



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  
(Минздрав ЧР)  
**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГАШАЛЛА ІАЛАШІАРАН  
МИНИСТЕРСТВО**

**П Р И К А З**

06.03.2025г

№ 46

г. Грозный

**О создании регионального центра компетенций по внедрению  
бережливого производства в отрасли здравоохранения на территории  
Чеченской Республики**

В целях реализации мероприятия «В 89 субъектах Российской Федерации созданы региональные центры компетенций, при организационно-методической поддержке которых в медицинских организациях субъектов Российской Федерации внедрены лучшие практики организации процессов (коробочные решения), основанные на технологиях бережливого производства» федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» п р и к а з ы в а ю:

1. Создать Региональный центр компетенций по внедрению бережливого производства в отрасли здравоохранения на территории Чеченской Республики на базе Государственного бюджетного учреждения «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее соответственно – РЦК, ГБУ «МИАЦ»).

2. Утвердить:

2.1. Положение о РЦК согласно приложению № 1;

2.2. Перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, участвующих в федеральном проекте «Производительность труда» (далее соответственно – медицинская организация, Министерство), согласно приложению № 2.

3. Директору ГБУ «МИАЦ»:

3.1. В срок до 10 марта 2025 года организовать работу РЦК в соответствии с Положением о РЦК;

3.2. Обеспечить подготовку специалистов РЦК для эффективного применения принципов и инструментов бережливого производства в здравоохранении.

4. Отделу делопроизводства, организационной и контрольной работы ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства

здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, филиала АО «МАКС-М» в г. Грозный и опубликовать на официальном сайте Министерства.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

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

Министр



А.Р. Алханов



Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Чеченской Республики  
от «06» марта 2025 года № 46

**Положение**  
**о Региональном центре компетенций по внедрению бережливого**  
**производства в отрасли здравоохранения на территории**  
**Чеченской Республики**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет основные цели, задачи, функции, полномочия и организацию деятельности Регионального центра компетенций по внедрению бережливого производства в отрасли здравоохранения на территории Чеченской Республики (далее - РЦК);

1.2. РЦК создан на базе Государственного бюджетного учреждения «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГБУ «МИАЦ»).

1.3. РЦК в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, законодательством Чеченской Республики, ведомственными нормативными правовыми актами, а также настоящим Положением.

1.4. Методическое сопровождение и координацию деятельности РЦК осуществляет Отраслевой центр компетенций Министерства здравоохранения Российской Федерации по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения (далее - ОЦК).

**2. Цель и задачи РЦК**

2.1. 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 марта 2024 года № Пр-616, подпункта «з» пункта 6 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 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 (далее – Региональный проект).

2.2. Для достижения цели РЦК решает нижеперечисленные задачи, обеспечивая соответствующие результаты:

2.2.1. Подготовка перечня медицинских организаций, участвующих во внедрении бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта. Результат выполнения задачи: число медицинских организаций в

перечне медицинских организаций, участвующих во внедрении бережливого производства, позволяет обеспечить достижение плановых значений соответствующих показателей Регионального проекта;

2.2.2. Организация обучения работников медицинских организаций бережливому производству. Результат выполнения задачи: доля работников в каждой медицинской организации, участвующей во внедрении бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта, обученных бережливому производству – не менее 10%, но не менее 3 работников, от общего числа работников такой медицинской организации;

2.2.3. 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. Результат выполнения задачи: база актуальных материалов по вопросам применения бережливого производства в отрасли здравоохранения доступна участникам Регионального проекта и включает, но не ограничивается, материалами по принципам, методам и инструментам бережливого производства, по реализации проектов по улучшению, по методике оценки достижения целевых значений критериев новой модели, по порядку отчетности о результатах внедрения бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта;

2.2.4. Организация реализации в медицинских организациях проектов по улучшению. Результат выполнения задачи: доля медицинских организаций, реализующих проекты по улучшениям, позволяет достичь плановые значения соответствующих показателей Регионального проекта; доля завершенных проектов по улучшению от числа закрытых проектов по улучшению – 100%;

2.2.5. Создание и актуализация базы лучших практик. Результаты выполнения задачи: число актуальных лучших практик, включенных в базу лучших практик, позволяет обеспечить достижение плановых значений соответствующих показателей Регионального проекта; лучшие практики пересматриваются и актуализируются по мере необходимости, но не реже 1 раза в год;

