструкциях работников.

1.12. Ведение делопроизводства и номенклатуры дел в РЦ ПМСП осуществляется в соответствии с установленным в Учреждении порядком и хранением документов, формированием и отправлением/получением корреспонденции и другой информации по электронным каналам связи.

1.13. Осуществление работ в РЦ ПМСП по комплектованию, хранению, учету и использованию архивных документов, образовавшихся в ходе деятельности РЦ ПМСП осуществляется в установленном порядке по Учреждению, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.14. Деятельность РЦ ПМСП осуществляется на основании текущего и перспективного планирования, сочетания единоначалия в решении вопросов служебной деятельности и коллегиальности при их обсуждении, персональной ответственности работников за надлежащее исполнение возложенных на них должностных обязанностей.

1.15. Организация и ликвидация РЦ ПМСП осуществляются по решению главного врача Учреждения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, по согласованию с Депздравом Югры.

## **2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЦ ПМСП**

2.1. Целью РЦ ПМСП является достижение результатов и целевых значений показателей, установленных федеральным и региональным проектами «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, связанных с внедрением (созданием и тиражированием) новой модели в субъекте Российской Федерации.

2.2. Для достижения цели РЦ ПМСП решает следующие задачи:

2.2.1.1. Подготовка перечня поликлиник, участвующих в создании и тиражировании новой модели (результат: перечень поликлиник, участвующих и тиражировании новой модели – количество поликлиник в перечне обеспечивает выполнение соответствующего показателя регионального сегмента федерального проекта);

2.2.1.2. Создание и актуализация базы методических материалов по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан (методические рекомендации, видеоматериалы и прочее), доступной заинтересованными сторонами (результат: база актуальных методических материалов по вопросам применения технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан включает, но не ограничивается материалами: по принципам, методам и инструментам бережливого производства; по реализации проектов по улучшению; по методике оценки достижения целевых значений критериев новой модели; по порядку отчетности и результатах создания и тиражирования новой модели,- и доступна заинтересованными сторонами регионального проекта);

2.2.1.3. Обеспечение реализации в поликлиниках проектов по улучшению (результат: достижение значения доли поликлиник, реализующих проекты по улучшениям от количества поликлиник, включенных в перечень - 100%);

2.2.1.4. Создание базы лучших практик (результат: база лучших практик, включающая актуальные лучшие практики пересматриваются и актуализируются по мере необходимости, но не реже 1 раза в год);

2.2.1.5. Обеспечение тиражирования лучших практик (результат: достижение значения доли поликлиник, тиражируемых в поликлиниках, от общего количества лучших практик - 100%);

2.2.1.6. Оценка достижения целевых значений критериев новой модели (результат: достижение значения доли поликлиник, в отношении которых РЦ ПМСП провел оценку достижения целевых значений критериев новой модели - 100% от количества поликлиник, достигших целевые значения критериев по результатам самооценки);

2.2.1.7. Внедрение в поликлиниках принципов и технологий бережливого производства (результат: достижение значения доли поликлиник, соответствующих определенному уровню новой модели от числа поликлиник, участвующих в создании и тиражировании новой модели – устанавливает ОИВ);

2.2.1.8. Организация мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования новой модели между заинтересованными сторонами (результат: организовано не менее одного мероприятия по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования новой модели в год);

2.2.1.9. Участие в разработке и внедрении мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования новой модели, в том числе по вопросам их информатизации (результат: перечень типовых проблем поликлиник с указанием уровня решений, конкретных предложений по решению и статуса решения);

2.2.1.10. Осуществление эскалации проблем, выявленных при внедрении и тиражировании новой модели, на региональный уровень – в ОИВ или на федеральный уровень – в Координационный центр по реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (результат: перечень эскалированных проблем с указанием уровня решений, конкретных предложений по решению и статуса решения);

2.2.1.11. Создание информационных поводов для формирования положительного образа новой модели (результаты: не менее одной публикации в месяц в средствах массовой информации 0/или на сайте ОИВ и/или на сайте РЦ ПМСП и/или на страницах ОИВ в социальных сетях и/или на страницах РЦ ПМСП в социальных сетях; количество просмотров каждой публикации, направленной на формирование положительного образа новой модели, на страницах ОИВ в социальных сетях и/или на страницах РЦ ПМСП в социальных сетях больше либо равно половине количества работников, входящих в рабочие группы поликлиник);

