

ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

Роль медицинских организаций первичного звена здравоохранения в повышении доступности медицинской помощи

Кобякова Ольга Сергеевна

Директор Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения
Минздрава России, д.м.н., профессор



ЦНИИОИЗ

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



Координация
федеральных
проектов



Разработка управленческих
решений, организационных
моделей, пилотных проектов



Международное
сотрудничество



Информационно-технологическая и
эксплуатационная поддержка ИТ-
систем Минздрава России



Обучение для организаторов
и специалистов отрасли
здравоохранения



НМИЦ по организации
здравоохранения: аудит
региональных систем
здравоохранения



Цифровая
трансформация отрасли



Научные
исследования
и прогнозная
аналитика



Управление отраслью
на основе данных



Экономика
здравоохранения



ЦНИИОИЗ
Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

БОЛЕЕ **30 ЛЕТ**

научно-исследовательской деятельности
в сфере организации здравоохранения

БОЛЕЕ **1000**

разработанных практических рекомендаций (программ,
нормативов, методологий)

ГОТОВЫЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ

для органов власти субъектов РФ
в сфере охраны здоровья

Медицинская
СТАТИСТИКА И АНАЛИТИКА

Разработка и внедрение **ИННОВАЦИОННЫХ ЦИФРОВЫХ
ИНСТРУМЕНТОВ** в здравоохранение

**СОТРУДНИЧЕСТВО С РОССИЙСКИМИ
И МЕЖДУНАРОДНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

по проведению совместных научных исследований и обмену опытом
в области организации и информатизации здравоохранения

Актуальные решения для здравоохранения нашей страны



Продукты ЦНИИОИЗ

— Для региональных органов
власти

— Для главных
врачей

— Для аналитических центров

Экономика и Финансы

- Анализ финансово-экономического состояния системы здравоохранения субъекта
- Комплексный анализ финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации

Удовлетворенность пациентов медицинской помощью

- СТИМУЛ
- Внедрение системы, направленной на повышение удовлетворенности пациентов медицинской помощью
- Разработка карты клиентских путей

Менеджмент

- Консультации по внедрению систем менеджмента качества в медицинской организации
- Консультации по развитию системы финансового менеджмента в медицинской организации

Цифровизация отрасли

- Разработка аналитической панели регионального министра с основными показателями системы здравоохранения и прогнозной модели
- Консультации по повышению уровня цифровой зрелости системы здравоохранения субъекта/медицинских организаций

Кадры

- Консультации по развитию кадрового потенциала здравоохранения региона
- Разработка комплекса мер по снижению профессионального выгорания в медицинской организации

МИАЦ

- Консультационно-методическое сопровождение МИАЦ
- Консультации по повышению уровня цифровой зрелости МИАЦ

Команда ключевых экспертов ЦНИИОИЗ



Кобякова
Ольга Сергеевна
директор ЦНИИОИЗ, д.м.н., МВА,
профессор



Стародубов
Владимир Иванович
научный руководитель ЦНИИОИЗ,
академик РАН, д.м.н., заслуженный врач
рф



Деев
Иван Анатольевич
заместитель директора
по организации здравоохранения, д.м.н.,
профессор



Сидоров
Кирилл Владимирович
руководитель регламентной службы, эксперт
по вопросам
СЭМД, РЭМД, НСИ



Обухова
Ольга Валерьевна
заместитель директора
по экономике здравоохранения, к.п.н.



Ступак
Валерий Семенович
начальник отдела общественного здоровья и
демографии, д.м.н., доцент



Гусев Александр
Владимирович
эксперт по вопросам применения
Искусственного интеллекта в
здравоохранении



Кадыров
Фарит Накипович
советник директора, эксперт
по экономике и финансированию в сфере
здравоохранения д.э.н., профессор



Тюфилин
Денис Сергеевич
начальник управления стратегического
развития здравоохранения, IPMA D



Голубев
Никита Алексеевич
начальник управления статистики



География реализованных проектов



Белгородская область

Комплексный анализ
и стратегия развития

Сахалинская область

Разработка стратегии развития системы
здравоохранения

Республика Башкирия, Тюменская, Владимирская, Калужская, Самарская области

Стратегические сессии по различным тематикам для руководства

Приморский край

Разработка стратегии развития системы
здравоохранения

Кемеровская, Тульская, Липецкая, Сахалинская, Томская, Ульяновская области, республики Калмыкия и Якутия

Оценка цифровой зрелости медицинских организаций

Тульская область

Комплексный анализ и стратегия развития



Федеральный инцидент №38 «Запись на прием к врачу»

