Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 2 сентября 2008 г. N 508

О КРИТЕРИЯХ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

И РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПА ОПЛАТЫ ТРУДА,

ОРИЕНТИРОВАННОГО НА РЕЗУЛЬТАТ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3616BA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО  от 10.11.2008 N 687,  приказов Минздрава МО  от 27.02.2014 [N 209](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82543CABD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606EA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ), от 15.09.2015 [N 1292](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82447CBBD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3616BA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ)) |

В целях дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи населению, создания заинтересованности медицинского персонала в улучшении качества оказания медицинской помощи и реализации принципа оплаты труда медицинских работников, ориентированного на результат, приказываю:

1. Утвердить критерии оценки деятельности медицинского персонала учреждений здравоохранения Московской области:

1.1. Для врачей и фельдшеров службы скорой медицинской помощи [(приложение 1)](#P70).

1.2. Для врачей лечебных отделений стационаров больниц [(приложение 2)](#P160).

1.3. Для участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики [(приложение 3)](#P299).

1.4. Для врачей-специалистов амбулаторно-поликлинического звена [(приложение 4)](#P435).

1.5. Для медицинских сестер [(приложение 5)](#P561).

1.6. Для параклинической службы (физиотерапии, лаборатории, функциональной диагностики и т.д.) [(приложение 6)](#P640).

1.7. Для врачей-стоматологов, среднего медицинского персонала [(приложение 7)](#P724).

1.8. Для руководителя амбулаторно-поликлинического учреждения (заведующего отделением) [(приложение 8)](#P815).

1.9. Для заведующих лечебными отделениями стационаров больниц [(приложение 9)](#P956).

1.10. Для персонала приемного отделения стационара [(приложение 10)](#P1080).

1.11. Для заведующих отделениями и врачей учреждений родовспоможения [(приложение 11)](#P1159).

1.12. Для медперсонала женских консультаций [(приложение 12)](#P1661).

1.13. Для заведующих отделениями и врачей детских стационаров [(приложение 13)](#P1889).

1.14. Для медперсонала детских поликлиник [(приложение 14)](#P2570).

1.15. Для медперсонала домов ребенка [(приложение 15)](#P2836).

1.16. Для медперсонала фельдшерско-акушерских пунктов [(приложение 16)](#P3104).

1.17. Для руководителей учреждений здравоохранения [(приложение 18)](#P3232).

(приложение утратило силу. - [Приказ](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82543CABD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606EA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Минздрава МО от 27.02.2014 N 209)

(п. 1.17 введен [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A36168A7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

1.18. Для врачей-педиатров отделений организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях (приложение 19 - не приводится).

(п. 1.18 введен [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A36166A7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

2. Утвердить методику определения размера выплат стимулирующего характера на основе критериев оценки деятельности медицинских работников учреждений здравоохранения Московской области [(приложение 17)](#P3192).

2.1. Утвердить методические указания по осуществлению выплат стимулирующего характера с использованием критериев оценки деятельности медицинского персонала по результатам труда.

(п. 2.1 введен [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A36167A7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

2.2. Использовать критерии оценки деятельности работников при распределении выплат стимулирующего характера, полученных учреждением здравоохранения от оказания платных услуг.

(п. 2.2 введен [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606FA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Московской области:

3.1. Рекомендовать ввести критерии оценки деятельности медицинского персонала для реализации принципа оплаты труда, ориентированного на результат, с 01.10.2008.

(п. 3.1 в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606DA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

3(1). Разработать критерии оценки деятельности для заместителей главного врача, главной медицинской сестры, младшего медицинского и немедицинского персонала, работников аптеки в соответствии с методическими указаниями по осуществлению выплат стимулирующего характера в срок до 15.11.2008.

(п. 3(1) введен [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606BA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

3.2. Представить в Министерство здравоохранения Московской области до 1 октября 2008 г. информацию о реализации настоящего приказа.

4. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований Московской области:

4.1. Использовать критерии оценки деятельности медицинского персонала для реализации принципа оплаты труда, ориентированного на результат.

4(1). Разработать критерии оценки деятельности для заместителей главного врача, главной медицинской сестры, младшего медицинского и немедицинского персонала, работников аптеки в соответствии с методическими указаниями по осуществлению выплат стимулирующего характера в срок до 15.11.2008.

(п. 4(1) введен [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606BA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО от 10.11.2008 N 687)

4.2. Представить в Министерство здравоохранения Московской области до 1 октября 2008 г. информацию о реализации настоящего приказа.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Правительства Московской области К.Б. Герцева.

Министр здравоохранения

Правительства Московской области

В.Ю. Семенов

Приложение 1

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ И ФЕЛЬДШЕРОВ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ

ПОМОЩИ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив [<\*>](#P148) | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Расхождение диагнозов СМП и предварительных диагнозов стационара | Сопроводительный лист станции скорой медицинской помощи (форма 114/у) | Число случаев | Отсутствие | 10 | Ежемесячно | Руководитель станции (отделения) |
| 2. | Показатель госпитализации больных, доставленных СМП | Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/у) | Доля госпитализированных к общему числу доставленных больных СМП | [<\*>](#P148) | 10 | Ежемесячно | Руководитель станции (отделения) |
| 3. | Показатель повторных вызовов в течение суток (за исключением активных) | Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/у) | Количество повторных вызовов к одному и тому же больному в течение 24 часов после первого посещения бригадой СМП, в т.ч. после отказа от госпитализации | Отсутствие | 5 | Ежемесячно | Руководитель станции (отделения) |
| 4. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 5. | Наличие обоснованных жалоб | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Количество жалоб | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 6. | Соблюдение стандартов (протоколов) оказания скорой медицинской помощи | Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/у) | Случаи нарушений | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 7. | Применение медицинских пособий и манипуляций | Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/у) | Доля проведения пособий и манипуляций при оказании скорой медицинской помощи к общему числу вызовов (с учетом показаний) | 100% | 10 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |

--------------------------------

<\*> Определяется руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости и иных особенностей.

Приложение 2

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРОВ БОЛЬНИЦ

И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Средняя длительность пребывания больного на койке | Статистическая карта выбывшего из стационара (форма N 066/у) | Отношение числа койко-дней, проведенных больными в стационаре, к численности пользованных больных | < или = нормативу [<\*>](#P285) | 5 | Ежеквартально | Заведующий отделением |
| Выше норматива | 0 |
| 2. | Смерть больного, не ожидаемая при поступлении (возникшая в процессе лечения) [<\*\*>](#P286) | Заключение КИЛИ (или) патологоанатомической конференции | Случаи смерти больных | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 3. | Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов | Карта стационарного больного, протокол патологоанатомического вскрытия (013/у) | Случаи расхождения диагнозов 2 и 3 категории по основному заболеванию или его смертельному осложнению | Отсутствие  (в случае проведения вскрытия) | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 4. | Незапланированная повторная госпитализация [<\*\*>](#P286) | Карты стационарного больного, заключение заведующего отделением или специальной комиссии, утвержденное заместителем главного врача по медицинской части | Случаи повторной госпитализации в течение 30 дней со дня выписки из стационара вследствие того же либо родственного заболевания | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 5. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 6. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов на качество обследования, диагностики и лечения пациентов (соблюдение МЭСов) | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 7. | Обоснованные устные и письменные жалобы от пациентов и их родственников | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Количество жалоб | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 8. | Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом | Анкетирование | Не менее 25 анкет на лечащего врача | [<\*>](#P285) | 5 | 1 раз в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 9. | Внедрение новых современных методов в лечебно-диагностический процесс | Акт внедрения, подписанный врачом, заведующим отделением и утвержденный заместителем главного врача по медицинской части | Число утвержденных актов внедрения | Не менее 10 выписанных больных  по каждому утвержденному акту внедрения | 5 | 1 раз в месяц или в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 10. | Штрафные санкции за пролеченных больных со стороны медицинских страховых организаций, МОФОМС | Акты экспертиз внутриведомственной и вневедомственной экспертизы | Число случаев оказания медицинской помощи с выявленными дефектами, повлекшими удержание финансовых средств | Отсутствие | 5 | 1 месяц | Заместитель главного врача по медицинской части  Заведующий отделением |
| 11. | Оперативная активность [<\*\*\*>](#P287) | Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (008/у) | Число прооперированных больных к общему числу выбывших больных | Выполнение норматива, утвержденного главным врачом ЛПУ | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части  Заведующий отделением |
| 12. | Послеоперационные осложнения [<\*\*\*>](#P287) | Медицинская карта выбывшего из стационара (003/у) | Число случаев послеоперационных осложнений к общему числу прооперированных больных | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части  Заведующий отделением |

--------------------------------

<\*> Конкретные показатели критериев оценки эффективности деятельности определяются руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости и иных особенностей.

<\*\*> Показатели только для врачей терапевтического профиля.

<\*\*\*> Показатели только для врачей хирургического профиля.

Приложение 3

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАСТКОВЫХ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ, ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ

ПРАКТИКИ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Частота вызовов скорой медицинской помощи | Карта вызова скорой медицинской помощи (110/у) | Число вызовов СМП на 1000 прикрепленного населения по поводу заболевания | Снижение частоты [<\*>](#P423) | 3 | 1 раз  в квартал | Заведующий отделением  Главный врач (заведующий отделением) СМП |
| 2. | Выполнение плана посещений в рамках Программы госгарантий | Ведомость учета врачебных посещений  в амбулаторно- поликлинических учреждениях, на дому [(форма 039/у-02)](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ) | Количество посещений | 100% | 5 | 1 раз  в квартал | Заведующий отделением |
| 3. | Охват вакцинацией | Журнал учета профилактических прививок (064/у) | % охваченных вакцинацией от числа подлежащих вакцинации среди прикрепленного населения в соответствии с планом | 95% и выше | 3 | 1 раз  в квартал | Заведующий отделением |
| 4. | Выполнение плана флюорографических исследований | Журнал записи рентгенологических исследований (форма 050/у) | % охваченных флюорографическими исследованиями от числа подлежащих среди прикрепленного населения от плана | 95% и выше | 5 | 1 раз  в квартал | Заведующий отделением |
| 5. | Обоснованность назначения лекарственных средств и соблюдения выписки рецептов пациентам, в том числе имеющим право на получение набора социальных услуг | Экспертиза не менее 25 медицинских карт амбулаторного больного | Количество выявленных случаев нарушения | Отсутствуют | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК, заместитель главного врача по поликлинической службе |
| 6. | Уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста в связи с заболеваниями | Журнал для записи заключений ВКК (035/у) | Число случаев первичного выхода на инвалидность по поводу заболеваний лиц трудоспособного возраста на 10000 прикрепленного населения |  | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 7. | Число онкологических больных с заболеваниями видимых локализаций, выявленных в III-IV клинических стадиях, среди прикрепленного населения | Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом (форма 090/у); протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (форма 027-2/у) | Число онкологических больных с заболеваниями видимых локализаций, выявленных в III-IV клинических стадиях, среди прикрепленного населения | Отсутствуют | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 8. | Число лиц, умерших от болезней системы кровообращения (о. инфаркт, острый инсульт) в возрасте до 60 лет и не наблюдавшихся у врача в течение последнего года жизни | Медицинское свидетельство о смерти [(форма 106/у-98)](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525D82647CCB138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB798A76965F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ) | Число случаев | Отсутствуют | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК, заведующий поликлиникой |
| 9. | Наличие обоснованных жалоб, связанных с нарушением прав пациента | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Абсолютное число жалоб | Отсутствие жалоб | 3 | Месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 10. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 11. | Ведение больных в стационаре на дому | Форма 14 ДС | Количество пролеченных больных | 2 и более человек | 3 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 12. | Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом | Анкетирование | Не менее 25 анкет на лечащего врача | [<\*>](#P423) | 3 | 1 раз в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |

--------------------------------

<\*> Конкретные показатели критериев оценки эффективности деятельности определяются руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости и иных особенностей.

