

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ»**

**(ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии)**



Е.А. Гурьянова

2025 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
об отделе «Региональный центр компетенций по внедрению технологий  
бережливого производства в отрасли здравоохранения  
Чувашской Республики»**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности, цели, задачи, функции и права отдела «Региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения Чувашской Республики» (далее – РЦК).

1.2. В своей деятельности РЦК руководствуется законодательством Российской Федерации, законодательством Чувашской Республики, методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе об организации работы регионального центре компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения, а также настоящим Положением.

**II. Структура и принципы формирования РЦК**

2.1. РЦК создан в структуре государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии), на который возложены функции администрирования федерального проекта «Производительность труда» (далее – федеральный проект) и одноименного регионального проекта Чувашской Республики в рамках их реализации в отрасли здравоохранения Чувашской Республики.

2.2. РЦК создан на период реализации федерального проекта «Производительность труда» на территории Чувашской Республики.

2.3. Методическое сопровождение и координацию деятельности РЦК осуществляет Отраслевой центр компетенций Министерства здравоохранения Российской Федерации по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения.

2.4. Структура РЦК разрабатывается и утверждается ректором ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по согласованию с Министерством здравоохранения Чувашской Республики, при этом учитывается обеспечение ресурсами, объем информационных потоков, объем возложенных задач и функций, взаимозаменяемость сотрудников.

2.5. Руководство РЦК осуществляется руководителем РЦК, назначаемый приказом ректора ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по согласованию с министром здравоохранения Чувашской Республики и руководителем Отраслевого центра компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения.

2.6. Руководитель РЦК находится в непосредственном подчинении ректора ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, подотчетен и подконтролен заместителю министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению.

2.7. Руководитель РЦК должен иметь высшее образование и опыт работы на руководящей должности не менее одного года.

2.8. РЦК для обеспечения своей деятельности использует возможности подразделений, имеющихся в структуре ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

2.9. 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 рабочий дней от даты изменения.

### **III. Цели и задачи РЦК**

3.1. РЦК создан с целью достижения плановых значений показателей регионального проекта «Производительность труда», являющегося сегментом федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» (далее – региональный проект), реализуемого в рамках исполнения подпункта «б» пункта 11 перечня поручений по реализации Послания Президента Федеральному Собранию, утвержденного Президентом Российской Федерации 30 марта 2024 г. № Пр-616, подпункта «з» пункта 6 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 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.

3.2. Для достижения цели необходимо решение следующих задач:

3.2.1. Подготовка перечня медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации), участвующих во внедрении бережливого производства в рамках реализации регионального проекта.

3.2.2. Организация обучения работников медицинских организаций бережливому производству.

3.2.3. 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.

3.2.4. Организация реализации в медицинских организациях проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства (далее – проект по улучшению).

3.2.5. Создание и актуализация базы лучших практик – проектов по улучшению, реализованных в медицинских организациях (далее – лучшие практики).

3.2.6. Организация тиражирования лучших практик.

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

3.2.8. Оценка достижения целевых значений критериев «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее – новая модель).

3.2.9. Организация достижения уровней соответствия новой модели медицинскими организациями.

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

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

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

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

#### **IV. Функции РЦК**

4.1. РЦК осуществляет следующие функции:

4.1.1. 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 устраниению 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.

4.1.2. 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;

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

создание, сбор, каталогизация и структурирование, доработка и актуализация, 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.

4.1.3. 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.

4.1.4. 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.

#### 4.1.5. 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 бережливого производства в отрасли здравоохранения, лучшим практикам организации процессов, региональным стандартам на основе лучших практик;

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 отчетов.

#### 4.1.6. Информирование:

информирование населения о результатах внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения;

информирование участников и заинтересованных сторон о результатах реализации регионального проекта.

#### 4.1.7. 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.

### **V. Права и ответственность работников РЦК**

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

5.2. Руководитель РЦК имеет право:

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

обращаться к министру здравоохранения Чувашской Республики или его заместителю, курирующему вопросы оказания медицинской помощи взрослому

населению, ректору ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, на базе которой создан РЦК, 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;

5.3. 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.

5.4. 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 медицинской 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.

Начальник отдела  
(руководитель разработки)

*Анна*  
(личная подпись)

Е.С. Антонова  
(расшифровка подписи)