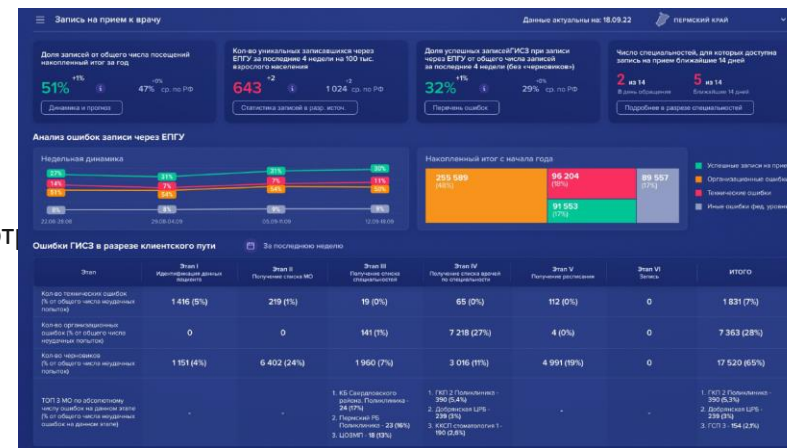


Цель инцидента

Обеспечить доступность для граждан записи на прием к врачу через ЕПГУ по 14 основным специальностям, а также запись на диспансеризацию, профилактические осмотры и вакцинацию, обеспечить слотами на запись по этим специальностям на федеральном уровне глубиной 14 дней

Критерии закрытия инцидента

01. Во всех субъектах Российской Федерации последние 4 недели доля организационных и технических ошибок со стороны ГИСЗ субъекта РФ составляет менее 10%
02. 90% рабочего времени от табеля учета рабочего времени медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, 14 основных медицинских специальностей, а также диспансеризации, профилактических осмотрах и вакцинации охвачено расписанием в ГИСЗ субъекта РФ
03. во всех субъектах Российской Федерации доступна запись через Единый портал государственных и муниципальных услуг на все 14 основных медицинских специальностей, а также на диспансеризацию, профилактические осмотры и вакцинацию на ближайшие 14 дней
04. все задачи, поставленные в рамках инцидента, выполнены



Первое совещание по инциденту состоялось 16 сентября

Промежуточные результаты

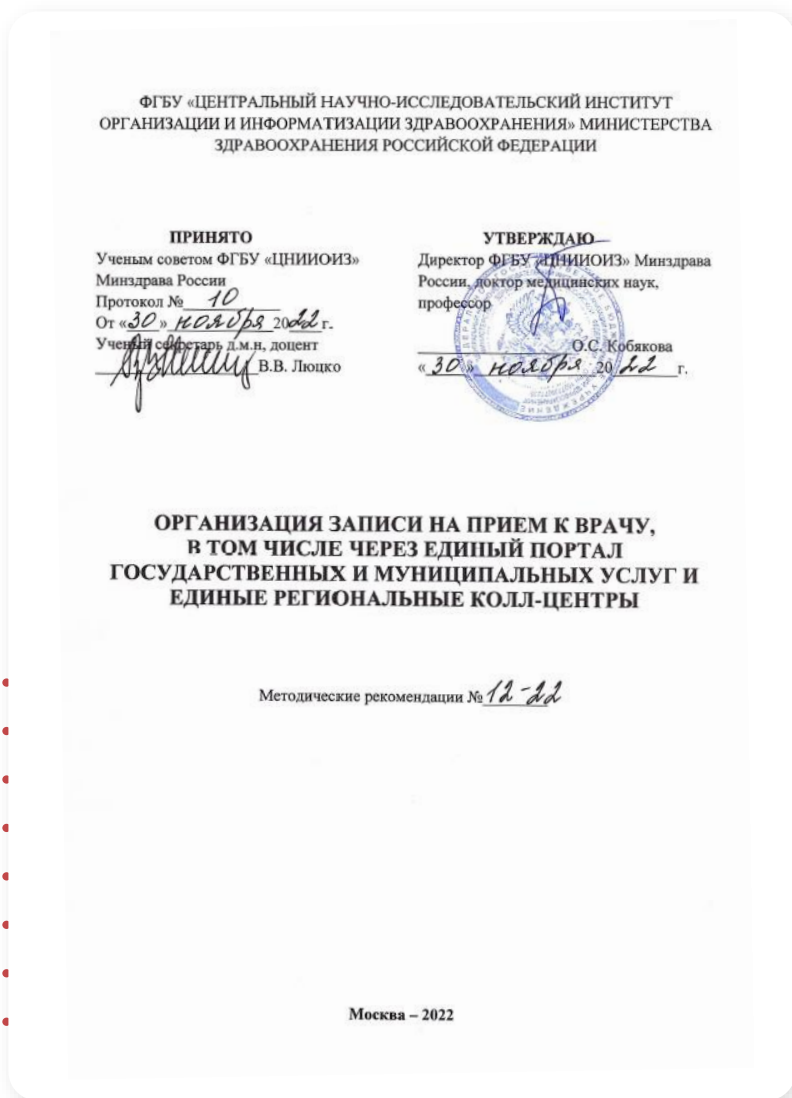
С начала инцидента были заслушаны доклады 65 субъектов РФ