Приложение 4

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК

СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Выполнение плана посещений в рамках Программы госгарантий | Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно- поликлинических учреждениях, на дому [(форма 039/у-02)](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ) | Количество посещений | 100% | 5 | 1 раз в квартал | Заведующий отделением |
| 2. | Обоснованность назначения лекарственных средств и соблюдения выписки рецептов пациентам, в том числе имеющим право на получение набора социальных услуг | Экспертиза не менее 25 медицинских карт амбулаторного больного | Количество выявленных случаев нарушения | Отсутствуют | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 3. | Уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста в связи с заболеваниями [<\*\*>](#P548) | Журнал для записи заключений ВКК (035/у) формы 088/у | Число случаев первичного выхода на инвалидность по поводу заболеваний лиц трудоспособного возраста на 10000 прикрепленного населения | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 4. | Наличие обоснованных жалоб, связанных с нарушением прав пациента | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Абсолютное число жалоб | Отсутствие жалоб | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 5. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Главный врач, заместитель главного врача |
| 6. | Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом | Анкетирование | Не менее 25 анкет на лечащего врача | [<\*>](#P547) | 5 | 1 раз в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 7. | Удельный вес посещений, выполненных с профилактической целью | Талон амбулаторного пациента (форма 025-10/у) | % посещений, выполненных с профилактической целью, к общему числу посещений | Увеличение | 5 | 1 раз в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 8. | Полнота охвата больных диспансерным наблюдением по отдельным нозологиям | Статистический талон для регистрации заключительных и уточненных диагнозов (025-2/у). Контрольная карта диспансерного наблюдения (030/у) | % охвата диспансерным наблюдением больных у врача данной специальности | [<\*>](#P547) | 5 | 1 раз в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 9. | Число расхождения диагнозов при направлении в стационар и клинического диагноза стационара | Карта выбывшего из стационара (форма 066/у-02) | Количество случаев | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Главный врач, заместитель главного врача |
| 10. | Оперативная активность (для специалистов хирургического профиля) [<\*\*\*>](#P549) | Журнал записи амбулаторных операций (069/у) | Число оперативных вмешательств на одну занятую должность | Норматив и выше [<\*>](#P547) | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача |
| 11. | Штрафные санкции за пролеченных больных со стороны медицинских страховых организаций, МОФОМС | Акты экспертиз внутриведомственной и вневедомственной экспертизы | Число случаев оказания медицинской помощи с выявленными дефектами, повлекшими удержание финансовых средств | Отсутствие | 5 | 1 месяц | Заместитель главного врача по медицинской части  Заведующий отделением |

--------------------------------

<\*> Норматив определяется руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости и иных особенностей.

<\*\*> Показатели только для врачей терапевтического профиля.

<\*\*\*> Показатели только для врачей хирургического профиля.

Приложение 5

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК

СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Соблюдение медицинской этики и деонтологии | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения, протоколы оперативных совещаний | Абсолютное число жалоб и замечаний | Отсутствие жалоб населения и замечаний руководства | 7 | 1 раз в квартал | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 2 | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 3 | Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом | Анкетирование | Не менее 25 анкет на медицинскую сестру | \* | 5 | 1 раз в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 4 | Соблюдение санитарно-эпидемического режима | Акты ЦСЭН. Замечания руководителей больницы, отделения, эпидемиолога | Количество выявленных нарушений | Отсутствие | 7 | 1 раз в месяц | Главный врач, заместитель главного врача |
| 5 | Своевременность выполнения врачебных назначений | Замечания лечащих врачей и заведующего отделением | Количество замечаний | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача, заведующий отделением |
| 6 | Осложнения от проведенных лечебно-диагностических манипуляций | История болезни, амбулаторная карта, журнал учета манипуляций и исследований | Количество осложнений | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача, заведующий отделением |

Приложение 6

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАРАКЛИНИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (ФИЗИОТЕРАПИИ,

ЛАБОРАТОРИИ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ И Т.Д.) И РАЗМЕРЫ

НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Выполнение плана индивидуальной нагрузки [<\*\*\*\*>](#P712) | Ведомость учета процедуроединиц (форма [039/у-02](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ)), журнал учета количества выполненных анализов в лаборатории (форма 262/у) и т.д. | Количество посещений и (или) выполненных процедур и исследований (произведенных анализов, рентгенограмм, флюорограмм и т.д.) в % к плану | 100% | 8 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 2. | Осложнения от диагностических исследований и процедур, обусловленных работой медицинского персонала | Журнал учета ведения процедур или другая медицинская документация | Количество возникших осложнений | Отсутствие | 8 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 3. | Наличие обоснованных жалоб, связанных с нарушением прав пациента | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Абсолютное число жалоб | Отсутствие жалоб | 10 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 4. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 8 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 5. | Соблюдение санитарно-эпидемического режима | Акты ЦСЭН. Замечания руководителей больницы, отделения, эпидемиолога | Количество выявленных нарушений | Отсутствие | 8 | 1 раз в месяц | Главный врач, заместитель главного врача |
| 6. | Соблюдение медицинской этики и деонтологии | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения, протоколы оперативных совещаний | Абсолютное число жалоб и замечаний | Отсутствие жалоб населения  и замечаний руководства | 8 | 1 раз в квартал | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |

--------------------------------

<\*\*\*\*> В зависимости от направления деятельности.

Приложение 7

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ, СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО

ПЕРСОНАЛА И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Выполнение плана индивидуальной нагрузки | Сводная ведомость учета работы стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (формы 039-2/у-88, 039-3/у, 039-4/у) | Функция врачебной должности в УЕТ | 100% | 7 | 1 раз  в квартал | Заведующий отделением |
| 2. | Осложнения от медицинских манипуляций, обусловленные работой медицинского персонала | Медицинская карта стоматологического больного (043/у) | Количество возникших осложнений | Отсутствие | 7 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 3. | Удельный вес числа санированных лиц в общем числе первичных обращений (%) | Единый талон амбулаторного пациента 025-8/у-95 | Количество санированных лиц к общему числу первичных обращений | \* | 8 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |
| 4. | Наличие обоснованных жалоб | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Абсолютное число жалоб | Отсутствие жалоб | 7 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 5. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 7 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением |
| 6. | Соблюдение санитарно-эпидемического режима | Акты ЦСЭН. Замечания руководителей больницы, отделения, эпидемиолога | Количество выявленных нарушений | Отсутствие | 7 | 1 раз в месяц | Главный врач, заместитель главного врача |
| |  | | --- | | КонсультантПлюс: примечание.  Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа. | | | | | | | | |
| 8. | Соблюдение медицинской этики и деонтологии | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения, протоколы оперативных совещаний | Абсолютное число жалоб и замечаний | Отсутствие жалоб населения  и замечаний руководства | 7 | 1 раз в месяц | Заведующий отделением, заместитель главного врача по КЭК |

Приложение 8

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО

УЧРЕЖДЕНИЯ (ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ) И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК

СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Выполнение согласованных объемов медицинской помощи в рамках Программы госгарантий | Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно- поликлинических учреждениях, на дому [(форма 039/у-02)](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ) | % выполнения плана | 95-100% | 4 | 1 раз в квартал | Орган управления здравоохранением, главный врач учреждения |
| 2. | Организация стационаров на дому и в АПУ | Карта больного дневного стационара поликлиники, стационара на дому (форма 003/у, форма 14ДС) | Количество пролеченных больных | [<\*>](#P944) | 4 | 1 раз в месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 3. | Уровень госпитализации населения | Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма 001/у); статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у-02) | Число случаев госпитализации на 1000 прикрепленного к АПУ населения | [<\*>](#P944) | 4 | 1 раз в месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 4. | Охват вакцинацией | Журнал учета профилактических прививок (064/у) | % охваченных вакцинацией от числа подлежащих вакцинации среди прикрепленного населения в соответствии с планом | 95% и выше | 3 | 1 раз в квартал | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 5. | Выполнение плана флюорографических исследований | Журнал записи рентгенологических исследований (форма 050/у) | % охваченных флюорографическими исследованиями от числа подлежащих среди прикрепленного населения от плана | 95% и выше | 3 | 1 раз в год | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 6. | Уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста в связи с заболеваниями | Журнал для записи заключений ВКК (035/у) формы 088/у | Число случаев первичного выхода на инвалидность по поводу заболеваний лиц трудоспособного возраста на 10000 прикрепленного населения |  | 4 | 1 раз в квартал | Орган управления здравоохранением, главный врач, заместитель главного врача |
| 7. | Выявленные случаи запущенных онкологических заболеваний среди всех вновь выявленных больных | Извещение о больном с впервые установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования | Число случаев онкологических заболеваний, выявленных в запущенных стадиях | Отсутствие | 4 | 1 раз в месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 8. | Штрафные санкции за пролеченных больных со стороны медицинских страховых организаций, МОФОМС | Акты экспертиз внутриведомственной и вневедомственной экспертизы | Число случаев оказания медицинской помощи с выявленными дефектами, повлекшими удержание финансовых средств | Отсутствие | 4 | 1 месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 9. | Наличие обоснованных жалоб | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Абсолютное число жалоб | Отсутствие жалоб | 4 | 1 раз в квартал | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 10. | Письменные замечания от руководства больницы и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 4 | 1 раз в месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 11. | Соблюдение санитарно-эпидемического режима | Акты ЦСЭН. Замечания руководителей больницы, эпидемиолога | Количество выявленных нарушений | Отсутствие | 4 | 1 раз в месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 12. | Наличие квалификационных категорий у врачей | Стат. форма 17 | Удельный вес врачей, имеющих квалификационную категорию, к общему числу врачей | 50%  и более | 4 | 1 раз в квартал | Орган управления здравоохранением, главный врач |
| 13. | Выполнение плана дополнительной диспансеризации работающих граждан | Форма 12 Д-3 М | Удельный вес прошедших дополнительную диспансеризацию  к общему числу работающих граждан, подлежащих диспансеризации | 100% | 4 | 1 раз в месяц | Орган управления здравоохранением, главный врач |

--------------------------------

<\*> Норматив определяется руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости и иных особенностей.

Приложение 9

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВЕДУЮЩИХ ЛЕЧЕБНЫМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ СТАЦИОНАРОВ

БОЛЬНИЦ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Работа коек круглосуточного пребывания | Согласованные с МЗ МО объемы по профилю коек на текущий год. Приказ главного врача о поквартальном распределении объемов. Информация за текущий квартал, подписанная главным врачом | Среднее число дней работы круглосуточных коек отделения за текущий квартал (без учета койко-дней, снятых с оплаты) | Выполнение квартального плана работы койки (при учете годового показателя, установленного МЗ МО для данного профиля коек) | 6 | 1 раз в квартал | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 2. | Смерть больного, не ожидаемая при поступлении (возникшая в процессе лечения) [<\*\*>](#P1067) | Заключение КИЛИ или патологоанатомической конференции | Случаи смерти больных | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 3. | Средняя длительность пребывания больного на койке | Статистическая карта выбывшего из стационара (форма N 066/у) | Отношение числа койко-дней, проведенных больными в стационаре, к численности пользованных больных | < или = нормативу [<\*>](#P1066) | 6 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 4. | Незапланированная повторная госпитализация [<\*\*>](#P1067) | Карты стационарного больного, заключение заведующего отделением или специальной комиссии, утвержденное заместителем главного врача по медицинской части | Случаи повторной госпитализации в течение 30 дней со дня выписки из стационара вследствие того же либо родственного заболевания | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 5. | Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов | Статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у-02); протокол патологоанатомического вскрытия | Число случаев расхождения в диагнозах 2-3 категории по основному заболеванию или его смертельному осложнению | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача ЦРБ (ЦГБ) по медицинской части |
| 6. | Письменные замечания от руководства больницы (заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по вопросам организации работы отделения | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 7. | Обоснованные устные и письменные жалобы от пациентов и их родственников | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Количество жалоб | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 8. | Оперативная активность [<\*\*\*>](#P1068) | Статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у-02), журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма 008/у) | Удельный вес прооперированных больных к общему числу выбывших больных за текущий квартал (%) | Выполнение норматива, утвержденного главным врачом ЛПУ | 5 | 1 раз в квартал | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 9. | Функционирование палат дневного пребывания | Приказ главного врача о создании палат. Согласованные с МЗ МО объемы по профилю мест на текущий год. Приказ главного врача о поквартальном распределении объемов. Информация за текущий квартал, подписанная главным врачом | Число больных, получивших лечение на койках круглосуточного и местах дневного пребывания за текущий квартал | Число больных, получивших лечение на койках круглосуточного и местах дневного пребывания за текущий квартал | 5 | 1 раз в квартал | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 10. | Штрафные санкции за пролеченных в отделении больных | Акты экспертной проверки качества медицинской помощи и дефектные ведомости страховой медицинской организации и (или) МОФОМС | Число случаев оказания медицинской помощи с выявленными дефектами, повлекшими удержание финансовых средств | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 11. | Послеоперационные осложнения [<\*\*\*>](#P1068) | Медицинская карта выбывшего из стационара (003/у) | Число случаев послеоперационных осложнений к общему числу прооперированных больных | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |

--------------------------------

<\*> Норматив определяется руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости и иных особенностей.