2.2.1.12. Осуществление мониторинга деятельности по созданию и тиражированию новой модели (результат: отчеты по результатам мониторинга деятельности по созданию и тиражированию новой модели, в том числе

о реализации проектов по улучшению в поликлиниках, достижении целевых значений критериев новой модели, тиражировании лучших практик и внедрении региональных стандартов, обучении работников поликлиник, внедрении решений типовых проблем, включающие перечень необходимых управленческих решений);

2.2.1.13. Предоставление информации о ходе реализации регионального проекта в части создания и тиражирования новой модели (результат: информация о ходе реализации регионального сегмента федерального проекта в части создания и и тиражирования новой модели предоставляется точно в срок).

### **3. ФУНКЦИИ РЦ ПМСП**

3.1. Система трудовых действий, направленных на достижение цели и решение задач, стоящих перед РЦ ПМСП, представлены в виде функции РЦ ПМСП.

3.2. Функции РЦ ПМСП.

3.2.1. Планирование мероприятий по созданию и тиражированию новой модели: планирование участия поликлиник в создании и тиражировании новой модели:

- Планирование выездов в поликлиники для оказания методической поддержки, оценки достижения целевых значений критериев новой модели;
- Планирование тиражирования лучших практик;
- Планирование сроков внедрения принципов и технологий бережливого производства в поликлиниках;
- Планирование мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования новой модели;
- Планирование создания информационных поводов для формирования положительного образа новой модели;
- Планирование мониторинга деятельности по созданию

и тиражированию новой модели.

3.2.2. Методическая поддержка поликлиник и иных заинтересованных сторон по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства для внедрения новой модели:

- Методическая поддержка поликлиник и иных заинтересованных сторон по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства для внедрения новой модели:
- Разработка, сбор, каталогизация и структурирование, доработка и актуализация, хранение материалов по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан предоставление доступа к ним;
- Создание, сбор, каталогизация и структурирование, доработка и актуализация, хранение лучших практик и предоставление доступа к ним;
- Обучение работников поликлиник на рабочем месте внедрению лучшей практики (при необходимости);
- Создание, каталогизация и структурирование, актуализация, хранение региональных стандартов на основе лучших практик и предоставление доступа к ним;
- Обучение работников поликлиник на рабочем месте использованию методики оценки достижения целевых значений критериев новой модели;
- Организация и проведение мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования новой модели;
- Разработка и внедрение мер по устранению типовых проблем поликлиник на основе принципов и технологий бережливого производства.



3.2.3. Мониторинг и контроль выполнения мероприятий по созданию и тиражированию новой модели:

- Мониторинг и контроль обучения работников поликлиник, участвующих в создании и тиражировании новой модели, принципам и технологиям бережливого производства;
- Мониторинг и контроль реализации в поликлиниках проектов по улучшению;
- Мониторинг и контроль актуальности лучших практик;
- Мониторинг и контроль тиражирования лучших практик;
- Мониторинг и контроль достижения целевых значений критериев новой модели;
- Мониторинг и контроль решения эскалированных проблем.

3.2.4. Координация деятельности заинтересованных сторон:

- Координация обучения работников поликлиник принципам и технологиям бережливого производства;
- Координация реализации в поликлиниках проектов по улучшению (в том числе для проведения стартовых совещаний и совещаний по их закрытию);
- Координация тиражирования лучших практик;
- Координация внедрения принципов и технологий бережливого производства в поликлиниках;
- Координация проведения мероприятий по обмену опытом применения бережливых технологий в сфере охраны здоровья граждан в части создания и тиражирования новой модели между заинтересованными сторонами;
- Координация разработки и внедрения мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования новой модели;
- Координация создания информационных поводов для формирования положительного образа новой модели;

- Координация сбора информации о деятельности по созданию и тиражированию новой модели и ходе реализации регионального проекта.

#### 3.2.5. Стандартизация:

- Стандартизация документов, отражающих завершение этапов реализации проектов по улучшению;
- Стандартизация разработки, сбора, каталогизации и структурирования, доработки и актуализации, хранения и предоставления доступа к материалам по вопросам применения принципов и технологий бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан, лучшим практикам, региональным стандартам на основе лучших практик;
- Стандартизация мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования новой модели, в том числе по вопросам их информатизации;
- Стандартизация мониторинга деятельности по созданию и тиражированию новой модели (в том числе в части сроков, форм и объема отчётов);
- Стандартизация предоставления информации о ходе реализации регионального проекта в части создания и тиражирования новой модели.