У каждого из заслушанных субъектов Российской Федерации определены:

- основные причины ошибок записи через ЕПГУ
- особенности реализации услуг дистанционной записи
- особенности организации процессов здравоохранения в части действий, предпринятых для сокращения нагрузки на врача поликлинического звена
- влияние работы неотложной помощи на участковую службу и прочее



Методические рекомендации



Основное содержание методических рекомендаций

- 01.** Формирование расписания приема врачей в медицинских организациях
- 02.** Формирование записи на прием в медицинских организациях
- 03.** Организационные решения для увеличения доли рабочего времени врачей для осуществления приема пациентов в медицинской организации
 - Организационные решения по перераспределению функций между работниками медицинской организации
 - Организационные решения по перераспределению потоков пациентов с разными целями обращений между структурными подразделениями медицинской организации
- 04.** Условия для реализации алгоритма формирования расписания и записи на прием в медицинских организациях



Методические рекомендации

01. **Формирование расписания приема врачей в медицинских организациях**

Этапы формирования расписания приема в медицинских организациях

Централизованная и децентрализованная модели формирования расписания

Подходы к формированию расписания на уровне медицинских организаций

Разработка НПА, регламентирующих алгоритм формирования расписания и записи на прием в медицинских организациях



Этапы и принципы формирования расписания приема в медицинских организациях

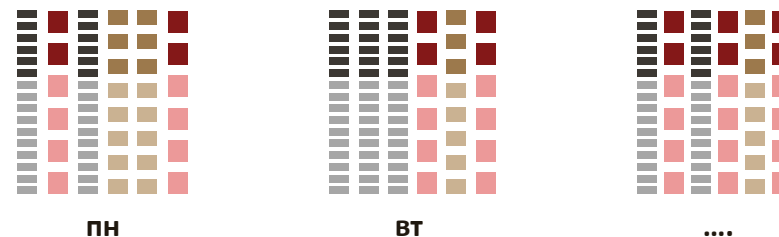
1. Оценка укомплектованности штатного расписания медицинских организаций, оказывающих ПМСП

2. Определение нормы времени приема пациентов (про отсутствия – разработка)

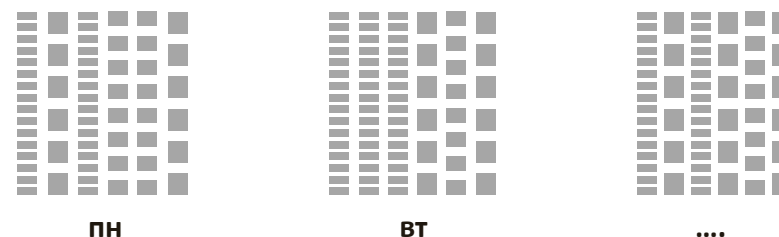
3. Формирование типового набора слотов для каждой категории медработников



4. Формирование типового расписания (на месяц)



5. Формирование расписания в медицинской организации, исходя из штатной расстановки, графика отпусков и имеющихся ресурсов



Электронное расписание медицинской организации с конкурентными слотами для разных каналов записи



Понятия конкурентный и неконкурентный слот

Конкурентный слот

Доступен для всех каналов записи с целью первичного приема врача

Неконкурентный слот

Недоступен для самостоятельной записи пациентом



ЕГПУ



Единый
региональный
колл-центр



Региональный
портал



Инфомат МО



Регистратура
МО



МИС при записи
«врач-врач»



МИС при записи «врач-врач»