<\*\*> Показатели только для врачей терапевтического профиля.

<\*\*\*> Показатели только для врачей хирургического профиля.

Приложение 10

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРСОНАЛА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА

И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Расхождение диагноза приемного отделения и клинического диагноза стационара | Карта стационарного больного | Случаи расхождения диагнозов по основному заболеванию | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по КЭР, заместитель главного врача по медицинской части |
| 2. | Обоснованные устные и письменные жалобы от пациентов и их родственников | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения | Количество жалоб | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 3. | Госпитализация в непрофильное отделение | Карта стационарного больного | Наличие случаев госпитализации в непрофильное отделение | Отсутствие случаев | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по КЭР, лечебной работе |
| 4. | Соблюдение санитарно-эпидемического режима | Акты ЦСЭН. Замечания руководителей больницы, отделения, эпидемиолога | Количество выявленных нарушений | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по КЭР, лечебной работе |
| 5. | Соблюдение медицинской этики и деонтологии | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения, протоколы оперативных совещаний | Абсолютное число жалоб и замечаний | Отсутствие жалоб населения и замечаний руководства | 5 | 1 раз в квартал | Заместитель главного врача по КЭР, лечебной работе |
| 6. | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 6 | 1 раз в месяц | Заместитель главного врача по КЭР, лечебной работе |

Приложение 11

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВЕДУЮЩИХ РОДИЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ

РОДОВСПОМОЖЕНИЯ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

┌────┬─────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬───────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│1 │Число пролеченных или │Статистическая форма │Абсолютное количество│99-100% │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │обследованных больных │30 │выбывших больных │ │ │ │главного врача │

│ │(выполнение согласованных│ │ ├───────────────┼────────┤ │по медицинской │

│ │объемов) │Форма N 016/у "Сводная│ │< 99% │0 │ │части │

│ │ │ведомость учета │ │ │ │ │ │

│ │ │движения больных │ │ │ │ │ │

│ │ │и коечного фонда │ │ │ │ │ │

│ │ │стационара", │ │ │ │ │ │

│ │ │статистическая карта │ │ │ │ │ │

│ │ │выбывшего │ │ │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │ │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│2 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │пребывания больного │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача │

│ │в стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской │

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │ │

│ │ │ │пользованных больных ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │на 5% и более │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │ │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│3 │Работа койки в днях │Статистическая форма │Отношение числа │Норматив и > │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │30 │койко-дней, ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │ │проведенных больными │Менее норматива│ │ │по медицинской │

│ │ │ │в стационаре, │на 5% и более │0 │ │части │

│ │ │ │к среднегодовому │ │ │ │ │

│ │ │ │числу коек │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│4 │Удельный вес кесаревых │ │% проведенных │12-16% │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │сечений │ │кесаревых сечений ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │ │к общему количеству │Менее 12% │0 │ │по медицинской │

│ │ │ │родивших │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│5 │Летальность │ │Отношение числа │Менее 1% │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │послеоперационная │ │умерших после ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │ │операции к общему │Более 1% │0 │ │по медицинской │

│ │ │ │кол-ву │ │ │ │части │

│ │ │ │прооперированных │ │ │ │ │

│ │ │ │больных │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│6 │Летальность материнская │Частота смертей женщин│Количество случаев │0 │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │по причинам смерти, │ ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │непосредственно │ │1 │0 │ │по медицинской │

│ │ │связанным │ │предотвратимый │ │ │части │

│ │ │с деторождением - │ │и условно │ │ │ │

│ │ │осложнений │ │предотвратимый │ │ │ │

│ │ │беременности, родов │ │случай │ │ │ │

│ │ │и послеродового │ │ │ │ │ │

│ │ │периода │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│7 │Летальность перинатальная│Смертность │Количество случаев │До 8 │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │жизнеспособных плодов │на 1000 родившихся ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │до начала родовой │живыми и мертвыми │Свыше 8 │0 │ │по медицинской │

│ │ │деятельности у матери │ │ │ │ │части │

│ │ │(с 28 недель │ │ │ │ │ │

│ │ │беременности) и во │ │ │ │ │ │

│ │ │время родов │ │ │ │ │ │

│ │ │и смертность │ │ │ │ │ │

│ │ │новорожденных детей │ │ │ │ │ │

│ │ │в возрасте до 7 дней │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│8 │Госпитальная │ │Случаи госпитальной │0 │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │заболеваемость среди │ │инфекции ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │родильниц │ │ │1 и более │0 │ │по медицинской │

│ │ │ │ │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│9 │Общая заболеваемость │ │На 1000 родившихся │До 400 │3 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │среди новорожденных │ │живыми ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │ │ │Свыше 400 │0 │ │по медицинской │

│ │ │ │ │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│10 │Расхождение клинического │Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │3 │1 месяц │Заместитель │

│ │и патологоанатомического │больного, протокол │диагнозов по ├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │диагнозов │патологоанатомического│основному заболеванию│Расхождение 3 │0 │ │по медицинской │

│ │ │вскрытия │ │кат. 1 случай │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│11 │Выполнение стандартов │ │Доля случаев │99-100% │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │лечения │ │соблюдения стандартов├───────────────┼────────┤ │главного врача │

│ │ │ │к общему количеству │Менее 99% │0 │ │по лечебной │

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │работе и КЭК │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│12 │Количество случаев │Акт целевой экспертной│Число случаев мед. │0 │5 │Ежемесячно, │Главный врач, │

│ │медицинской помощи │проверки качества │помощи в экспертной ├───────────────┼────────┤надбавка │заместитель │

│ │ненадлежащего качества │медицинской помощи │выборке, при которых │> 1 │0 │3 месяца │главного врача │

│ │по результатам │(по кодам СМО) │выявленные ошибки │ │ │ │ │

│ │вневедомственной │ │оказали негативное │ │ │ │ │

│ │экспертизы │ │влияние на состояние │ │ │ │ │

│ │ │ │пациента │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│13 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб ├───────────────┼────────┤ │заместители │

│ │от пациентов и их │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача │

│ │родственников │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│14 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │2 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ │ │ │ │заместитель │

│ │(заместители главного │заседаний комиссий │ │ │ │ │главного врача │

│ │врача, главный врач) │и др. │ │ │ │ │по медицинской │

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │части │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской │ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество обследования,│ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

│ │пациентов │ │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│15 │Выполнение санитарных │Акты проверок │Кол-во выявленных │0 │3 │Ежеквартально│Главный врач │

│ │норм и правил │ │нарушений, случаи ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │ │ │внутрибольничной │1 и более │0 │ │ │

│ │ │ │инфекции │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼───────────────┤

│ │ │ │ │ │50 │ │ │

└────┴─────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴───────────────┘

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ СТАЦИОНАРОВ УЧРЕЖДЕНИЙ

РОДОВСПОМОЖЕНИЯ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО

ХАРАКТЕРА

┌────┬─────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │пребывания больного │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача│

│ │в стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части, │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │заведующий │

│ │ │ │пользованных больных ├───────────────┼────────┤ │отделением │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │более чем │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │на 1 день │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2 │Удельный вес кесаревых │ │% проведенных │12-16% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │сечений │ │кесаревых сечений ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │ │к общему количеству │Менее 12% │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │родивших │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3 │Послеоперационные │ │% послеоперационных │0 │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │осложнения │ │осложнений к общему ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │ │количеству │Наличие │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │прооперированных │ │ │ │части, │

│ │ │ │больных │ │ │ │заведующий │

│ │ │ │ │ │ │ │отделением │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4 │Выполнение стандартов │ │Доля случаев │99-100% │6 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │(протоколов) лечения │ │соблюдения стандартов├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │ │к общему количеству │< 99% │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5 │Летальность материнская │Абсолютное число │Количество случаев │0 │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │ │случаев смерти, │ ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │относящееся │ │1 │0 │ │по медицинской│

│ │ │к показателям │ │предотвратимый │ │ │части │

│ │ │материнской смертности│ │и условно │ │ │ │

│ │ │ │ │предотвратимый │ │ │ │

│ │ │ │ │случай и более │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6 │Смертность новорожденных │Случаи смерти │Число умерших │0 │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │от родового травматизма, │новорожденных │в первые 6 суток ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │гипоксии плода │по причине родовой │ │1 │0 │ │по медицинской│

│ │ │травмы или гипоксии │ │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7 │Госпитальная │Случаи госпитальной │В % к общему │0 │5 │Ежемесячно │ │

│ │заболеваемость среди │инфекции │количеству родильниц ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │родильниц │ │ │1 и более │0 │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8 │Заболеваемость │ │В случаях │0 │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │новорожденных (родовая │ │ ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │травма, гипоксия плода) │ │ │1 и более │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │ │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9 │Расхождение клинического │Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │и патологоанатомического │больного, протокол │диагнозов ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │диагнозов │патологоанатомического│по основному │Расхождение 3 │0 │ │по медицинской│

│ │ │вскрытия │заболеванию │кат. 1 случай │ │ │части │

│ │ │ │ │и более │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб ├───────────────┼────────┤ │заместители │

│ │от пациентов и их │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │родственников │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │(заведующий отделением, │заседаний комиссий │ │1 и более │0 │ │по медицинской│

│ │заместители главного │и др. │ │ │ │ │части, │

│ │врача, главный врач) │ │ │ │ │ │заведующий │

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │отделением │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской │ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество обследования,│ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

└────┴─────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВЕДУЮЩИХ ОТДЕЛЕНИЯМИ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ

И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование критериев | Источники информации, формула расчета | Единица измерения | Критерии оценки | Оценка (балл) | Частота оценки, срок надбавки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Работа койки в днях | Статистическая форма 30 | Отношение числа койко-дней, проведенных больными в стационаре, к среднегодовому числу коек | 320 и > | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части, заведующий отд. |
| Сводная ведомость учета (форма 066/у) | < 320 | 0 |
| 2 | Средняя длительность пребывания больного в стационаре | Статистическая форма 30 | Отношение числа койко-дней, проведенных больными в стационаре, к численности пользованных больных | < или = нормативу для конкретного отделения и учреждения | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части, заведующий отд. |
| Статистический талон выбывшего из стационара | Выше норматива | 0 |
| 3 | Выполнение стандартов (протоколов) лечения | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Доля случаев соблюдения стандартов к общему количеству пролеченных больных | 99-100% | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |
| < 99% | 0 |
| 4 | Штрафные санкции  за пролеченных больных | Акт целевой экспертной проверки качества медицинской помощи (по кодам СМО) | Число случаев мед. помощи в экспертной выборке с выявленными дефектами, повлекшими удержание финансовых средств | 0 | 5 | Ежемесячно | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 5 | Отсутствие случаев предотвратимых перинатальных потерь | Статистические формы 14, 30, статистическая карта выбывшего из стационара |  | 0 | 5 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 6 | Отсутствие случаев предотвратимой материнской смертности | Статистические формы 14, 30, статистическая карта выбывшего из стационара |  | 0 | 3 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 7 | Количество случаев медицинской помощи ненадлежащего качества  по результатам вневедомственной экспертизы | Акт целевой экспертной проверки качества медицинской помощи | Число случаев мед. помощи в экспертной выборке, при которых выявленные ошибки оказали негативное влияние на состояние пациента | 0 | 6 | Ежемесячно, надбавка 3 месяца | Главный врач, заместитель главного врача |
| 1 | 0 |
| 8 | Незапланированная повторная госпитализация | Карты стационарного больного, заключение заведующего отделением или специальной комиссии, утвержденное заместителем главного врача по медицинской части | Случаи повторной госпитализации в течение 10 дней\*\*  со дня выписки  из стационара вследствие того же либо родственного заболевания | Отсутствие | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части, заведующий отд. |
| 1 случай | 0 |
| 9 | Обоснованные устные и письменные жалобы от пациентов и их родственников | Журналы приема посетителей руководителями больницы. Журнал учета письменных обращений граждан | Число обоснованных жалоб | Отсутствие | 3 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 10 | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации, а также на качество обследования, диагностики и лечения | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 3 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 1 и более | 0 |
| 11 | Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом | Анкетирование | Не менее 25 анкет на 1 врача | Удовлетворены не < 80% | 5 | Ежемесячно | Заместитель главного врача по медицинской части |
| Удовлетворены < 80% | 0 |