#### 3.2.6. Информирование:

- Информирование населения о результатах регионального проекта в части создания и тиражирования новой модели;
- Информирование заинтересованных сторон о результатах реализации регионального проекта в части создания и тиражирования новой модели.

#### 3.2.7. Повышение уровня компетенций работников РЦ ПМСП:

- Повышение уровня компетенций при обмене опытом;

- Повышение уровня компетенций при прохождении обучения;
- Повышение уровня компетенций при изучении специализированной литературы и применении полученных знаний;
- Повышение уровня компетенций при реализации в поликлиниках проектов по улучшению;
- Повышение уровня компетенций при тиражировании лучших практик;
- Повышение уровня компетенций при оценке достижения целевых значений критериев новой модели;
- Повышение уровня компетенций при разработке и внедрении мер по устранению типовых проблем поликлиник в части создания и тиражирования новой модели, в том числе по вопросам их информатизации.

#### **4. ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ РЦ ПМСП И РУКОВОДСТВА ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ**

4.1. РЦ ПМСП создается как структурное подразделение ОИВ или организации, подведомственной ОИВ.

4.2. Создание РЦ ПМСП утверждается нормативным актом ОИВ.

4.3. Структуру РЦ ПМСП разрабатывает и утверждает руководитель организации, на базе которой создан РЦ ПМСП. Количество штатных единиц работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦ ПМСП, в штатном расписании определяют в зависимости от количества медицинских организаций в субъекте Российской Федерации. Рекомендуется следующий расчет количества штатных единиц работников РЦ ПМСП: расчет проводится на основании количества поликлиник и поликлинических подразделений, включенных в утвержденный перечень медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании новой модели, на текущий календарный год. При наличии в субъекте Российской Федерации 10 и менее поликлиник количество штатных единиц работников

РЦ ПМСП не может быть менее 3, от 11 до 40 – не менее 4 штатных единиц, от 41 до 100 – не менее 5 штатных единиц, от 101 до 130 – не менее 6 штатных единиц, от 131 и более - 7 и более штатных единиц.

4.4. В составе РЦ ПМСП рекомендуется предусмотреть должности руководителя, врачей-методистов, менеджеров и прочего персонала (при необходимости).

4.5. Руководство РЦ ПМСП осуществляет руководитель, назначаемый руководителем организации, на базе которой создан РЦ ПМСП, по согласованию с должностным лицом, возглавляющим ОИВ (в случае если РЦ ПМСП создается не как структурное подразделение ОИВ), с последующим уведомлением Координационного центра по реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в срок не позднее 3 рабочих дней с даты назначения.

4.6. В случае, если РЦ ПМСП создается как структурное подразделение ОИВ, руководитель РЦ ПМСП находится в непосредственном подчинении должностного лица, возглавляющего ОИВ, или его заместителя, на которого возложены соответствующие обязанности.

В случае, если РЦ ПМСП создается на базе организации, подведомственной ОИВ, руководитель РЦ ПМСП находится в непосредственном подчинении руководителя организации, на базе которой создан РЦ ПМСП. При этом руководитель РЦ ПМСП подотчётен и подконтролен должностному лицу, возглавляющему ОИВ, или его заместителю, на которого возложены соответствующие обязанности.

4.7. Руководитель РЦ ПМСП самостоятельно осуществляет руководство деятельностью РЦ ПМСП и распределяет обязанности между работниками с учетом структуры и состава РЦ ПМСП, в том числе с учетом методических рекомендаций Минздрава России.

## 5. СТРУКТУРА РЦ ПМСП

5.1. Структуру и штаты РЦ ПМСП утверждает главный врач Учреждения в соответствии со структурой Учреждения и нормативами численности работников с учетом объемов работы и особенности Учреждения по согласованию с Депздравом Югры.

5.2. На должность руководителя отдела РЦ ПМСП назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование по специальности, соответствующей профилю структурного подразделения и стаж работы по специальности, соответствующей профилю структурного подразделения Учреждения, не менее 5 лет.

5.3. Обязанности работников РЦ ПМСП устанавливаются должностными инструкциями и настоящим Положением, утвержденным главным врачом Учреждения.

5.4. РЦ ПМСП имеет в своем составе структурные единицы согласно приведенной схеме (схема 1).

