



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 10.08.25 № 40-п

г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 19.06.2019 № 94-п

Во исполнение поручений, предусмотренных подпунктами «а» и «б» пункта 11 Перечня поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию, утвержденного Президентом Российской Федерации от 30.03.2024 № Пр-616, в соответствии с реализацией проекта Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства экономического развития Российской Федерации «Производительность труда», национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика», в целях администрирования выполнения мероприятия и координации деятельности медицинских организаций, участвующих в реализации проектов, направленных на повышение производительности труда,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 19.06.2019 № 94-п «О создании Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи» следующие изменения:

изложить наименование приказа в следующей редакции:

«О создании Регионального центра компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения»;

приложение изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу;

пункт 6 приказа изложить в следующей редакции:

«6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Саратовской области»

2. Главному врачу государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»:

2.1 провести организационно-правовые мероприятия по реорганизации Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в

Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения в срок до 15.03.2025;

2.2 организовать и обеспечить работу Регионального центра компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения (далее – РЦК) в соответствии с Положением.

3. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации федерального проекта «Производительность труда» обеспечить взаимодействие с РЦК в соответствии с Положением.

4. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'В.А. Дудаков', written over a faint, stylized star-like graphic.

В.А. Дудаков

ПОЛОЖЕНИЕ О РЕГИОНАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ВНЕДРЕНИЮ ТЕХНОЛОГИЙ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности Регионального центра компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения (далее – РЦК) на территории Саратовской области.

2. РЦК организуется как структурное подразделение государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», путем преобразования из Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи.

3. РЦК осуществляет администрирование выполнения мероприятий, предусмотренных федеральным и региональным проектом «Производительность труда» (далее – федеральный и региональный проект) национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» и координацию деятельности медицинских организаций, участвующих в реализации проектов, направленных на повышение производительности труда.

4. Методическое сопровождение и координацию деятельности РЦК осуществляет отраслевой центр компетенций внедрения бережливых технологий в отрасли здравоохранения.

5. Источником финансирования расходов на содержание, обеспечение деятельности и оснащения РЦК является бюджет Саратовской области. Финансирование на содержание и обеспечение деятельности РЦК, включает следующие затраты:

затраты на формирование фонда оплаты труда работников РЦК (с начислением на выплаты по оплате труда);

затраты на приобретение материальных запасов и особо ценного движимого имущества, потребляемых (используемых) в процессе выполнения работы РЦК;

затраты на иные расходы, непосредственно связанные с выполнением работы РЦК: командировочные расходы, обучение работников РЦК, организация и проведение мероприятий по обмену опытом внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения, приобретение специализированной литературы и обучающих материалов, издание материалов по вопросам применения бережливого производства в отрасли здравоохранения

(в т.ч. книг, учебно-методических пособий, публикаций в периодической печати), приобретение программного обеспечения и оплата услуг по его технической поддержке, расходы на телекоммуникационные беспроводные услуги, расходы на услуги в области информационных технологий, телекоммуникационные услуги.

6. Для обеспечения деятельности РЦК предоставляется отдельное помещение (кабинет или кабинеты), в том числе с возможностью размещения (организации) конференц-зала (не менее чем на 20 посадочных мест) для проведения организационных, образовательных и прочих мероприятий в рамках осуществления основной деятельности РЦК.

7. Работники РЦК обеспечиваются автоматизированными рабочими местами и организационной техникой, необходимыми для решения поставленных задач и выполнения возложенных функций, в том числе удаленными методами работы (портативными компьютерами, средствами видеоконференцсвязи и т.д.).

8. Для выполнения работниками РЦК служебных выездов и командировок, рекомендуется оснащение РЦК служебным транспортом.

9. Структура и штатная численность персонала РЦК утверждается локальным актом государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

10. Структура РЦК разрабатывается и утверждается руководителем государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» по согласованию с заместителем министра здравоохранения Саратовской области, на которого возложены соответствующие обязанности. Количество штатных единиц работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦК, в штатном расписании рекомендуется определять в зависимости от количества медицинских организаций, учитываемых при оценке достижения плановых значений соответствующих показателей регионального проекта, в субъекте Российской Федерации по данным форм федерального статистического наблюдения №№ 30, 47, утвержденных приказом Федеральной службы государственной статистики от 30.12.2020 № 863 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья». При наличии в субъекте Российской Федерации 10 и менее медицинских организаций число штатных единиц работников РЦК 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 – не менее 7 штатных единиц.

11. Руководитель РЦК назначается на должность и освобождается от нее главным врачом государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» по согласованию с министерством здравоохранения Саратовской области и

отраслевым центром компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения.

12. В случае изменения состава и/или организации работы РЦК руководитель РЦК или лицо, исполняющее его обязанности, направляет в отраслевой центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения актуализированную информацию в срок не позднее трех рабочих дней от даты изменений.