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ОТДЕЛЕНИЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ

И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование критериев | Источники информации, формула расчета | Единица измерения | Критерии оценки | Оценка (балл) | Частота оценки, срок надбавки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Средняя длительность пребывания больного в стационаре | Статистическая форма 30 | Отношение числа койко-дней, проведенных больными в стационаре, к численности пользованных больных | < или = нормативу для конкретного отделения и учреждения | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части, заведующий отд. |
| Статистический талон выбывшего из стационара | Выше норматива | 0 |
| 2 | Исходы лечения | Статистическая карта, карта выбывшего из стационара. Информация за текущий квартал, подписанная заведующим отделением | % случаев с положительным исходом заболевания к общему количеству пролеченных больных | > 97% | 5 | Ежеквартально | Заведующий отделением |
| < 97% | 0 |
| 3 | Выполнение стандартов (протоколов) лечения | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Доля случаев соблюдения стандартов к общему количеству пролеченных больных | 99-100% | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |
| < 99% | 0 |
| 4 | Штрафные санкции за пролеченных больных | Акт целевой экспертной проверки качества медицинской помощи (по кодам СМО) | Число случаев мед. помощи в экспертной выборке с выявленными дефектами, повлекшими удержание финансовых средств | 0 | 5 | Ежемесячно | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 5 | Отсутствие случаев предотвратимых перинатальных потерь |  |  | 0 | 5 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 6 | Отсутствие случаев предотвратимой материнской смертности |  |  | 0 | 3 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 7 | Количество случаев медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам вневедомственной экспертизы | Акт целевой экспертной проверки качества медицинской помощи | Число случаев мед. помощи в экспертной выборке, при которых выявленные ошибки оказали негативное влияние на состояние пациента | 0 | 6 | Ежемесячно, надбавка 3 месяца | Главный врач, заместитель главного врача |
| 1 | 0 |
| 8 | Незапланированная повторная госпитализация | Карты стационарного больного, заключение заведующего отделением или специальной комиссии, утвержденное заместителем главного врача по медицинской части | Случаи повторной госпитализации в течение 10 дней\*\*  со дня выписки  из стационара вследствие того же либо родственного заболевания | Отсутствие | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части, заведующий отд. |
| 1 случай | 0 |
| 9 | Обоснованные устные и письменные жалобы от пациентов и их родственников | Журналы приема посетителей руководителями больницы. Журнал учета письменных обращений граждан | Число обоснованных жалоб | Отсутствие | 3 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 10 | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации, а также на качество обследования, диагностики и лечения | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 3 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 1 и более | 0 |
| 11 | Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом | Анкетирование | Не менее 25 анкет  на 1 врача | Удовлетворены не < 80% | 5 | Ежемесячно | Заместитель главного врача по медицинской части |
| Удовлетворены < 80% | 0 |

Приложение 12

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (ЗАВЕДУЮЩИЕ)

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬───────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Источники информации │Единицы измерения │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Выполнение плана │Статистическая форма │% от запланированного │99-100% │5 │Ежемесячно │Главный врач, │

│посещений │N 30, учетная форма │объема │ │ │ │заместители │

│ │[039/у-02](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ) │ │менее 99% │0 │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Уд. вес беременных, │Индивидуальная карта │% от общего количества │> 90% │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│поступивших под │беременной (111/у) │беременных, состоящих │ │ │ │заместители │

│наблюдение врача в срок │ │на Д учете │< 90% │0 │ │ │

│до 12 нед. │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Материнская │Статистическая форма │Случаи предотвратимой │Нет │5 │Ежемесячно │Главный врач, │

│смертность │N 14, обменная карта │и условно │ │ │ │заместители │

│ │родильного дома (113/у), │предотвратимой смерти │1 и более │0 │ │ │

│ │медицинское свидетельство│женщин по причинам, │ │ │ │ │

│ │о смерти, сведения ЗАГСа │непосредственно │ │ │ │ │

│ │ │связанным │ │ │ │ │

│ │ │с деторождением - │ │ │ │ │

│ │ │осложнений │ │ │ │ │

│ │ │беременности, родов │ │ │ │ │

│ │ │и послеродового периода│ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Мертворождаемость │Статистическая форма 30, │Число детей, родившихся│До 5,0 │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │медицинское свидетельство│мертвыми, на 1000 │ │ │ │заместители │

│ │о перинатальной смерти, │родившихся │Более 5,0 │0 │ │ │

│ │сведения ЗАГС │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Качество ведения │Медицинская документация │Количество случаев │0 │5 │Ежемесячно │Главный врач, │

│медицинской документации│ │ненадлежащего │ │ │ │заместители │

│(оценивается │ │заполнения медицинской │1 и более │0 │ │ │

│по результатам внутри- │ │документации на 30 │ │ │ │ │

│и вневедомственной │ │экспертиз качества, │ │ │ │ │

│экспертизы) │ │выявивших ошибки, или │ │ │ │ │

│ │ │некачественного ведения│ │ │ │ │

│ │ │медицинской │ │ │ │ │

│ │ │документации │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Охват беременных │Индивидуальная карта │% женщин, прошедших │Более 95 │5 │Ежегодно │Главный врач, │

│УЗ-скринингом во время │беременной (111/у), │3-кратное │ │ │ │заместители │

│беременности │журнал регистрации │УЗ-обследование │95 и менее │0 │ │ │

│ │исследований, выполняемых│в период беременности, │ │ │ │ │

│ │в отделении │от общего числа женщин,│ │ │ │ │

│ │функциональной д-ки │состоящих на учете │ │ │ │ │

│ │(157/у-93) │по беременности, │ │ │ │ │

│ │ │на отчетный период │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Количество │Обменная карта родильного│% от общего количества │< 2 │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│преждевременных родов │дома, статистическая │родов │ │ │ │заместители │

│ │форма N 30 │ │2 и > │0 │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Оценка качества │Акты экспертиз │Число случаев │0 │5 │Ежемесячно │Главный врач │

│медицинской помощи │ведомственного │ненадлежащего качества │ │ │ │ │

│на соответствие │и вневедомственного │ │1 и > │0 │ │ │

│стандартам (клиническим │контроля │ │ │ │ │ │

│протоколам) │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9. Показатель абортов │"Сведения о прерывании │Тенденции, динамика │Снижение │4 │1 раз в год │Главный врач, │

│на 1000 женщин │беременности (в сроки │в сравнении │показателя │ │ │заместители │

│фертильного возраста │до 28 недель)", форма │с предыдущим годом │ │ │ │ │

│ │N 13 │ │Отсутствие │0 │ │ │

│ │ │ │положительной │ │ │ │

│ │ │ │динамики │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10. Наличие обоснованных│Журнал учета обращений │Абсолютное число жалоб │Отсутствие │5 │Ежеквартально│ │

│жалоб, связанных │граждан, учетная карточка│ │жалоб │ │ │ │

│с нарушением прав │приема населения │ │ │ │ │ │

│пациентов, ненадлежащим │руководителем учреждения,│ │1 и более │0 │ │ │

│оказанием медицинской │письменные жалобы │ │ │ │ │ │

│помощи, врачебной этики │от населения │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11. Удельный вес врачей,│Статистическая форма 17 │% │50 и > │3 │1 раз в год │ │

│аттестованных │ │ │ │ │ │ │

│на квалификационные │ │ │< 50 │0 │ │ │

│категории │ │ │ │ │ │ │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴───────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (ВРАЧИ)

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬───────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Источники информации │Единицы измерения │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Выполнение плана │Учетная [форма 039/у-02](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ) │% от запланированного │100% │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│посещений │ │объема │ │ │ │отделением │

│ │ │ │< 100% │0 │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Уд. вес беременных, │Индивидуальная карта │% от общего количества │> 90% │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│поступивших под │беременной (111/у) │беременных, состоящих │ │ │ │отделением │

│наблюдение врача в срок │ │на Д учете │< 90% │0 │ │ │

│до 12 нед. │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Материнская │Обменная карта родильного│Случаи смертей женщин │Нет │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│смертность │дома (113/у), медицинское│по причинам смерти, │ │ │ │отделением │

│ │свидетельство о смерти, │непосредственно │1 и более │0 │ │ │

│ │сведения ЗАГСа │связанным │ │ │ │ │

│ │ │с деторождением - │ │ │ │ │

│ │ │осложнений │ │ │ │ │

│ │ │беременности, родов │ │ │ │ │

│ │ │и послеродового периода│ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Мертворождаемость │Обменная карта родильного│Число детей, родившихся│0 │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│ │дома, журнал записи │мертвыми │ │ │ │отделением │

│ │родовспоможения на дому, │ │1 и более │0 │ │ │

│ │медицинское свидетельство│ │ │ │ │ │

│ │о перинатальной смерти, │ │ │ │ │ │

│ │сведения ЗАГСа │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Эффективность │Контрольная карта │% регулярно наблюдаемых│> 90% │5 │1 раз │Заведующий │

│диспансерного наблюдения│диспансерного наблюдения │больных к числу │ │ │в полгода │отделением │

│гинекологических │(030/у) │подлежащих │< 90% │0 │ │ │

│больных, состоящих на Д │ │диспансерному │ │ │ │ │

│учете │ │наблюдению │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Качество ведения │Медицинская документация │Количество случаев │0-1 │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│медицинской документации│ │ненадлежащего │ │ │ │отделением │

│(оценивается │ │заполнения медицинской │> 1 │0 │ │ │

│по результатам │ │документации на 30 │ │ │ │ │

│вневедомственной │ │экспертиз качества, │ │ │ │ │

│экспертизы) │ │выявивших ошибки, или │ │ │ │ │

│ │ │некачественного ведения│ │ │ │ │

│ │ │медицинской │ │ │ │ │

│ │ │документации │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Количество │Обменная карта родильного│% от общего количества │< 2 │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│преждевременных родов │дома │родов │ │ │ │отделением │

│ │ │ │> 2 │0 │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Количество тяжелых │Индивидуальная карта │Случаи │0 │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│гестозов (преэклампсия, │беременной (111/у), │ │ │ │ │отделением │

│эклампсия) │обменная карта родильного│ │1 и более │0 │ │ │

│ │дома (113/у) │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9. Выявляемость │Медицинская карта амб. │Количество пациентов │0 │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│онкологических │б-го (025/у-87), │с запущенными формами │ │ │ │отделением │

│заболеваний │контрольный талон к карте│онкологических │1 и более │0 │ │ │

│ │диспансерного наблюдения │заболеваний среди │ │ │ │ │

│ │(онко) (030-5/у), │прикрепленного │ │ │ │ │

│ │статистический талон для │населения │ │ │ │ │

│ │регистрации закл. д-зов │ │ │ │ │ │

│ │(025-2/у), выписка │ │ │ │ │ │

│ │из медицинской карты │ │ │ │ │ │

│ │стац. б-го (027/у) │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10. Наличие обоснованных│Журнал учета обращений │Абсолютное число жалоб │Отсутствие │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│жалоб, связанных │граждан, учетная карточка│ │жалоб │ │ │отделением │

