



**Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
«Городская клиническая больница № 3
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»
(БУЗ УР «ГКБ № 3 МЗ УР»)**

ПРИКАЗ

«08» июля 2025

г. Ижевск

№ 308/02-01

«О создании проектного офиса в БУЗ УР «ГКБ № 3 МЗ УР»

В целях совершенствования организации и повышения доступности медицинской помощи в БУЗ УР «ГКБ № 3 МЗ УР» в связи с реализацией приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», для соответствия деятельности медицинской организации Критериям новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать рабочую группу проектного офиса.
 - 1.1. Утвердить состав рабочей группы в следующем составе:
Руководитель группы: Шкляев С.В. – главный врач
Члены группы: Пестерева Н.Л. – заместитель главного врача по АПП
Соколова Ю.С. – заместитель главного врача по ОМР
Тюрина Т.В. – главная медсестра
Сереброва Н.И. – заведующая детской поликлиники 1
Анчукова Е.Е. – заведующая детской поликлиники 2
2. Утвердить положение о рабочей группе (в соответствии с Приложением №1)
3. Утвердить план-график заседаний рабочей группы (Приложение №2)
3. Утвердить ключевые направления проектной деятельности
 - 3.1. Внедрение и реализация проектов по следующим направлениям:
 - Оптимизация потока пациентов (сокращение времени ожидания).
 - Стандартизация рабочих процессов (например, заполнение документации).
 - Устранение избыточных перемещений персонала и материалов (5S-система).
 - Внедрение визуального управления (канбан, информационные доски).
 - Повышение эффективности использования оборудования и запасов.

4. Рабочей группе обеспечить:

4.1. Еженедельное проведение заседаний в соответствии мероприятиями по реализации Проектов.

4.2. Ежемесячно доведение до руководителя проектного офиса об этапах реализации Проектов.

4.3. В соответствии со сроками реализации Проектов предоставление СОПов и алгоритмов по улучшению рабочих процессов.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.В.Шкляев

ПОЛОЖЕНИЕ
о рабочей группе по внедрению бережливого производства
в БУЗ УР «ГКБ № 3 МЗ УР»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок создания, функции и полномочия рабочей группы по внедрению принципов бережливого производства (далее – РГ) в БУЗ УР «ГКБ № 3 МЗ УР».

1.2. РГ создается на основании приказа главного врача с целью оптимизации процессов, сокращения потерь и повышения качества медицинской помощи.

1.3. Деятельность РГ осуществляется в соответствии с законодательством РФ, внутренними нормативными актами учреждения и настоящим Положением.

2. Цели и задачи рабочей группы

2.1. Цели:

- Внедрение бережливых процессов для повышения эффективности работы больницы.
- Создание культуры непрерывных улучшений (Кайдзен) среди сотрудников.

2.2. Задачи:

- Проведение диагностики процессов (VSM, анализ потерь).
- Разработка и реализация проектов.
- Обучение сотрудников принципам бережливого производства.
- Мониторинг результатов и корректировка мероприятий.

3. Функции РГ:

- Оперативное управление работой группы
- Определение и согласование целевых показателей работы группы.
- Определение регламента работы группы.
- Подготовка презентаций по завершению Проектов.
- Анализ информации на стендах, контроль наличия и корректности информации.

3. Состав и структура рабочей группы

3.1. Руководитель РГ

3.2. Члены РГ:

- Представители ключевых подразделений (терапия, хирургия, регистратура, лаборатория, логистика и др.).
- Координатор проекта (Lean-эксперт или назначенный специалист).

3.3. Для решения конкретных задач создаются подгруппы.

4. Права и обязанности

4.1. РГ имеет право:

- Запрашивать информацию у подразделений больницы.
- Вносить предложения по изменению процессов на рассмотрение руководства.

- Привлекать внешних консультантов (при необходимости).

4.2. Обязанности РГ:

- Проводить регулярные совещания (не реже 1 раза в месяц).

- Формировать отчеты о ходе реализации проектов.

- Обеспечивать прозрачность и информированность сотрудников.

5. Порядок работы

5.1. Заседания РГ проводятся по утвержденному графику.

5.2. Решения принимаются большинством голосов, фиксируются в протоколах.

5.3. План мероприятий согласуется с главным врачом (Руководителем проектного офиса) и доводится до исполнителей.

6. Контроль и отчетность

6.1. РГ представляет ежемесячный отчет руководителю проектного офиса.

6.2. Итоги проектов обсуждаются на оперативных совещаниях.

План-график заседаний рабочей группы

Дата	Время заседания	Площадка
16.07.2025	15.00	Нагорная, 56
20.08.2025	15.00	Новоажимова, 5
17.09.2025	15.00	Баранова, 40
15.10.2025	15.00	Баранова, 48
12.11.2025	15.00	Нагорная, 56
17.12.2025	15.00	Новоажимова, 5