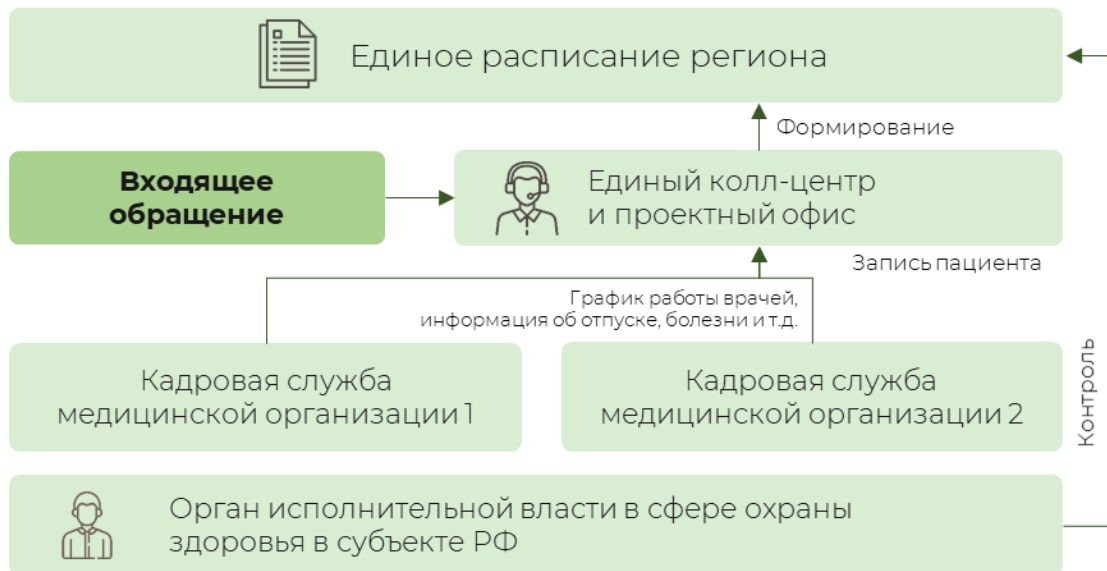


Конкурентный слот одновременно доступен пациенту по всем каналам записи



Модели формирования расписания приема врачей

Централизованная модель



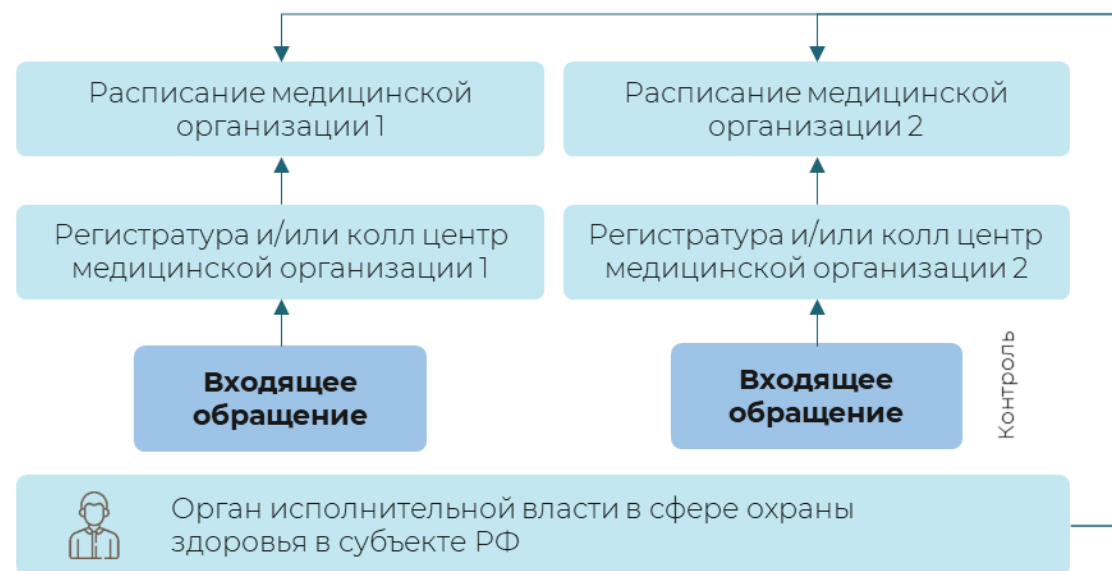
Основные характеристики:

1. Единый региональный колл-центр формирует единое расписание на основе информации от медицинских организаций
2. Один многоканальный телефонный номер
3. Единый «лист ожидания»
4. В медицинских организациях отсутствуют собственные регистратуры (только картохранилища)

Риски:

- Необходимость изменения штатного расписания (сокращение и наем сотрудников) для колл-центра
- Организационные издержки переходного периода
- Нарушения соблюдения нормативных процессов записи в переходный период

Децентрализованная модель



Основные характеристики:

1. В каждой организации сохраняется своя регистратура с колл-центром и своим телефонным номером
2. Расписание формируется в каждой организации отдельно, но по единым принципам
3. Каждая организация самостоятельно ведет «лист ожидания»

Риски:

- Более высокие издержки на сбор и анализ информации на региональном уровне
- Меньшее удобство для пациентов – большие временные затраты на поиск необходимой информации при обращении в различные медицинские организации



Разработка нормативных актов, регламентирующих алгоритм формирования расписания и записи на прием в медицинских организациях



Нормативные правовые акты регионального уровня

- При отсутствии в федеральных НПА - указания на нормы времени определенного врача-специалиста
- **Порядок и сроки** формирования и согласования проекта расписания
- **Порядок** внесения изменений, контроля актуальности расписания, информирования пациентов
- **Описание ролевой модели** при формировании расписания и осуществления записи на прием к врачу
- Порядок осуществления контроля на уровне РОИВ