│с нарушением прав │приема населения │ │ │ │ │ │

│пациентов, ненадлежащим │руководителем учреждения,│ │1 и более │0 │ │ │

│оказанием медицинской │письменные жалобы │ │ │ │ │ │

│помощи, врачебной этики │от населения │ │ │ │ │ │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴───────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

СРЕДНИЙ МЕДПЕРСОНАЛ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬────────────────────┬──────────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Источник информации │Единицы измерения │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Качество ведения │Медицинская учетная │Соответствие │Удовлетворительное│5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│учетно-отчетной │документация │стандартам ведения │ │ │ │заведующий │

│документации │ │ │Имеются замечания │0 │ │отделением, │

│ │ │ │ │ │ │старшая │

│ │ │ │ │ │ │медсестра │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Выполнение санитарных│Акты Управл. │Количество │0 │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│правил и норм │Роспотребнадзора │выявленных нарушений│ │ │ │отделением, │

│ │по Московской области, │ │1 и более │0 │ │старшая │

│ │замечания руководителей, │ │ │ │ │медсестра │

│ │эпидемиолога │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Соблюдение правил │Журнал учета обращений │Число случаев │Достаточный │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│этики и деонтологии │граждан, учетная карточка│нарушения │уровень │ │ │отделением, │

│ │приема населения │ │(эффективно │ │ │старшая │

│ │руководителем учреждения,│ │поддерживает │ │ │медсестра │

│ │устные жалобы врачей │ │хороший культурный│ │ │ │

│ │и пациентов │ │и психологический │ │ │ │

│ │ │ │климат) │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │Недостаточный │0 │ │ │

│ │ │ │уровень (имеются │ │ │ │

│ │ │ │случаи жалоб, │ │ │ │

│ │ │ │конфликты) │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Выполнение врачебных │ │Наличие замечаний │Нет │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│назначений │ │лечащих врачей │ │ │ │отделением, │

│ │ │и заведующих │Есть │0 │ │старшая │

│ │ │отделениями │ │ │ │медсестра │

│ │ │на своевременность │ │ │ │ │

│ │ │выполнения │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Наличие осложнений │Формы 025/у-87, 111/у │Число случаев │Нет │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│от манипуляций │ │осложнений │ │ │ │отделением, │

│ │ │при проведении │Есть │0 │ │старшая │

│ │ │лечебно- │ │ │ │медсестра │

│ │ │диагностических │ │ │ │ │

│ │ │манипуляций │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Охват патронажем │Форма 116/у │% выполнения │99-100% │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│(динамическим │ │от общего числа лиц,│ │ │ │отделением, │

│наблюдением) беременных │ │подлежащих патронажу│Менее 99% │0 │ │старшая │

│ │ │(динамическому │ │ │ │медсестра │

│ │ │наблюдению) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Охват патронажем │Форма 116/у │% выполнения │90-100% │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│диспансерных больных │ │от общего числа лиц,│ │ │ │отделением, │

│ │ │подлежащих патронажу│< 90% │0 │ │старшая │

│ │ │(динамическому │ │ │ │медсестра │

│ │ │наблюдению) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Наличие обоснованных │Журнал учета обращений │Количество случаев │0 │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│жалоб │граждан, учетная карточка│ │ │ │ │отделением, │

│ │приема населения │ │1 и более │0 │ │старшая │

│ │руководителем учреждения │ │ │ │ │медсестра │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴────────────────────┴──────────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

Приложение 13

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВЕДУЮЩИХ ОТДЕЛЕНИЯМИ НОВОРОЖДЕННЫХ

И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

┌────┬────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1 │Число пролеченных или │Статистическая форма │Выполнение плана в % │99-100% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │обследованных больных │30 │ │ │ │ │главного врача│

│ │(выполнение │ │ ├───────────────┼────────┤ │по медицинской│

│ │согласованных объемов) │Форма N 016/у "Сводная│ │< 99% │0 │ │части │

│ │ │ведомость учета │ │ │ │ │ │

│ │ │движения больных │ │ │ │ │ │

│ │ │и коечного фонда │ │ │ │ │ │

│ │ │стационара", │ │ │ │ │ │

│ │ │статистическая карта │ │ │ │ │ │

│ │ │выбывшего │ │ │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │ │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2 │Работа койки в днях │Статистическая форма │Отношение числа │Норматив и > │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │30 │койко-дней, ├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │ │проведенных больными │Менее норматива│0 │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │на 5% и более │ │ │части │

│ │ │ │к среднегодовому │ │ │ │ │

│ │ │ │числу коек │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │пребывания больного │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача│

│ │в стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │ │

│ │ ├──────────────────────┤пользованных больных ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │на 5% и более │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │ │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4 │Ранняя неонатальная │Умершие в раннем │Число умерших │До 3,6 │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │смертность │неонатальном периоде │в раннем неонатальном├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │ │периоде на 1000 │Свыше 3,6 │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │родившихся живыми │ │ │ │части │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5 │Летальность │Статистические формы │Отношение числа │До 2,0% │4 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │новорожденных общая │14, 31, статистическая│умерших новорожденных├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │карта выбывшего │всего к числу │> 2,0% │0 │ │по медицинской│

│ │ │из стационара, сводная│родившихся живыми, │ │ │ │части │

│ │ │ведомость (016/у-02) │всего в % │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6 │Расхождение клинического│Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │и патологоанатомического│больного, протокол │диагнозов │(в случае │ │ │главного врача│

│ │диагнозов │патологоанатомического│по основному │проведения │ │ │по медицинской│

│ │ │вскрытия │заболеванию │вскрытия) │ │ │части │

│ │ │ │ ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │ │ │ │Расхождение 3 │0 │ │ │

│ │ │ │ │кат. 1 случай │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7 │Выполнение стандартов │Акт экспертизы │Доля случаев │99-100% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │лечения │качества │соблюдения стандартов├───────────────┼────────┤ │главного врача│

│ │ │ │к общему количеству │Менее 99% │0 │ │по лечебной │

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │работе и КЭК │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8 │Количество случаев │Акт целевой экспертной│Число случаев мед. │0 │5 │Ежемесячно, │Главный врач, │

│ │медицинской помощи │проверки качества │помощи в экспертной ├───────────────┼────────┤надбавка 3 │заместитель │

│ │ненадлежащего качества │медицинской помощи │выборке, при которых │> 1 │0 │месяца │главного врача│

│ │по результатам │(по кодам СМО) │выявленные ошибки │ │ │ │ │

│ │вневедомственной │ │оказали негативное │ │ │ │ │

│ │экспертизы │ │влияние на состояние │ │ │ │ │

│ │ │ │пациента │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9 │Частота случаев │Акты проверок, │ │0 │3 │Ежемесячно │Главный врач, │

│ │с осложнением │экспертиз качества │ ├───────────────┼────────┤ │заместитель │

│ │заболевания вследствие │ │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │неблагоприятного влияния│ │ │ │ │ │ │

│ │на лечебно- │ │ │ │ │ │ │

│ │диагностический процесс,│ │ │ │ │ │ │

│ │действий или бездействия│ │ │ │ │ │ │

│ │медицинского персонала │ │ │ │ │ │ │

│ │(несоблюдение назначений│ │ │ │ │ │ │

│ │врача, нарушение │ │ │ │ │ │ │

│ │сан.-эпид. режима) │ │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб ├───────────────┼────────┤ │заместители │

│ │ │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │ │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │2 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ │ │ │ │главного врача│

│ │(заведующий отделением, │заседаний комиссий │ │ │ │ │по медицинской│

│ │заместители главного │и др. │ │ │ │ │части │

│ │врача, главный врач) │ │ │ │ │ │ │

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │ │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской│ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество │ │ │ │ │ │ │

│ │обследования, │ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│12 │Выполнение санитарных │Акты проверок │Количество выявленных│0 │3 │Ежемесячно │Главный врач, │

│ │правил и норм │ │нарушений ├───────────────┼────────┤ │заместитель │

│ │ │ │ │1 и более │0 │ │по лечебной │

│ │ │ │ │ │ │ │работе │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│ │ │ │ │ │50 │ │ │

└────┴────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ОТДЕЛЕНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ И РАЗМЕРЫ

НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование критериев | Источники информации, формула расчета | Единица измерения | Критерии оценки | Оценка (балл) | Частота оценки, срок надбавки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Число пролеченных или обследованных больных (выполнение согласованных объемов) | Статистическая форма 30, форма N 016/у "Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда стационара", статистическая карта выбывшего из стационара (форма N 066/у) | Выполнение плановой нагрузки в % | 99-100% | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |
| < 99% | 0 |
| 2 | Соблюдение сроков обследования пациентов | Статистическая форма 30 | Количество необследованных в нормативные сроки | 0 | 5 | Ежемесячно | Заместитель главного врача по медицинской части |
| 1 и более | 0 |
| 3 | Ранняя неонатальная смертность | Умершие в раннем неонатальном периоде | Число умерших в раннем неонатальном периоде | 0 | 5 | Ежеквартально | Заместитель главного врача, заведующий отделением |
| 1 и более | 0 |
| 4 | Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов | Карта стационарного больного, протокол патологоанатомического вскрытия | Случаи расхождения диагнозов по основному заболеванию | Отсутствие  (в случае проведения вскрытия) | 5 | Ежемесячно | Заместитель главного врача по медицинской части |
| Расхождение 3 кат. 1 случай | 0 |
| 5 | Госпитальная заболеваемость новорожденных | Статистическая форма 14, статистическая карта выбывшего из стационара | Количество случаев | 0 | 5 | Ежемесячно | Заместитель главного врача по лечебной работе, заведующий отделением |
| 1 и более | 0 |
| 6 | Частота случаев с осложнением заболевания, которое развилось в процессе лечения | Статистическая карта выбывшего из стационара, акт внутриведомственной и вневедомственной экспертизы | % осложнений к общему количеству пролеченных больных | 0 | 5 | Ежемесячно | Заместитель главного врача по медицинской части, заместитель по КЭР |
| 1 и > | 0 |
| 7 | Выполнение стандартов (протоколов) лечения |  | Доля случаев соблюдения стандартов к общему количеству пролеченных больных | 100% | 10 | Ежеквартально | Заместитель гл. врача по лечебной работе и КЭК |
| 95-99% | 5 |
| Менее 95% | 0 |
| 8 | Количество случаев медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам вневедомственной экспертизы | Акт целевой экспертной проверки качества медицинской помощи (по кодам СМО) | Число случаев мед. помощи в экспертной выборке, при которых выявленные ошибки оказали негативное влияние на состояние пациента | 0 | 5 | Ежемесячно, надбавка 3 месяца | Главный врач, заместитель главного врача |
| 1 | 1 |
| > 1 | 0 |
| 9 | Обоснованные устные и письменные жалобы | Журналы приема посетителей руководителями больницы. Журнал учета письменных обращений граждан | Число обоснованных жалоб | Отсутствие | 3 | Ежеквартально | Главный врач, заместители главного врача |
| 1 и более | 0 |
| 10 | Письменные замечания от руководства больницы (заведующий отделением, заместители главного врача, главный врач) и контролирующих вышестоящих органов по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации, а также на качество обследования, диагностики и лечения | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий и др. | Число замечаний | Отсутствие | 2 | Ежеквартально | Заместитель главного врача по медицинской части |

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВЕДУЮЩИХ ДЕТСКИМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ СТАЦИОНАРОВ

(НЕХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ) И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК

СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

┌────┬────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1 │Число пролеченных или │Статистическая форма │Выполнение плана │98-100% и более│5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │обследованных больных │30 │(нагрузка) │ ├────────┤ │главного врача│