2.2.6. Организация тиражирования лучших практик. Результаты выполнения задачи: доля медицинских организаций, тиражировавших лучшие практики, позволяет достичь плановые значения соответствующих показателей Регионального проекта; доля актуальных лучших практик, тиражируемых или тиражированных в медицинских организациях – 100% от числа актуальных лучших практик, включенных в базу лучших практик;

2.2.7. Разработка и актуализация региональных стандартов на основе лучших практик. Результаты выполнения задачи: число лучших практик, утвержденных в качестве регионального стандарта – не менее 1 в течение календарного года; региональные стандарты пересматриваются и актуализируются по мере необходимости, но не реже 1 раза в год;

2.2.8. Оценка достижения целевых значений критериев новой модели. Результат выполнения задачи: доля медицинских организаций, в отношении

которых РЦК провел оценку достижения целевых значений критериев новой модели – 100% от числа медицинских организаций, которые в текущем календарном году предоставили в РЦК сведения о достижении уровня новой модели, превышающего ранее достигнутый и подтвержденный РЦК уровень;

2.2.9. Организация достижения уровней соответствия новой модели медицинскими организациями. Результат выполнения задачи: доля медицинских организаций, соответствующих определенному уровню новой модели, от числа медицинских организаций – равна или больше значения, установленного Министерством здравоохранения Чеченской Республики (далее – Министерство);

2.2.10. Организация мероприятий по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения между участниками. Результат выполнения задачи: число мероприятий по обмену опытом применения бережливого производства в отрасли здравоохранения – не менее 1 в течение календарного года; доля медицинских организаций, принявших участие в мероприятиях по обмену опытом в течение календарного года, от общего количества медицинских организаций в перечне участвующих во внедрении бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта – 100%;

2.2.11. Участие в разработке и реализации мер по устранению типовых проблем медицинских организаций, возникающих в ходе внедрения бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта. Результат выполнения задачи: перечень типовых проблем медицинских организаций с указанием конкретных предложений по решению, статуса решения, при необходимости отметок об эскалации с её обоснованием, уровня решений;

2.2.12. Создание информационных поводов для формирования положительного образа применения бережливого производства в отрасли здравоохранения. Результаты выполнения задачи: число публикаций в средствах массовой информации и/или на сайте Министерства и/или на сайте РЦК и/или на страницах Министерства в социальных сетях и/или на страницах РЦК в социальных сетях – не менее 1 в течение месяца календарного года;

2.2.13. Осуществление мониторинга деятельности по внедрению бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта. Результат выполнения задачи: отчеты по результатам мониторинга деятельности по внедрению бережливого производства в рамках реализации Регионального проекта, в том числе о реализации проектов по улучшению в медицинских организациях, достижении целевых значений критериев новой модели, тиражировании лучших практик, внедрении региональных стандартов на основе лучших практик, обучении работников медицинских организаций бережливому производству, внедрении решений типовых проблем; предоставление отчетов по результатам мониторинга в установленном порядке.

### 3. Функции РЦК

3.1. Система трудовых действий, направленных на достижение цели и решение задач, стоящих перед РЦК, представлена в виде функций РЦК.

#### 3.2. Функции РЦК:

3.2.1. 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;

3.2.2. 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;

3.2.3. 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;

3.2.4. 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;

#### 3.2.5. 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 отчётов;

#### 3.2.6. Информирование:

информирование населения о результатах внедрения бережливого производства в отрасли здравоохранения;

информирование участников и заинтересованных сторон о результатах реализации Регионального проекта;

#### 3.2.7. 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.

## 4. Принципы формирования РЦК и руководства его деятельностью

4.1. Руководство РЦК осуществляется руководителем, назначенным директором ГБУ «МИАЦ», по согласованию с министром здравоохранения Чеченской Республики (далее – Министр) и руководителем ОЦК.

4.2. В случае изменения состава и/или организации работы РЦК руководитель РЦК или лицо, исполняющее его обязанности, направляет в



ОЦК актуализированную информацию в срок не позднее трех рабочих дней от даты изменений.

4.3. Руководитель РЦК находится в непосредственном подчинении директора ГБУ «МИАЦ». При этом руководитель РЦК подотчётен и подконтролен Министру или его заместителю, на которого возложены соответствующие обязанности.