Локальные нормативные акты

- Устанавливают **порядок и сроки** формирования и согласования проекта расписания внутри медицинской организации
- При децентрализованной модели – аналогично нормативным правовым актам регионального уровня
- Порядок осуществления контроля на уровне медицинской организации

Методические рекомендации

02. **Формирование записи на прием в медицинских организациях**

Маршрутизация пациентов при записи на прием
в медицинских организациях по целям обращения

Каналы записи на прием в медицинские организации

Механизмы обратной связи с целью информирования пациентов о
записи

Механизм «Лист ожидания»: принципы функционирования и
инструкции



Маршрутизация пациентов по цели обращения



* Чек-лист – требует отдельной разработки главным внештатным специалистом Минздрава России соответствующего профиля



Каналы записи на прием в медицинскую организацию

ЕГПУ



- Идентификация пациента (ЕСИА)
- Выбор услуги
- Определение объекта записи
- Ввод/корректировка персональных данных
- Проверка региона прикрепления
- Выбор МО прикрепления, специальности врача, конкретного врача (ФИО), даты и времени приема
- Определение способа обратной связи с пациентом

Региональный портал



- Идентификация пациента (ЕСИА)
- Выбор услуги
- Определение объекта записи
- Ввод/корректировка персональных данных
- Проверка региона прикрепления
- Выбор МО прикрепления, специальности врача конкретного врача (ФИО), даты и времени приема
- Определение способа обратной связи с пациентом

Единый региональный колл-центр



- Идентификация пациента
- Уточнение цели обращения
- Выбор специальности врача, даты и времени приема (запись в «Лист ожидания»)
- Определение способа обратной связи с пациентом

Конкурентные слоты для первичного приема по заболеванию

Регистратура МО



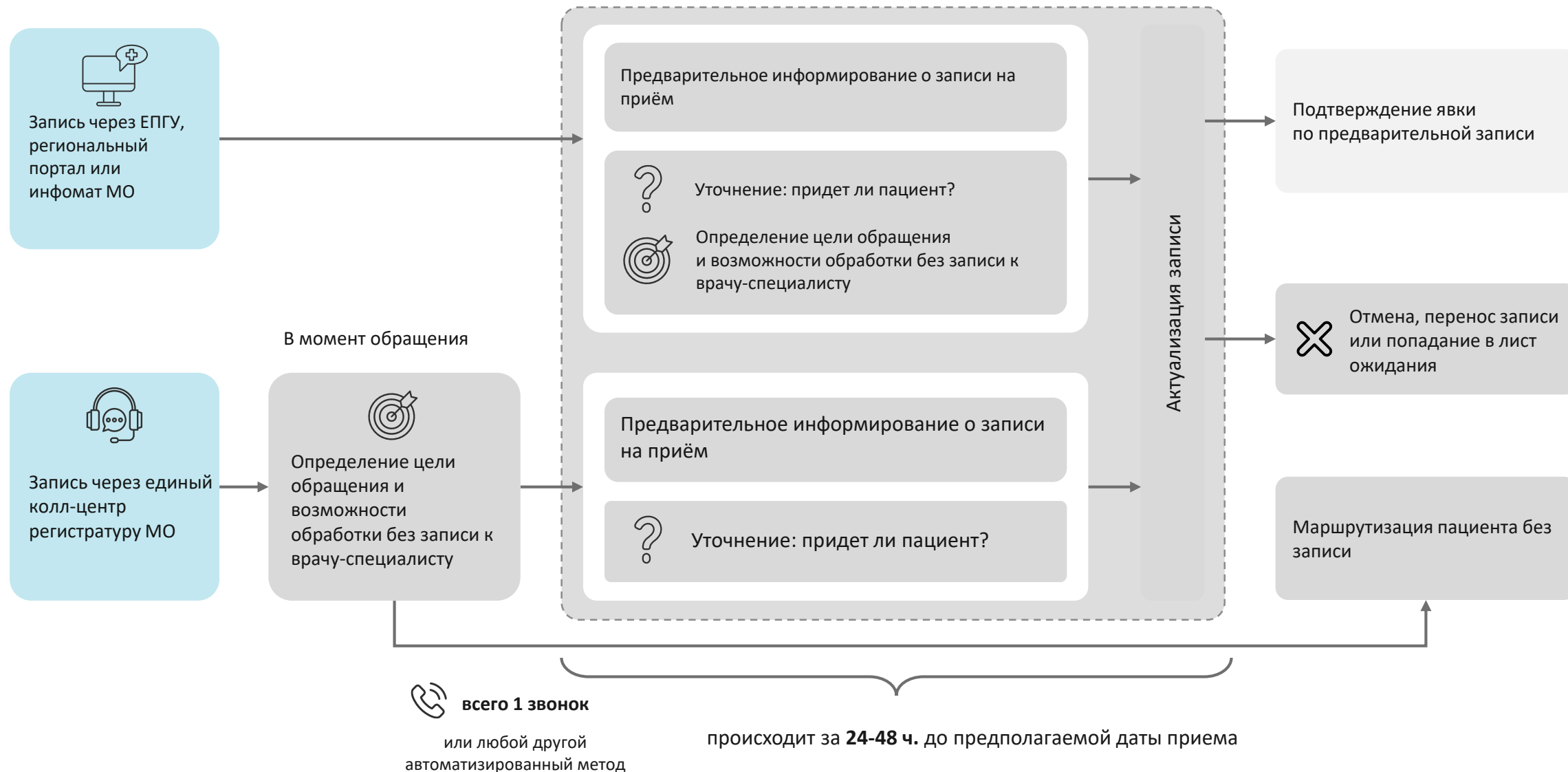
- Идентификация пациента (ОМС)
- Уточнение цели обращения
- Выбор специальности врача, даты и времени приема (запись в «Лист ожидания»)
- Определение способа обратной связи с пациентом