│ │(выполнение │ │ │< 98 │0 │ │по медицинской│

│ │согласованных объемов) │ │ │ │ │ │части │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2 │Работа койки в днях │Статистическая форма │Отношение числа │Норматив и >, │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │30, сводная ведомость │койко-дней, │но не более 366│ │ │главного врача│

│ │ │учета (066у) │проведенных больными │дней │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │ ├────────┤ │части │

│ │ │ │к среднегодовому │Отклонение │0 │ │ │

│ │ │ │числу коек │от норматива │ │ │ │

│ │ │ │ │более чем 5% │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │пребывания больного в │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача│

│ │стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │ │

│ │ │ │пользованных больных │ ├────────┤ │ │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │более чем на 1 │ │ │ │

│ │ │из стационара, форма │ │день │ │ │ │

│ │ │N 066/у │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4 │Исходы лечения │Статистическая карта │% случаев │94,9% и более │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │выбывшего │с положительным │ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │из стационара │исходом заболевания │< 94,9% │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │к общему количеству │ │ │ │части, │

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │заместитель │

│ │ │ │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5 │Случаи осложнения │Статистическая карта │% осложнений к общему│0 │3 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │заболевания, которое │выбывшего │количеству │ ├────────┤ │главного врача│

│ │развилось в процессе │из стационара, акт │пролеченных больных │1 и > │0 │ │по медицинской│

│ │лечения │внутриведомственной │ │ │ │ │части, │

│ │ │и вневедомственной │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │экспертизы │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6 │Больничная летальность │Статистические │Отношение числа │До 0,2% │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │отчетные формы 14 │умерших к общему │ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │и 30, статистическая │кол-ву пролеченных │> 0,2% │0 │ │по медицинской│

│ │ │карта выбывшего │больных в % │ │ │ │части, │

│ │ │из стационара, форма │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │N 016/у │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7 │Расхождение клинического│Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │3 │Ежемесячно, │Заместитель │

│ │и патологоанатомического│больного, протокол │диагнозов │(в случае │ │надбавка 3 │главного врача│

│ │диагнозов │патологоанатомического│по основному │проведения │ │месяца │по медицинской│

│ │ │вскрытия │заболеванию │вскрытия) │ │ │части │

│ │ │ │ ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │ │ │ │Расхождение 3 │0 │ │ │

│ │ │ │ │кат. │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8 │Выполнение стандартов │ │Доля случаев │99-100% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │(протоколов) лечения │ │соблюдения стандартов│ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │ │к общему количеству │< 99% │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │части, │

│ │ │ │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │ │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9 │Количество случаев │Акт целевой экспертной│Число случаев мед. │0 │3 │Ежемесячно, │Главный врач, │

│ │медицинской помощи │проверки качества │помощи в экспертной │ ├────────┤надбавка 3 │заместитель │

│ │ненадлежащего качества │медицинской помощи │выборке, при которых │> 1 │0 │месяца │главного │

│ │по результатам │(по кодам СМО) │выявленные ошибки │ │ │ │врача, │

│ │вневедомственной │ │оказали негативное │ │ │ │заместитель │

│ │экспертизы │ │влияние на состояние │ │ │ │по КЭР │

│ │ │ │пациента │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10 │Незапланированная │Карты стационарного │Случаи повторной │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │повторная госпитализация│больного, заключение │госпитализации │ │ │ │главного врача│

│ │ │заведующего отделением│в течение 30 дней │1 случай и > │0 │ │по медицинской│

│ │ │или специальной │со дня выписки │ │ │ │части, │

│ │ │комиссии, утвержденное│из стационара │ │ │ │заместитель │

│ │ │заместителем главного │вследствие того же │ │ │ │по КЭР │

│ │ │врача по медицинской │либо родственного │ │ │ │ │

│ │ │части │заболевания │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11 │Удовлетворенность │Анкеты │Не < 70% пациентов, │Не < 80% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │законных представителей │ │находящихся │удовлетворены │ │ │главного врача│

│ │ребенка │ │в отделении ├───────────────┼────────┤ │по медицинской│

│ │лечебно-диагностическим │ │ │< 80% │0 │ │части, │

│ │процессом │ │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │ │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│12 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб ├───────────────┼────────┤ │заместители │

│ │от пациентов и их │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │родственников │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│13 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │2 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ │ ├────────┤ │заместитель │

│ │(заместители главного │заседаний комиссий │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │врача, главный врач) │и др. │ │ │ │ │по медицинской│

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │части │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской│ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество │ │ │ │ │ │ │

│ │обследования, │ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

└────┴────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ДЕТСКИХ СТАЦИОНАРОВ НЕХИРУРГИЧЕСКОГО

ПРОФИЛЯ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

┌────┬────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │пребывания больного │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача│

│ │в стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части, │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │заведующий │

│ │ │ │пользованных больных │ │ │ │отд. │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │на 10% и > │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │ │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2 │Исходы лечения │Статистическая карта, │% случаев │94,9% и > │5 │3 месяца │Заведующий │

│ │ │карта выбывшего │с положительным │ │ │ │отделением │

│ │ │из стационара. │исходом заболевания │< 94,9% │0 │ │ │

│ │ │Информация за текущий │к общему количеству │ │ │ │ │

│ │ │квартал, подписанная │пролеченных больных │ │ │ │ │

│ │ │заведующим отделением │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3 │Соблюдение этапности │Форма N 016/у "Сводная│Доля случаев │0 │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │оказания стационарной │ведомость учета │переведенных │ │ │ │главного врача│

│ │помощи │движения больных │несвоевременно │1 и более │0 │ │по медицинской│

│ │ │и коечного фонда │пациентов │ │ │ │части, │

│ │ │стационара", история │в стационары │ │ │ │заведующий │

│ │ │болезни, карта │соответствующего │ │ │ │отделением │

│ │ │выбывшего │уровня от нуждающихся│ │ │ │ │

│ │ │из стационара │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4 │Смерть больного │Заключение КИЛИ │Случаи предотвратимой│Отсутствие │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │ │и (или) │смерти больных │ │ │ │главного врача│

│ │ │патологоанатомической │ │Летальный исход│0 │ │по медицинской│

│ │ │конференции │ │1 случай │ │ │части │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5 │Расхождение клинического│Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │5 │Ежемесячно, │Заместитель │

│ │и патологоанатомического│больного, протокол │диагнозов │(в случае │ │надбавка 3 │главного врача│

│ │диагнозов │патологоанатомического│по основному │проведения │ │месяца │по медицинской│

│ │ │вскрытия │заболеванию │вскрытия) │ │ │части │

│ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │Расхождение 3 │0 │ │ │

│ │ │ │ │кат. │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6 │Выполнение стандартов │Карта стационарного │Доля случаев │99-100% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │(протоколов) лечения │больного │соблюдения стандартов│ │ │ │главного врача│

│ │ │ │к общему количеству │< 99% │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │части и по КЭР│

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7 │Количество случаев │Акт целевой экспертной│Число случаев мед. │0 │5 │Ежемесячно, │Главный врач, │

│ │медицинской помощи │проверки качества │помощи в экспертной │ │ │надбавка 3 │заместители │

│ │ненадлежащего качества │медицинской помощи │выборке, при которых │1 и > │0 │месяца │главного врача│

│ │по результатам │(по кодам СМО) │выявленные ошибки │ │ │ │ │

│ │вневедомственной │ │оказали негативное │ │ │ │ │

│ │экспертизы │ │влияние на состояние │ │ │ │ │

│ │ │ │пациента │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8 │Незапланированная │Карты стационарного │Случаи повторной │Отсутствие │5 │Ежеквартально│Заместители │

│ │повторная госпитализация│больного, заключение │госпитализации │ │ │ │главного врача│

│ │ │заведующего отделением│в течение 30 дней │1 случай │0 │ │ │

│ │ │или специальной │со дня выписки │ │ │ │ │

│ │ │комиссии, утвержденное│из стационара │ │ │ │ │

│ │ │заместителем главного │вследствие того же │ │ │ │ │

│ │ │врача по медицинской │либо родственного │ │ │ │ │

│ │ │части │заболевания │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9 │Внедрение новых │Акт внедрения, │Число утвержденных │Не менее 10 │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │современных методов в │подписанный заведующим│актов внедрения │пролеченных │ │ │главного врача│

│ │лечебно-диагностический │отделением │ │больных │ │ │ │

│ │процесс │и утвержденный │ │по каждому │ │ │ │

│ │ │заместителем главного │ │утвержденному │ │ │ │

│ │ │врача по медицинской │ │акту внедрения │ │ │ │

│ │ │части │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │Отсутствие │0 │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб │ │ │ │заместители │

│ │от пациентов и их │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │родственников │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │2 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ │ │ │ │главного врача│

│ │(заведующий отделением, │заседаний комиссий │ │ │ │ │по медицинской│

│ │заместители главного │и др. │ │ │ │ │части │

│ │врача, главный врач) │ │ │ │ │ │ │

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │ │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской│ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество │ │ │ │ │ │ │

│ │обследования, │ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

└────┴────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ДЕТСКИХ СТАЦИОНАРОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО

ПРОФИЛЯ И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

┌────┬─────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬───────┬──────────────┬───────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│1 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │5 │Ежеквартально │Заместитель │

│ │пребывания больного │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача │

│ │в стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской │

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части, │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │заведующий отд.│

│ │ │ │пользованных больных │ │ │ │ │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │на 10% и > │ │ │ │

│ │ │из стационара (форма │ │ │ │ │ │

│ │ │N 066/у) │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│2 │Исходы лечения │Статистическая карта, │% случаев │94,9% и > │5 │3 месяца │Заведующий │

│ │ │карта выбывшего │с положительным │ │ │ │отделением │

│ │ │из стационара. │исходом заболевания │< 94,9% │0 │ │ │

│ │ │Информация за текущий │к общему количеству │ │ │ │ │

│ │ │квартал, подписанная │пролеченных больных │ │ │ │ │

│ │ │заведующим отделением │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│3 │Хирургическая активность │Информация за текущий │% оперированных │57 и более │5 │Ежеквартально │Заместитель │

│ │ │месяц, подписанная │больных от общего │ │ │ │главного врача │

│ │ │заместителем главного │количества │Менее 57% │0 │ │по медицинской │

│ │ │врача по медицинской │пролеченных больных │ │ │ │части │

│ │ │части (форма N 008/у) │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│4 │Летальность │Информация за текущий │Отношение числа │Менее 1% │5 │Ежеквартально │Заместитель │

│ │послеоперационная │месяц, подписанная │умерших после │ │ │ │главного врача │

│ │ │заместителем главного │операции к общему │1 и более │0 │ │по медицинской │

│ │ │врача по медицинской │кол-ву │ │ │ │части │

│ │ │части (форма N 008/у) │прооперированных │ │ │ │ │

│ │ │ │больных в % │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│5 │Смерть больного │Заключение КИЛИ │Случаи предотвратимой│Отсутствие │5 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │ │и (или) │смерти больных │ │ │ │главного врача │

│ │ │патологоанатомической │ │Летальный исход│0 │ │по медицинской │

│ │ │конференции │ │1 случай │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│6 │Расхождение клинического │Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │5 │Ежемесячно, │Заместитель │

│ │и патологоанатомического │больного, протокол │диагнозов │(в случае │ │надбавка 3 │главного врача │

│ │диагнозов │патологоанатомического│по основному │проведения │ │месяца │по медицинской │

│ │ │вскрытия │заболеванию │вскрытия) │ │ │части │

│ │ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │Расхождение 3 │0 │ │ │

│ │ │ │ │кат. │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│7 │Выполнение стандартов │Карта стационарного │Доля случаев │99-100% │5 │Ежеквартально │Заместитель │

│ │(протоколов) лечения │больного │соблюдения стандартов│ │ │ │главного врача │

│ │ │ │к общему количеству │< 99% │0 │ │по медицинской │

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │части и по КЭР │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│8 │Количество случаев │Акт целевой экспертной│Число случаев мед. │0 │5 │Ежемесячно, │Главный врач, │

│ │медицинской помощи │проверки качества │помощи в экспертной │ │ │надбавка 3 │заместители │