13. Руководитель РЦК находится в непосредственном подчинении руководителя государственного учреждения здравоохранения «Саратовский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», при этом руководитель РЦК подотчетен заместителю министра здравоохранения области, на которого возложены соответствующие обязанности.

14. Руководитель РЦК самостоятельно осуществляет руководство деятельностью РЦК и распределяет обязанности между работниками с учетом структуры и состава РЦК.

15. Цель и задачи РЦК.

15.1. Целью РЦК является достижение плановых значений показателей регионального проекта, являющегося сегментом федерального проекта, реализуемого в рамках исполнения подпункта «б» пункта 11 перечня поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию, утвержденного Президентом Российской Федерации 30.03.2024 № Пр-616, подпункта «з» пункта 6 Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» в части повышения производительности труда в отрасли здравоохранения на основе применения бережливого производства.

15.2. Для достижения цели РЦК решает нижеперечисленные задачи:

15.2.1. Подготовка перечня медицинских организаций, участвующих во внедрении бережливого производства в рамках реализации регионального проекта.

15.2.2. Организация обучения работников медицинских организаций бережливому производству.

15.2.3. Создание и актуализация базы материалов по вопросам применения бережливого производства в отрасли здравоохранения (методические рекомендации, видеоматериалы и прочее), доступной участникам внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения (далее – участники) регионального проекта.

15.2.4. Организация реализации в медицинских организациях проектов по улучшению.

15.2.5. Создание и актуализация базы лучших практик.

15.2.6. Организация тиражирования лучших практик.

15.2.7. Разработка и актуализация региональных стандартов на основе лучших практик.

15.2.8. Оценка достижения целевых значений критериев новой модели.

15.2.9. Организация достижения уровней соответствия новой модели

медицинскими организациями.

15.2.10. Организация мероприятий по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения между участниками.

15.2.11. Участие в разработке и реализации мер по устранению типовых проблем медицинских организаций, возникающих в ходе внедрения бережливого производства в рамках реализации регионального проекта.

15.2.12. Создание информационных поводов для формирования положительного образа применения бережливого производства в отрасли здравоохранения.

15.2.13. Осуществление мониторинга деятельности по внедрению бережливого производства в рамках реализации регионального проекта.

16. Функции РЦК.

16.1. Планирование мероприятий по внедрению бережливого производства в рамках реализации регионального проекта:

- планирование участия медицинских организаций во внедрении бережливого производства;

- планирование обучения работников медицинских организаций бережливому производству;

- планирование выездов в медицинские организации для оказания методической поддержки, проведения оценки достижения целевых значений критериев новой модели;

- планирование тиражирования лучших практик; планирование пересмотра лучших практик;

- планирование пересмотра региональных стандартов на основе лучших практик;

- планирование мероприятий по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения между участниками;

- планирование реализации мер по устранению типовых проблем медицинских организаций, возникающих в ходе внедрения бережливого производства;

- планирование информационных поводов для формирования положительного образа применения бережливого производства в отрасли здравоохранения;

- планирование мониторинга деятельности по внедрению бережливого производства.

16.2. Методическая поддержка медицинских организаций и иных участников регионального проекта по вопросам применения бережливого производства для внедрения в рамках реализации регионального проекта:

- обучение на рабочем месте работников медицинских организаций бережливому производству для применения в отрасли здравоохранения, в том числе применению принципов, методов и инструментов бережливого производства, реализации проектов по улучшению, тиражированию лучшей практики организации процесса, внедрению регионального стандарта, использованию методики оценки достижения целевых значений критериев

новой модели;

сбор, каталогизация и структурирование, хранение материалов по вопросам применения бережливого производства в отрасли здравоохранения и предоставление доступа к ним участникам регионального проекта;

сбор, каталогизация и структурирование, хранение лучших практик и региональных стандартов, предоставление доступа к ним участникам и сторонам, заинтересованным в повышении производительности труда в отрасли здравоохранения на основе применения бережливого производства (далее – заинтересованные стороны);

обучение на рабочем месте руководителей медицинских организаций технологиям внедрения бережливого производства для применения в отрасли здравоохранения;

организация и проведение мероприятий по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения между участниками;

разработка и внедрение мер по устранению типовых проблем медицинских организаций на основе бережливого производства.

16.3. Мониторинг выполнения мероприятий по внедрению бережливого производства в рамках реализации регионального проекта:

мониторинг обучения работников медицинских организаций, участвующих во внедрении бережливого производства в рамках реализации регионального проекта;

мониторинг реализации в медицинских организациях проектов по улучшению;

мониторинг актуальности лучших практик; мониторинг тиражирования лучших практик;

мониторинг разработки и внедрения региональных стандартов на основе лучших практик;

мониторинг актуальности региональных стандартов на основе лучших практик;

мониторинг достижения целевых значений критериев новой модели; мониторинг решения типовых проблем, возникающих в ходе внедрения бережливого производства в рамках реализации регионального проекта, в том числе эскалированных.