4.4. Структура и штатная численность определяются функциональными задачами РЦК и состоит из:

- руководителя;
- врача-методиста – 2;
- аналитика – 1;
- эксперта по информатизации – 1.

4.5. Руководитель РЦК самостоятельно осуществляет руководство деятельностью РЦК и распределяет обязанности между работниками с учетом структуры и состава РЦК, в том числе с учетом настоящих методических рекомендаций.

## **5. Финансирование и оснащение РЦК**

5.1. Финансирование и оснащение РЦК осуществляется из источников, определенных нормативными актами Правительства Чеченской Республики.

5.2. 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.

5.3. 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.).

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

## **6. Требования к работникам РЦК**

6.1. Работа в РЦК является основной для работников, непосредственно задействованных в достижении цели и решении задач РЦК.

6.2. Руководитель РЦК должен иметь высшее образование и опыт работы в должности руководителя не менее 1 года.

6.3. Не менее 50% штатных единиц РЦК должны быть заняты работниками с медицинским образованием (высшим или средним профессиональным).

6.4. Работники РЦК, непосредственно задействованные в достижении цели и решении задач РЦК, обладают компетенциями не ниже базового

состава в соответствии с Национальным стандартом Российской Федерации ГОСТ Р 57523-2017 «Бережливое производство. Руководство по системе подготовки персонала», утвержденным и введенным в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 июня 2017 года № 648-ст.

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

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

7.2. Руководитель РЦК имеет право:

обращаться в ОЦК по вопросам реализации Регионального проекта;

обращаться к Министру или его заместителю, на которого возложены соответствующие обязанности, директору ГБУ «МИАЦ», 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.

7.3. 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 законодательства Российской Федерации.

7.4. 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.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Чеченской Республики  
от «06» марта 2025 года № 46

**Перечень  
медицинских организаций, подведомственных Министерству  
здравоохранения Чеченской Республики, и их структурных  
подразделений, участвующих в федеральном проекте  
«Производительность труда»**

№ п/п	Медицинская организация/структурное подразделение
1	ГБУ «Детская поликлиника № 1 г. Грозного»
2	ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного», поликлиника
3	ГБУ «Детская поликлиника № 3 г. Грозного»
4	ГБУ «Детская поликлиника № 4 г. Грозного»
5	ГБУ «Детская поликлиника № 5 г. Грозного»
6	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»
7	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»
8	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница», детская поликлиника
9	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница», поликлиника
10	ГБУ «Веденская центральная районная больница», детская поликлиника
11	ГБУ «Веденская центральная районная больница», поликлиника
12	ГБУ «Грозненская центральная районная больница», детская поликлиника
13	ГБУ «Грозненская центральная районная больница», поликлиника
14	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева», детская поликлиника
15	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева», поликлиника
16	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой», детская поликлиника
17	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница им. А.И. Хизриевой», поликлиника
18	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», детская поликлиника
19	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», поликлиника
20	ГБУ «Наурская центральная районная больница», детская поликлиника
21	ГБУ «Наурская центральная районная больница», поликлиника
22	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница», детская поликлиника
23	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница», поликлиника
24	ГБУ «Серноводская центральная районная больница», детская поликлиника
25	ГБУ «Серноводская центральная районная больница», поликлиника
26	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова», детская поликлиника
27	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района им. М.М. Ахтаханова», поликлиника
28	ГБУ «Шалинская центральная районная больница», детская поликлиника
29	ГБУ «Шалинская центральная районная больница», поликлиника



30	ГБУ «Шатойская межрайонная больница», детская поликлиника
31	ГБУ «Шатойская межрайонная больница», поликлиника
32	ГБУ «Шелковская центральная районная больница», детская поликлиника
33	ГБУ «Шелковская центральная районная больница», поликлиника
34	ГБУ «Аргунская городская больница № 1», детская поликлиника
35	ГБУ «Аргунская городская больница № 1», поликлиника
36	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозного»
37	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»
38	ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»
39	ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»
40	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»
41	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного», поликлиника
42	ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного», поликлиника
43	ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного», поликлиника
44	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного», поликлиника
45	ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки», консультативная поликлиника
46	ГБУ «Стоматологический центр г. Грозного»
47	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. первого Президента Чеченской Республики Героя России А.А. Кадырова»
48	ГБУ «Шалинская центральная районная больница», стационар
49	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница им. Х.Ш. Алиева», стационар