Схема 1 Структурно-функциональная схема РЦ ПМСП



## 6. ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТНИКАМ РЦ ПМСП

6.1. Работа в РЦ ПМСП является основной для работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦ ПМСП.

6.2. Руководитель РЦ ПМСП имеет высшее медицинское образование и опыт работы в руководящей должности не менее 5 лет.

6.3. Не менее 50% работников РЦ ПМСП имеют медицинское образование (высшее или среднее специальное).

6.4. Работники РЦ ПМСП, непосредственно задействованные в достижении цели и решении задач РЦ ПМСП, обладают необходимыми для этого знаниями, умениями, навыками и компетенциями.

## **7. ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РЦ ПМСП**

7.1. РЦ ПМСП имеет право:

7.1.1. Запрашивать в медицинских организациях информацию о мероприятиях, реализуемых в рамках создания и тиражирования новой модели, и их результатах.

7.1.2. Знакомиться с документами, необходимыми для осуществления оценки достижения целевых значений критериев и уровней соответствия новой модели, и при необходимости снимать с них копии, а также проводить фото- и видеосъемку, знакомиться с результатами анкетирования и опросов пациентов и (или) их законных представителей, работников медицинской организации с целью оценки достижения медицинскими организациями целевых значений критериев и уровней соответствия новой модели;

7.1.3. Знакомиться с документами, отражающими результаты завершения этапов реализации проектов по улучшению в поликлиниках.

7.1.4. Создавать методические материалы на основе информации о мероприятиях, реализуемых в рамках создания и тиражирования новой модели и их результатах, предоставляемой поликлиниками, другими ключевыми участниками регионального проекта, участниками федерального проекта.

7.1.5. Представлять на конференциях и других мероприятиях различного уровня информацию о мероприятиях, реализуемых в рамках создания и тиражирования новой модели, и их результатах.

7.1.6. Публиковать в печатных изданиях информацию о результатах, достигнутых при создании и тиражировании новой модели в субъекте Российской Федерации.

7.1.7. Обращаться в Координационный центр по реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» по вопросам реализации регионального проекта в части создания и тиражирования новой модели.

7.1.8. Обращаться к руководителю ОИВ или его заместителю, на которого возложены соответствующие обязанности, руководителю организации, подведомственной ОИВ, на базе которой создан РЦ ПМСП, по вопросам создания и тиражирования новой модели, поощрения работников РЦ ПМСП, привлечения работников РЦ ПМСП к дисциплинарной или материальной ответственности.

7.1.9. Привлекать в качестве экспертов в области бережливого производства специалистов крупных предприятий, имеющих собственную производственную систему, таких как ГК «Росатом», ПАО «Сбербанк» и прочих, лидеров из числа работников поликлиник, проявивших себя при реализации пилотного, приоритетного или федерального проектов, также главных внештатных специалистов ОИВ по соответствующим профилям, представителей методических центров по обучению медицинских работников основам организации бережливого производства в сфере охраны здоровья граждан.

7.1.10. Осуществлять иные действия, необходимые для достижения цели РЦ ПМСП, выполнения его задач и функций, в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

7.2. РЦ ПМСП несет ответственность за:

7.2.1. Достижение цели РЦ ПМСП и выполнение его задач.

7.2.2. Оказание методической поддержки всем поликлиникам участникам регионального проекта (при этом в зоне ответственности каждого работника РЦ ПМСП – не менее одной поликлиники).

7.2.3. Соблюдение сроков реализации проектов по улучшению в поликлиниках.

7.2.4. Организацию своей работы на основе принципов и технологий бережливого производства.

## **8. ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ РАБОТЫ РЦ ПМСП**

8.1. Результативность работы РЦ ПМСП по итогам календарного года оценивается по следующим показателям:

8.1.1. Доля поликлиник, реализующих не менее одного проекта по улучшению в каждом отчетном периоде от количества поликлиник, включенных в перечень участников регионального проекта – 100%.

8.1.2. Доля завершенных проектов по улучшению от общего количества закрытых проектов по улучшению – 100%.

8.1.3. Доля поликлиник, достигших целевые значения критериев первого уровня новой модели, от общего количества детских поликлиник – 100%.

8.1.4. Доля устраненных типовых проблем в поликлиниках, участвующих в создании и тиражировании новой модели от количества выявленных типовых проблем – не менее 70%.