Инфомат МО

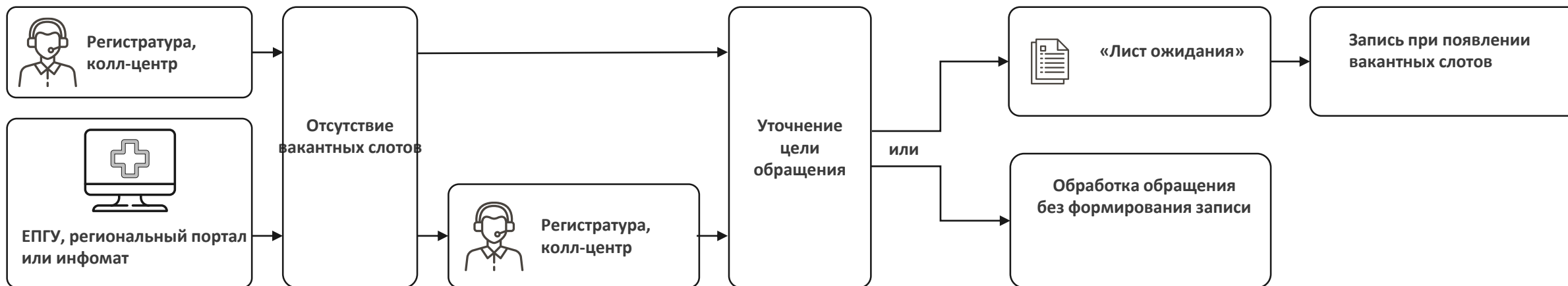


- Идентификация пациента (ОМС)
- Выбор специальности врача, конкретного врача (ФИО), даты и времени приема
- Определение способа обратной связи с пациентом

Обратная связь о предстоящей записи на прием к врачу



Формирование «Листа ожидания»



Рассмотреть возможность разработки функционала заявки в «Лист ожидания» на ЕПГУ, региональном портале и инфоматах

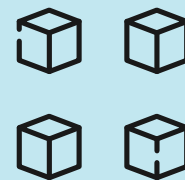


Централизованная модель

«Лист ожидания»
единый для всех МО субъекта



Гарантированное оказание медицинской помощи обратившемуся пациенту в сроки, установленные **Программой государственных гарантий**



Децентрализованная модель

«Лист ожидания» формируется **в каждой МО**

Методические рекомендации

03.

Организационные решения для увеличения доли рабочего времени врачей для осуществления приема пациентов в медицинской организации

Организационные решения по перераспределению потоков пациентов с разными целями обращений между структурными подразделениями медицинской организации

Организационные решения по перераспределению функций между работниками медицинской организации



Мероприятия по снижению нагрузки на медицинский персонал



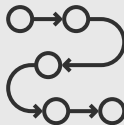
Разделение потоков пациентов по цели обращения

передача немедицинскому персоналу функций по обработке **информационных** обращений



Организация службы неотложной помощи

и **выведение из функций** врачебного и/или сестринского персонала **участковой службы оказания неотложной помощи**, в том числе осуществление визитов на дому по причине оказания неотложной помощи, выделение отдельного потока пациентов



Перераспределение функций

не требующих врачебных и сестринских **квалификаций** для реализации внутренних бизнес процессов



Организация профилактических мероприятий

(профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, в том числе – углубленная) и **выведение из функций** врачебного и/или сестринского персонала участковой службы проведение **первого этапа диспансеризации**, выделение отдельного потока пациентов

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Приказ Министерства здравоохранения от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».



