**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

Красной Армии ул., д.3, г. Красноярск, 660017
Факс: (391) 211-01-36
Телефон: (391) 211-51-51, 211-48-97
E-mail: office@kraszdrav.ru
http://www.kraszdrav.ru

_____ № _____

На № _____

Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения (по списку)

О предоставлении
Плана мероприятий

В рамках реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в части создания и тиражирования Новой модели медицинской организации (далее-НММО) в соответствии с Перечнем Поручений Президента Российской Федерации от 20.02.2019 № ПР-294, согласно письму министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2020 №17-9/33, приказов министерства здравоохранения Красноярского края от 31.01.2019 №74-орг и от 17.12.2019 № 1541-орг к 2021 году необходимо обеспечить перевод всех детских и взрослых поликлиник, (участвующих во внедрении НММО в 2019 и 2020 годах) на новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи (далее-НММО).

В связи с этим, прошу предоставить **План мероприятий по достижению к концу 2020 года критериев Базового уровня НММО** в медицинской организации.

Информация ожидается в срок **до 06.03.2020** в формате PDF за подписью главного врача на электронный адрес: rcpmsp_kk@mail.ru (тема письма – «План мероприятий - Базовый уровень»).

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Заместитель министра здравоохранения М.Ю. Бичурина

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

[МЕСТО ДЛЯ ПОДПИСИ]

Совина Валентина Алексеевна
тел.8(391) 227-52-30

Приложение
к письму министерства здравоохранения
Красноярского края
№ _____от «___»_____2020 г.

# ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
## по достижению критериев Базового уровня НММО

Наименование медицинской организации _____

| **Наименование подразделения** *(приказ №74-орг от 31.01.19 и № 1541-орг от 17.12.19)* | **Критерий №, наименование** | **Целевой показатель** | **Достигнут /не достигнут** | **Текущий показатель** | **Мероприятия для достижения** | **Сроки достижения** | **Ответственное лицо** *(Ф.И.О., должность)* | **Примечание** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| | **1.** Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, проф.мед. осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике | не более 3 пересечений | | | | | | |
| | **2.** Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных мед. услуг и мед. помощи в рамках ТПГГ на соответствующий календарный год и плановый период- | не более 1 пересечения | | | | | | |
| | **4.** Кол-о мест в зоне (зонах) комфортного ожидания пациентов- | 1/200 посещений плановой мощности | | | | | | |
| | **5.** Организация | не более 30 сек. на | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | системы навигации в медицинской организации | поиск нужной информации | | | | | | |
| | **7.** Организация системы информирования | 100 % элементов системы информирования | | | | | | |
| | **16.**Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи | не менее 50 % - доля посещений строго по предварительной записи<br>из них, не менее 80% - доля посещений строго по времени; | | | | | | |
| | **17.** Обеспечение удаленной записи на прием в МО | не менее 50% доля записи, без посещения поликлиники | | | | | | |
| | **18.** Обеспечение выполнения проф.осмотра и /или ДВН за минимальное кол-о посещений- | не более 3 (трех) посещений | | | | | | |

*Примечание:*

1. План мероприятий по достижению Критериев Базового НММО уровня формируется:
   - после проведенного аудита (согласно Методике оценки достижения базового уровня);
   - на каждое подразделение, указанное в приказах МЗ КК №74-орг от 31.01.19 и № 1541-орг от 17.12.19, заполняется информация по всем Критериям;
   - с учетом достижения к концу 2020 года.
2. При достижении одного/несколько/всех Критериев Базового уровня НММО:
   - столбец 4 - указывается «достигнуто»;
   - столбец 5 – указывается достигнутый показатель в числовом измерении.
3. Перечень Критериев для достижения Базового уровня НММО:
   - в детской сети 7 Критериев- 1,2,4,5,7,16,17;
   - во взрослой сети 8 Критериев - 1,2,4,5,7,16,17,18.
4. Способы достижения Критериев Базового уровня НММО:
   -Критерии 1,2,16,18 - через открытие проекта (ов) по улучшению;
   - Критерии 4,5,7,17 - административно.