│ │ненадлежащего качества │медицинской помощи │выборке, при которых │1 случай │0 │месяца │главного врача │

│ │по результатам │(по кодам СМО) │выявленные ошибки │ │ │ │ │

│ │вневедомственной │ │оказали негативное │ │ │ │ │

│ │экспертизы │ │влияние на состояние │ │ │ │ │

│ │ │ │пациента │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│9 │Внедрение новых │Акт внедрения, │Число утвержденных │Не менее 10 │5 │Ежеквартально │Заместитель │

│ │современных методов │подписанный заведующим│актов внедрения │пролеченных │ │ │главного врача │

│ │в лечебно-диагностический│отделением │ │больных │ │ │ │

│ │процесс │и утвержденный │ │по каждому │ │ │ │

│ │ │заместителем главного │ │утвержденному │ │ │ │

│ │ │врача по медицинской │ │акту внедрения │ │ │ │

│ │ │части │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │Отсутствие │0 │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│10 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально │Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб │ │ │ │заместители │

│ │от пациентов и их │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача │

│ │родственников │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼───────┼──────────────┼───────────────┤

│11 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │2 │Ежеквартально │Заместитель │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ │ │ │ │главного врача │

│ │(заведующий отделением, │заседаний комиссий │ │ │ │ │по медицинской │

│ │заместители главного │и др. │ │ │ │ │части │

│ │врача, главный врач) │ │ │ │ │ │ │

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │ │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской │ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество обследования,│ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

└────┴─────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴───────┴──────────────┴───────────────┘

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВЕДУЮЩИХ ДЕТСКИМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ СТАЦИОНАРОВ

(ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ) И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК

СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

┌────┬─────────────────────────┬──────────────────────┬─────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│N │Наименование критериев │Источники информации, │Единица измерения │Критерии оценки│Оценка │Частота │Ответственные │

│п/п │ │формула расчета │ │ │(балл) │оценки, срок │исполнители │

│ │ │ │ │ │ │надбавки │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │ 7 │ 8 │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1 │Число пролеченных или │Статистическая форма │Выполнение плана │98-100% и более│5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │обследованных больных │30 │(нагрузка) │ ├────────┤ │главного врача│

│ │(выполнение согласованных│Сводная ведомость │ │< 98 │0 │ │по медицинской│

│ │объемов) │движения больных │ │ │ │ │части │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2 │Работа койки в днях │Статистическая форма │Отношение числа │Норматив и >, │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │30, сводная ведомость │койко-дней, │но не более 366│ │ │главного врача│

│ │ │движения больных │проведенных больными │дней │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │ ├────────┤ │части │

│ │ │ │к среднегодовому │Отклонение │0 │ │ │

│ │ │ │числу коек │от норматива │ │ │ │

│ │ │ │ │более чем 5% │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3 │Средняя длительность │Статистическая форма │Отношение числа │< или = │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │пребывания больного │30 │койко-дней, │нормативу для │ │ │главного врача│

│ │в стационаре │ │проведенных больными │конкретного │ │ │по медицинской│

│ │ │ │в стационаре, │отделения │ │ │части │

│ │ │ │к численности │и учреждения │ │ │ │

│ │ │ │пользованных больных │ ├────────┤ │ │

│ │ │Статистическая карта │ │Выше норматива │0 │ │ │

│ │ │выбывшего │ │более чем на 1│ │ │ │

│ │ │из стационара, форма │ │день │ │ │ │

│ │ │N 066/у │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4 │Случаи осложнения │Статистическая карта │% осложнений к общему│0 │3 │Ежемесячно │Заместитель │

│ │заболевания, которое │выбывшего │количеству │ ├────────┤ │главного врача│

│ │развилось в процессе │из стационара, акт │пролеченных больных │1 и > │0 │ │по медицинской│

│ │лечения │внутриведомственной │ │ │ │ │части, │

│ │ │и вневедомственной │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │экспертизы │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5 │Хирургическая активность │Информация за текущий │% оперированных │57 и более │6 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │месяц, подписанная │больных от общего │ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │заместителем главного │количества │Менее 57% │0 │ │по медицинской│

│ │ │врача по медицинской │пролеченных больных │ │ │ │части │

│ │ │части (форма N 008/у) │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6 │Летальность │Информация за текущий │Отношение числа │Менее 1% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │послеоперационная │месяц, подписанная │умерших после │ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │заместителем главного │операции к общему │Более 1% │0 │ │по медицинской│

│ │ │врача по медицинской │кол-ву │ │ │ │части │

│ │ │части (форма N 008/у) │прооперированных │ │ │ │ │

│ │ │ │больных в % │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7 │Больничная летальность │Статистические │Отношение числа │До 0,2% │3 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │ │отчетные формы 14 │умерших к общему │ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │и 30, статистическая │кол-ву пролеченных │> 0,2% │0 │ │по медицинской│

│ │ │карта выбывшего │больных в % │ │ │ │части, │

│ │ │из стационара, форма │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │N 016/у │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8 │Расхождение клинического │Карта стационарного │Случаи расхождения │Отсутствие │3 │Ежемесячно, │Заместитель │

│ │и патологоанатомического │больного, протокол │диагнозов по │(в случае │ │надбавка 3 │главного врача│

│ │диагнозов │патологоанатомического│основному заболеванию│проведения │ │месяца │по медицинской│

│ │ │вскрытия │ │вскрытия) │ │ │части │

│ │ │ │ ├───────────────┼────────┤ │ │

│ │ │ │ │Расхождение 3 │0 │ │ │

│ │ │ │ │кат. │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9 │Выполнение стандартов │ │Доля случаев │99-100% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │(протоколов) лечения │ │соблюдения стандартов│ ├────────┤ │главного врача│

│ │ │ │к общему количеству │< 99% │0 │ │по медицинской│

│ │ │ │пролеченных больных │ │ │ │части, │

│ │ │ │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │ │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10 │Количество случаев │Акт целевой экспертной│Число случаев мед. │0 │3 │Ежемесячно, │Главный врач, │

│ │медицинской помощи │проверки качества │помощи в экспертной │ ├────────┤надбавка 3 │заместитель │

│ │ненадлежащего качества │медицинской помощи │выборке, при которых │> 1 │0 │месяца │главного │

│ │по результатам │(по кодам СМО) │выявленные ошибки │ │ │ │врача, │

│ │вневедомственной │ │оказали негативное │ │ │ │заместитель │

│ │экспертизы │ │влияние на состояние │ │ │ │по КЭР │

│ │ │ │пациента │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11 │Удовлетворенность │Анкеты │Не < 70% пациентов, │Не < 80% │5 │Ежеквартально│Заместитель │

│ │законных представителей │ │находящихся │удовлетворены │ │ │главного врача│

│ │ребенка │ │в отделении │ ├────────┤ │по медицинской│

│ │лечебно-диагностическим │ │ │< 80% │0 │ │части, │

│ │процессом │ │ │ │ │ │заместитель │

│ │ │ │ │ │ │ │по КЭР │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│12 │Обоснованные устные │Журналы приема │Число обоснованных │Отсутствие │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │и письменные жалобы │посетителей │жалоб │ ├────────┤ │заместители │

│ │от пациентов и их │руководителями │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │родственников │больницы. Журнал учета│ │ │ │ │ │

│ │ │письменных обращений │ │ │ │ │ │

│ │ │граждан │ │ │ │ │ │

├────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼─────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│13 │Письменные замечания │Приказы, акты │Число замечаний │Отсутствие │2 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │от руководства больницы │проверок, протоколы │ │ ├────────┤ │заместитель │

│ │(заместители главного │заседаний комиссий │ │1 и более │0 │ │главного врача│

│ │врача, главный врач) │и др. │ │ │ │ │по медицинской│

│ │и контролирующих │ │ │ │ │ │части │

│ │вышестоящих органов │ │ │ │ │ │ │

│ │по ведению и заполнению │ │ │ │ │ │ │

│ │утвержденной медицинской │ │ │ │ │ │ │

│ │документации, а также │ │ │ │ │ │ │

│ │на качество обследования,│ │ │ │ │ │ │

│ │диагностики и лечения │ │ │ │ │ │ │

└────┴─────────────────────────┴──────────────────────┴─────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

Приложение 14

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

ЗАВЕДУЮЩИЕ ДЕТСКИМИ ОТДЕЛЕНИЯМИ В ПОЛИКЛИНИКЕ

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬──────────────────────┬────────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Источники информации │Единицы измерения │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Выполнение │(учетная форма │% выполнения плана │95-100% │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│согласованных объемов │[N 039/у-02](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ)) │ │ │ │ │заместители │

│в рамках Программы │ │ │Менее 95% │0 │ │ │

│госгарантий │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Полнота охвата │Журнал учета │% охваченных │95-100% │5 │1 раз в год │Главный врач, │

│профилактическими │профилактических прививок│вакцинацией от числа │ │ │ │заместители │

│прививками │(форма 064/у), карта │подлежащих вакцинации │< 95% │0 │ │ │

│в соответствии │профпрививок (063/у), │среди прикрепленного │ │ │ │ │

│с Национальным │статистические формы N 5 │населения │ │ │ │ │

│календарем │и 6 │ │ │ │ │ │

│профилактических │ │ │ │ │ │ │

│прививок (обл. │ │ │ │ │ │ │

│показатель - 95%) │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Охват детского │Статистическая форма N 31│% выполнения │100 │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│населения (дети до 1 │ │профосмотров детей │ │ │ │заместители │

│года) диспансерным │ │до 1 года │< 100% │0 │ │ │

│наблюдением │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Удельный вес детей │Статистическая форма N 31│% грудных детей до 6 │60% и более │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│первого года жизни, │ │мес., находящихся │ │ │ │заместители │

│находящихся на грудном │ │на грудном │< 60% │0 │ │ │

│вскармливании │ │вскармливании, │ │ │ │ │

│ │ │от общего количества │ │ │ │ │

│ │ │детей до 6 мес. │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Смертность детей │Решение обл. ЛКК │Число детей, умерших │0 │3 │Ежемесячно │Главный врач, │

│на дому (в том числе │о признании причины │на дому, │ │ │ │заместители │

│до 1 года) │смерти управляемой │от управляемых причин │1 и более │0 │ │ │

│от управляемых причин │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Полнота охвата │История развития ребенка │% осмотренных детей │Не < 95% │5 │1 раз в год │Главный врач, │

│профилактическими │(112/у), медицинская │во время │от общего числа │ │ │заместители │

│осмотрами детей │карта ребенка (026/у), │профилактических │детей │ │ │ │

│ │статистические отчетные │осмотров от общего │соответствующего│ │ │ │

│ │формы │числа детей │возраста │ │ │ │

│ │ │соответствующего │< 95% │0 │ │ │

│ │ │возраста, подлежащих │ │ │ │ │

│ │ │профилактическим │ │ │ │ │

│ │ │осмотрам │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Полнота охвата │Контрольная карта │% охваченных │90% и более │3 │1 раз │Главный врач, │

│диспансерным наблюдением│диспансерного наблюдения │диспансерным │ │ │в полгода │заместители │

│по отдельным │(форма 030/у) │наблюдением от общего │< 90% │0 │ │ │

│нозологическим формам │ │числа подлежащих │ │ │ │ │

│ │ │наблюдению │ │ │ │ │

│ │ │по нозологическим │ │ │ │ │

│ │ │формам │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Обоснованность │История развития ребенка │Количество выявленных │0 │4 │Ежемесячно │Главный врач, │

│назначения лекарственных│(112/у), акты │случаев необоснованно │ │ │ │заместители │

│средств, в т.ч. льготным│по результатам проверок, │выписанных врачом │1 и более │0 │ │ │

│категориям граждан, │экспертиз │рецептов и нарушения │ │ │ │ │

│по данным страховых │ │порядка выписки │ │ │ │ │

│медицинских организаций │ │лекарственных средств │ │ │ │ │

│и результатам проверок │ │льготным категориям │ │ │ │ │

│надзорных органов │ │граждан по данным │ │ │ │ │

│ │ │страховых медицинских │ │ │ │ │

│ │ │организаций │ │ │ │ │

│ │ │и результатам проверок│ │ │ │ │

│ │ │надзорных органов │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9. Работа школ здоровья │Приказы руководителя │Абсолютное число │15 и более │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │об открытии школы │обученных или │(2 и более │ │ │заместители │