Реестр функций врача участковой службы



Всего – 27 функций

Диагностика заболеваний	Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования	Назначение лекарственных препаратов, медикаментозного лечения и лечебного питания	Проведение медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических)	Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями	Подготовка списков для диспансеризации населения	Оказание медицинской помощи в неотложной форме на дому
Назначение мероприятий по уходу за пациентом	Оценка эффективности и безопасности применения медикаментозных и не медикаментозных методов лечения	Разработка программ оздоровительных мероприятий	Работа в составе врачебной комиссии	Активное посещение маломобильных пациентов на дому для динамического наблюдения	Организация и проведение школ здоровья	Организация и проведение мероприятий по пропаганде ЗОЖ
Направление пациента к врачам-специалистам	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	Предоставление отчетности о своей деятельности	Направление на медико-социальную экспертизу	Ведение паспорта врачебного (терапевтического) участка	Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)
Работа с медицинской документацией	Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения	Оформление рецептурного бланка, санаторно-курортной карты, справок, направлений на МСЭ	Оформление листов нетрудоспособности	Оформление экстренных извещений	Контроль проведения профилактических мероприятий	

- Постановление Правительства РФ от 29.04.2021 N 682 (ред. от 15.10.2021) «Об утверждении Правил распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти»
- ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
- Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»



Модель перераспределения функций



От врача – среднему медперсоналу и немедицинскому персоналу

2 средним медработникам

2 работникам без медицинского образования
 из них

13 функций передаются частично

Диагностика заболеваний	Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования	Назначение лекарственных препаратов, медикаментозного лечения и лечебного питания	Проведение медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических)	Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями	Подготовка списков для диспансеризации населения	Оказание медицинской помощи в неотложной форме на дому
Назначение мероприятий по уходу за пациентом	Оценка эффективности и безопасности применения медикаментозных и не медикаментозных методов лечения	Разработка программ оздоровительных мероприятий	Работа в составе врачебной комиссии	Активное посещение маломобильных пациентов на дому для динамического наблюдения	Организация и проведение школ здоровья	Организация и проведение мероприятий по пропаганде ЗОЖ
Направление пациента к врачам-специалистам	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	Предоставление отчетности о своей деятельности	Направление на медико-социальную экспертизу	Ведение паспорта врачебного (терапевтического) участка	Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)
Работа с медицинской документацией	Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения	Оформление рецептурного бланка, санаторно-курортной карты, справок, направлений на МСЭ	Оформление листов нетрудоспособности	Оформление экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания, пищевом, остром профессиональном отравлении....	Контроль проведения профилактических мероприятий	

- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат"»
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н «Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер"»

Реестр функций среднего медперсонала



Всего – 27 функций



Прием пациентов для решения вопроса о срочности направления к врачу	Контроль проведения профилактических мероприятий	Выполнение медицинских манипуляций по назначению лечащего врача	Участие в проведении медицинских осмотров (профилактических)	Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями	Проведение диспансеризации населения
Направление пациента на лабораторное и инструментальное обследование	Оценка эффективности и безопасности применения медикаментозных и не медикаментозных методов лечения	Работа с медицинской документацией	Организация и проведение школ здоровья	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)	Проведение иммунизации населения
Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств	Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода	Оформление экстренных извещений	Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения	Ведение паспорта врачебного (терапевтического) участка	Информирование пациентов о врачебном приеме, в том числе с целью прохождения диспансерного наблюдения
Осуществление мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении	Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения	Сопровождение пациентов на диагностические и лечебные процедуры	Организация и проведение мероприятий по пропаганде ЗОЖ	Регулировка потока пациентов на врачебном приеме	Предоставление информации по вопросам приема населения непосредственно или с использованием технических средств, в том числе электронных
Получение результатов лабораторных и других исследований пациентов и внесение сведений в медицинскую документацию	Осуществление сбора медицинских отходов	Организация амбулаторного приема врачом-специалистом			

- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат"»
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н «Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер"»



Модель перераспределения функций

От среднего медперсонал к немедицинскому персоналу



- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат"»
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н «Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер"»

Функции среднего медицинского персонала: Модель

Функции, переданные от врачебного персонала

Полностью переданные

Подготовка списков для диспансеризации населения

Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения

Частично переданные

Организация и проведение школ здоровья

Оценка эффективности и безопасности применения медикаментозных и не медикаментозных методов лечения

Проведение медицинских осмотров (профилактических, предварительных, периодических)

Диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями

Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования

Работа с медицинской документацией

Активное посещение маломобильных пациентов на дому для динамического наблюдения

Организация и проведение мероприятий по пропаганде ЗОЖ

Оформление экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания, пищевом, остром профессиональном отравлении....