16.4. Координация деятельности участников регионального проекта: координация обучения работников медицинских организаций бережливому производству;

координация реализации в медицинских организациях проектов по улучшению, в том числе проведения стартовых совещаний и совещаний по закрытию проектов по улучшению;

координация тиражирования лучших практик;

координация разработки и внедрения региональных стандартов на основе лучших практик;

координация внедрения бережливого производства в медицинских организациях;

координация проведения мероприятий по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения;

координация разработки и реализации мер по устранению типовых проблем медицинских организаций, возникающих в ходе внедрения бережливого производства в рамках реализации регионального проекта;

координация создания информационных поводов для формирования положительного образа применения бережливого производства в отрасли здравоохранения;

координация сбора информации о ходе реализации регионального проекта.

16.5. Стандартизация:

стандартизация документов, отражающих завершение этапов реализации проектов по улучшению;

стандартизация мер по устранению типовых проблем медицинских организаций, возникающих в ходе внедрения бережливого производства в рамках реализации регионального проекта;

стандартизация мониторинга деятельности по внедрению бережливого производства в рамках реализации регионального проекта, в том числе в части сроков, форм и объема отчётов.

16.6 . Информирование:

информирование населения о результатах внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения;

информирование участников и заинтересованных сторон о результатах реализации регионального проекта.

16.7. Повышение уровня компетенций работников РЦК:

повышение уровня компетенций при обмене опытом;

повышение уровня компетенций при прохождении обучения;

повышение уровня компетенций при изучении специализированной литературы;

повышение уровня компетенций при реализации проектов по улучшению;

повышение уровня компетенций при тиражировании лучших практик;

повышение уровня компетенций при разработке региональных стандартов на основе лучших практик;

повышение уровня компетенций при оценке достижения целевых значений критериев новой модели;

повышение уровня компетенций при разработке и реализации мер по устранению типовых проблем медицинских организаций, возникающих в ходе внедрения бережливого производства в рамках реализации регионального проекта.

17. Требования к работникам РЦК:

работа в РЦК является основной для работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦК;

руководитель РЦК должен иметь высшее образование и опыт работы в

должности руководителя не менее 1 года.

не менее 50 % штатных единиц РЦК должны быть заняты работниками с медицинским образованием (высшим или средним профессиональным);

работники РЦК, непосредственно задействованные в достижении цели и решении задач РЦК, обладают компетенциями не ниже базового состава в соответствии с Национальным стандартом Российской Федерации «Бережливое производство. Руководство по системе подготовки персонала» ГОСТ Р 57523-2017.

18. Права и ответственность работников РЦК.

18.1. Права, обязанности и ответственность работников РЦК определяются и закрепляются в соответствии с действующим законодательством.

18.2. Руководитель РЦК имеет право:

обращаться в отраслевой центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения по вопросам реализации регионального проекта;

обращаться непосредственно к заместителю руководителя министерства области, на которого возложены соответствующие обязанности, руководителю ГУЗ «СОЦОЗМП» по вопросам реализации регионального проекта, в том числе по вопросам материального, технического и финансового обеспечения внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения, поощрения работников РЦК, привлечения работников РЦК к дисциплинарной или материальной ответственности;

привлекать (по согласованию) в качестве экспертов в области бережливого производства представителей организаций, имеющих собственную производственную систему, основанную на системе менеджмента бережливого производства, представителей рабочих групп проектов по улучшению медицинских организаций, по результатам которых разработаны лучшие практики, представителей учебно-методических центров по обучению бережливому производству в отрасли здравоохранения.

18.3. Работники РЦК имеют право:

запрашивать в медицинских организациях информацию о мероприятиях, реализуемых в рамках регионального проекта, и их результатах;

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 этой же целью;

знакомиться с документами, отражающими результаты завершения этапов реализации проектов по улучшению в медицинских организациях;

создавать методические материалы на основе информации о мероприятиях, реализуемых в рамках регионального проекта и их результатах, предоставляемой медицинскими организациями, другими участниками и

заинтересованными сторонами;

представлять на мероприятиях по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения различного уровня информацию о результатах реализации регионального проекта в части внедрения бережливого производства;

публиковать в печатных и электронных изданиях информацию о результатах внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения субъекта Российской Федерации;

осуществлять иные действия, необходимые для достижения цели РЦК, выполнения его задач и функций, в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

18.4. Работники РЦК несут ответственность за:

достижение цели РЦК и выполнение его задач;

методическое сопровождение медицинских организаций, участвующих во внедрении бережливого производства в рамках реализации регионального проекта (при этом в зоне ответственности каждого работника РЦК не менее одной организации);

руководство проектами по улучшению в медицинских организациях (при этом в зоне ответственности каждого работника РЦК – не менее одного проекта по улучшению в год);

соблюдение сроков реализации проектов по улучшению в медицинских организациях;

организацию своей работы на основе бережливого производства.