**Список учреждений для рассылки:**

| № п/п | Наименование медицинской организации |
|---|---|
| 1 | КГБУЗ Красноярская межрайонная поликлиника № 1 |
| 2 | КГБУЗ Красноярская межрайонная поликлиника № 5 |
| 3 | КГБУЗ Красноярская городская поликлиника № 14 |
| 4 | КГБУЗ Красноярская межрайонная больница № 3 |
| 5 | КГБУЗ «Красноярская городская детская больница № 8» |
| 6 | КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская клиническая больница № 4» |
| 7 | КГБУЗ «Красноярская городская поликлиника № 4» |
| 8 | КГБУЗ « Красноярская городская поликлиника № 7» |
| 9 | КГБУЗ «Красноярская краевая больница № 2» |
| 10 | КГБУЗ «Красноярская межрайонная больница № 2» |
| 11 | КАУЗ «Красноярская межрайонная больница № 5» |
| 12 | КГБУЗ «Красноярская городская детская поликлиника № 1» |
| 13 | КГБУЗ «Красноярская городская детская поликлиника № 2» |
| 14 | КГБУЗ «Красноярская городская детская поликлиника № 4» |
| 15 | КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская клиническая больница № 1» |
| 16 | КГБУЗ «Красноярская межрайонная детская клиническая больница № 5» |
| 17 | КГБУЗ «Абанская районная больница» |
| 18 | КГБУЗ «Боготольская межрайонная больница» |
| 19 | КГБУЗ «Богучанская районная больница» |
| 20 | КГБУЗ «Большемуртинская районная больница» |
| 21 | КГБУЗ «Дзержинская районная больница» |
| 22 | КГБУЗ «Емельяновская районная больница» |
| 23 | КГБУЗ «Енисейская районная больница» |
| 24 | КГБУЗ «Иланская районная больница» |
| 25 | КГБУЗ «Ирбейская районная больница» |
| 26 | КГБУЗ «Идринская районная больница» |
| 27 | КГБУЗ «Каратузская районная больница» |
| 28 | КГБУЗ «Кежемская районная больница» |
| 29 | КГБУЗ «Краснотуранская районная больница» |
| 30 | КГБУЗ «Курагинская районная больница» |
| 31 | КГБУЗ «Лесосибирская межрайонная больница» |
| 32 | КГБУЗ «Назаровская районная больница» |
| 33 | КГБУЗ «Нижнеингашская районная больница» |
| 34 | КГБУЗ «Норильская городская поликлиника № 2» |
| 35 | КГБУЗ «Норильская городская поликлиника № 3» |
| 36 | КГБУЗ «Таймырская межрайонная больница» |
| 37 | КГБУЗ «Ужурская районная больница» |
| 38 | КГБУЗ «Шарыповская городская больница» |
| 39 | КГБУЗ «Шушенская районная больница» |
| 40 | КГБУЗ «Канская межрайонная детская больница» |
| 41 | КГБУЗ «Балахтинская районная больница» |
| 42 | КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница» |
| 43 | КГБУЗ «Бородинская городская больница» |
| 44 | КГБУЗ «Березовская районная больница» |
| 45 | КГБУЗ «Дивногорская межрайонная больница» |
| 46 | КГБУЗ «Манская районная больница» |

| | |
|---|---|
| 47 | КГБУЗ «Норильская межрайонная детская больница» |
| 48 | КГБУЗ «Сосновоборская городская больница» |
| 49 | КГБУЗ «Саянская районная больница» |
| 50 | КГБУЗ «Рыбинская районная больница» |
| 51 | КГБУЗ «Уярская районная больница» |
| 52 | КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» |
| 53 | КГБУЗ «Красноярский краевой центр охраны материнства и детства № 2» консультативно-диагностический центр |