Контроль проведения профилактических мероприятий

Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина)

Предоставление отчетности о своей деятельности

Оформление листов нетрудоспособности



Функции среднего немедицинского персонала: Модель



Функции, переданные от врачебного персонала

Полностью переданные

Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья прикрепленного населения

Ведение паспорта врачебного (терапевтического) участка

Частично переданные

Организация и проведение мероприятий по пропаганде ЗОЖ



Функции, переданные от среднего медицинского персонала

Ведение паспорта врачебного (терапевтического) участка

Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья прикрепленного населения

Организация амбулаторного приема врачом-специалистом

Информирование пациентов о врачебном приеме, в том числе с целью прохождения диспансерного наблюдения

Предоставление информации по вопросам приема населения непосредственно или с использованием технических средств, в том числе электронных

Получение результатов лабораторных и других исследований пациентов и внесение сведений в медицинскую документацию

Оформление экстренных извещений

Регулировка потока пациентов на врачебном приеме

Сопровождение пациентов на диагностические и лечебные процедуры

Методические рекомендации

04.

Условия для реализации алгоритма формирования расписания и записи на прием в медицинских организациях

Создание единого информационного пространства

- создание единого информационного пространства с едиными правилами обработки данных
- все процессы записи на прием к врачу по разным каналам записи должны быть прозрачными и понятными, а результаты этих процессов доступными для всех участников

Определение участников процессов

- главный врач/уполномоченное лицо
- заведующий структурным подразделением
- администратор медицинской организации
- администратор МИС медицинской организации
- сотрудник отдела кадров
- оператор колл-центра
- оператор регистратуры медицинской организации

Организация обеспечивающих структур



единые колл-центры



колл-центры медицинских организаций



региональный проектный офис
(координационный центр)



Пилотный проект внедрения Методических рекомендаций

Старт первой волны
25.10.2022
(7 месяцев)
19 регионов

Централизованная модель

Первая волна участников пилотного проекта

- Республика Башкортостан
- Тюменская область
- Владимирская область
- Курганская область
- Орловская область

Вторая волна участников пилотного проекта

- Ненецкий авт. округ

6

Старт второй волны
21.02.2023
(3 месяца)
13 регионов

Децентрализованная модель

Первая волна участников пилотного проекта

- Ивановская область
- Севастополь
- Ханты-Мансийский АО – Югра
- Псковская область
- Иркутская область
- Московская область
- Томская область
- Пензенская область
- Волгоградская область
- Ямало-Ненецкий АО
- Тульская область
- Нижегородская область
- Ульяновская область
- Липецкая область
- Пермский край

Вторая волна участников пилотного проекта

- Забайкальский край
- Новгородская область
- Хабаровский край
- Калининградская область
- Приморский край
- Ярославская область
- Камчатский край
- Республика Хакасия
- Мурманская область
- Костромская область
- Ростовская область

26

Старт третьей волны **30.05.2023**
16 регионов

Третья волна участников пилотного проекта

- Алтайский край
- Еврейская автономная область
- Магаданская область
- Республика Марий Эл
- Амурская область
- Кемеровская область
- Новосибирская область
- Республика Мордовия
- Вологодская область
- Красноярский край
- Республика Коми
- Республика Северная Осетия – Алания
- Свердловская область
- Тверская область
- Удмуртская Республика
- Астраханская область

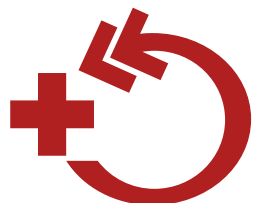
16

Динамика показателей у регионов первой волны

Первая отчетная неделя для регионов-участников первой волны пилотного проекта: с 17.10.2022 по 23.10.2022

№ п/п	Показатель	Начальное состояние (неделя)	Текущее состояние (неделя)	Динамика
1	Общее число слотов в расписании (14 специальностей)	2 848 703	3 450 912	▲ 21,1%
2	Общее число конкурентных слотов (14 специальностей)	1 789 149	2 261 036	▲ 26,4%
3	Общее число успешно записавшихся пациентов	2 285 243	2 820 019	▲ 23,4%
4	Число успешно записавшихся пациентов через ЕПГУ	114 312	160 190	▲ 40%
5	Число звонков для обратной связи (уточнение цели обращения и актуализация записи)	7 452	90 443	▲ в 12 раз
6	Число потерянных звонков из-за отсутствия свободной линии в колл-центре	48 844	32 558	▼ -33%
7	Число посещений на дому по неотложной помощи у врачей у врачей участковой службы	560,23 на 1000	414,27 на 1000	▼ -26%






ЦНИИОИЗ


Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения

КОНТАКТЫ

 +7 (495) 618-31-83

 www.mednet.ru

 mail@mednet.ru

 г. Москва, Добролюбова, 11

НАШИ СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ

 @cniioizofficial

 @okobyakova