│ │здоровья, медицинская │количество школ │школы) │ │ │ │

│ │документация школы, │ │< 15 │0 │ │ │

│ │истории развития ребенка │ │(< 2 школ) │ │ │ │

│ │(112/у) │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10. Наличие обоснованных│Журнал учета обращений │Абсолютное число жалоб│Отсутствие жалоб│3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│жалоб, связанных │граждан, учетная карточка│ │ │ │ │заместители │

│с нарушением прав │приема населения │ │1 и более │0 │ │ │

│пациентов │руководителем учреждения,│ │ │ │ │ │

│ │письменные жалобы │ │ │ │ │ │

│ │от населения │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│11. Организация │Статистическая форма │Число больных детей, │10 и > │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│стационаров на дому │14ДС, медицинская │пролеченных │ │ │ │заместители │

│ │документация │в стационарах на дому │< 10 │0 │ │ │

│ │педиатрического участка │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│12. Качество ведения │Медицинская документация │Оценка качества │Нет замечаний │4 │Ежеквартально│Главный врач, │

│медицинской документации│ │ведения медицинской │ │ │ │заместители │

│ │ │документации │Имеются │0 │ │ │

│ │ │по результатам │замечания │ │ │ │

│ │ │внутриведомственной │ │ │ │ │

│ │ │и вневедомственной │ │ │ │ │

│ │ │экспертизы качества │ │ │ │ │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴──────────────────────┴────────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

УЧАСТКОВЫЕ ПЕДИАТРЫ

┌────────────────────────┬───────────────────────┬──────────────────────┬────────────────┬────────┬─────────────┬────────────────┐

│Наименование показателей│Источники информации │Единицы измерения │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│1. Выполнение │(учетная форма │% выполнения плана │95-100% │4 │Ежеквартально│Главный врач, │

│согласованных объемов │[N 039/у-02](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F263E3818B525DD2F41C6B138B419C7BCD59E19282314689A6CDEB799A16465F86549C51A821E21FA16A0D33AC0V8RFJ)) │ │ │ │ │заведующий │

│в рамках Программы │ │ │Менее 95% │0 │ │отделением │

│госгарантий │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│2. Полнота охвата │Журнал учета │% охваченных │95-100% │5 │1 раз в год │Главный врач, │

│профилактическими │профилактических │вакцинацией от числа │ │ │ │заведующий │

│прививками │прививок (форма 064/у),│подлежащих вакцинации │< 95% │0 │ │отделением, │

│в соответствии │медицинская карта │среди прикрепленного │ │ │ │Управление │

│с Национальным │ребенка (026/у), │населения │ │ │ │Роспотребнадзора│

│календарем │история развития │ │ │ │ │по Московской │

│профилактических │ребенка (112/у), карта │ │ │ │ │области │

│прививок (обл. │профпрививок (063/у), │ │ │ │ │ │

│показатель - 95%) │статистические формы │ │ │ │ │ │

│ │N 5 и 6 │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│3. Охват патронажем │История развития │% выполнения │100% │4 │Ежемесячно │Главный врач, │

│детей первого месяца │ребенка (112/у) │патронажей детей │ │ │ │заведующий │

│жизни │ │первого месяца жизни │Менее 100% │0 │ │отделением │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│4. Охват детей до 1 года│История развития │% выполнения │100 │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│диспансерным наблюдением│ребенка (112/у) │профосмотров детей │ │ │ │заведующий │

│ │ │до 1 года │< 100% │0 │ │отделением │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│5. Удельный вес детей │История развития │% грудных детей до 6 │60% и более │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│первого года жизни, │ребенка (112/у), │мес., находящихся │ │ │ │заведующий │

│находящихся на грудном │статистическая форма │на грудном │< 60% │0 │ │отделением │

│вскармливании │N 31 │вскармливании, │ │ │ │ │

│ │ │от общего количества │ │ │ │ │

│ │ │детей до 6 мес. │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│6. Смертность детей │Сведения ЗАГСа, │Число детей, умерших │0 │3 │Ежемесячно │Главный врач, │

│на дому (в том числе │решение о признании │на дому │ │ │ │заведующий │

│до 1 года) │причины смерти │ │1 и более │0 │ │отделением │

│от управляемых причин │управляемой принимается│ │ │ │ │ │

│ │областной │ │ │ │ │ │

│ │лечебно-консультативной│ │ │ │ │ │

│ │комиссией │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│7. Полнота охвата │История развития │% осмотренных детей │Не < 95% │5 │1 раз в год │Главный врач, │

│профилактическими │ребенка (112/у), │во время │от общего числа │ │ │заведующий │

│осмотрами детей │медицинская карта │профилактических │детей │ │ │отделением │

│ │ребенка (026/у) │осмотров от общего │соответствующего│ │ │ │

│ │ │числа детей │возраста │ │ │ │

│ │ │соответствующего │< 95% │0 │ │ │

│ │ │возраста, подлежащих │ │ │ │ │

│ │ │профилактическим │ │ │ │ │

│ │ │осмотрам │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│8. Полнота охвата │История развития │% охваченных │90% и более │5 │1 раз │Главный врач, │

│диспансерным наблюдением│ребенка (112/у), │диспансерным │ │ │в полгода │заведующий │

│по отдельным │контрольная карта │наблюдением от общего │< 90% │0 │ │отделением │

│нозологическим формам │диспансерного │числа подлежащих │ │ │ │ │

│ │наблюдения (форма │наблюдению │ │ │ │ │

│ │030/у) │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│9. Обоснованность │История развития │Количество выявленных │0 │4 │Ежеквартально│Главный врач, │

│назначения лекарственных│ребенка (112/у) │случаев необоснованно │ │ │ │заведующий │

│средств, в т.ч. льготным│ │выписанных врачом │1 и более │0 │ │отделением │

│категориям граждан, │ │рецептов и нарушения │ │ │ │ │

│по данным страховых │ │порядка выписки │ │ │ │ │

│медицинских организаций │ │лекарственных средств │ │ │ │ │

│и результатам проверок │ │льготным категориям │ │ │ │ │

│надзорных органов │ │граждан по данным │ │ │ │ │

│ │ │страховых медицинских │ │ │ │ │

│ │ │организаций │ │ │ │ │

│ │ │и результатам проверок│ │ │ │ │

│ │ │надзорных органов │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│10. Наличие обоснованных│Журнал учета обращений │Абсолютное число жалоб│Отсутствие жалоб│3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│жалоб, связанных │граждан, учетная │ │ │ │ │заведующий │

│с нарушением прав │карточка приема │ │1 и более │0 │ │отделением │

│пациентов │населения руководителем│ │ │ │ │ │

│ │учреждения, письменные │ │ │ │ │ │

│ │жалобы │ │ │ │ │ │

│ │от населения │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│11. Соблюдение этапов │История развития │Число больных детей, │0 │3 │Ежеквартально│Главный врач, │

│оказания медицинской │ребенка (112/у), │несвоевременно │ │ │ │заведующий │

│помощи │выписка из медицинской │госпитализированных │1 и > │0 │ │отделением │

│ │карты стационарного │в стационар │ │ │ │ │

│ │больного (027/у) │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┼────────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│12. Качество ведения │Медицинская │Оценка качества │Нет замечаний │4 │Ежеквартально│Главный врач, │

│медицинской документации│документация │ведения медицинской │ │ │ │заведующий │

│ │педиатрического участка│документации │Существенные │0 │ │отделением │

│ │и история развития │по результатам │недостатки │ │ │ │

│ │ребенка (112/у) │внутриведомственной │ │ │ │ │

│ │ │и вневедомственной │ │ │ │ │

│ │ │экспертизы качества │ │ │ │ │

└────────────────────────┴───────────────────────┴──────────────────────┴────────────────┴────────┴─────────────┴────────────────┘

СРЕДНИЙ МЕДПЕРСОНАЛ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬────────────────────┬──────────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Источник информации │Единицы измерения │Норматив │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Качество ведения │Медицинская учетная │ │Удовлетворительное│5 │Ежеквартально│Заведующий │

│учетно-отчетной │документация поликлиники │ │ │ │ │поликлиникой, │

│документации │ │ │Имеются замечания │0 │ │старшая │

│ │ │ │ │ │ │медсестра │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Выполнение санитарных│Акты Управления │Количество │0 │3 │Ежеквартально│Заведующий │

│правил и норм │Роспотребнадзора, │выявленных нарушений│ │ │ │поликлиникой, │

│ │замечания руководителей │ │1 и более │0 │ │старшая │

│ │ │ │ │ │ │медсестра │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Нарушение правил │Журнал учета обращений │Число случаев и их │Достаточный │10 │Ежемесячно │Заведующий │

│этики и деонтологии │граждан, учетная карточка│значимость │уровень │ │ │поликлиникой, │

│ │приема населения │ │(эффективно │ │ │старшая │

│ │руководителем учреждения,│ │поддерживает │ │ │медсестра │

│ │письменные жалобы │ │хороший культурный│ │ │ │

│ │от населения, устные │ │и психологический │ │ │ │

│ │замечания медперсонала │ │климат) │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │Недостаточный │0 │ │ │

│ │ │ │уровень (имеются │ │ │ │

│ │ │ │случаи жалоб, │ │ │ │

│ │ │ │конфликты) │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Выполнение врачебных │ │Число случаев │Нет │5 │Ежемесячно │Заведующий │

│назначений │ │осложнений при │ │ │ │поликлиникой, │

│ │ │проведении лечебно- │Есть │0 │ │старшая │

│ │ │диагностических │ │ │ │медсестра │

│ │ │манипуляций │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Охват патронажем │Тетрадь учета работы │% выполнения │100% │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│(динамическим │на дому участковой │от общего числа лиц,│ │ │ │поликлиникой, │

│наблюдением) детей до 1 │медсестры, история │подлежащих патронажу│Менее 100% │0 │ │старшая │

│года │развития ребенка (112/у) │(динамическому │ │ │ │медсестра │

│ │ │наблюдению) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Охват дородовым │Тетрадь учета работы │% выполнения │95-100% │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│патронажем │на дому участковой │от общего числа │ │ │ │поликлиникой, │

│ │медсестры │беременных, │< 95% │0 │ │старшая │

│ │ │состоящих на Д учете│ │ │ │медсестра │

│ │ │в женской │ │ │ │ │

│ │ │консультации │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Патронажи │Тетрадь учета работы │% охваченных Д │90-100% │5 │Ежеквартально│Заведующий │

│к диспансерным больным │на дому участковой │наблюдением от числа│ │ │ │поликлиникой, │

│ │медсестры │подлежащих │< 90% │0 │ │старшая │

│ │ │наблюдению │ │ │ │медсестра │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Наличие обоснованных │Журнал учета обращений │Количество случаев │0 │2 │Ежеквартально│Заведующий │

│жалоб │граждан, учетная карточка│ │ │ │ │поликлиникой, │

│ │приема населения │ │1 и более │0 │ │старшая │

│ │руководителем учреждения,│ │ │ │ │медсестра │

│ │письменные жалобы │ │ │ │ │ │

│ │от населения │ │ │ │ │ │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴────────────────────┴──────────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

Приложение 15

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

РУКОВОДИТЕЛИ ДОМОВ РЕБЕНКА

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬──────────────────────┬──────────────┬────────┬─────────────┬────────────────┐

│Наименование показателей│Единицы измерения │Источники информации │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│1. Полнота охвата │% охваченных вакцинацией │Журнал учета │80-100% │5 │Ежегодно │МЗ МО │

│профилактическими │от числа подлежащих │профилактических │ │ │ │ │

│прививками │вакцинации среди детей │прививок (форма │< 80% │0 │ │ │

│в соответствии │детского дома │064/у), карта │ │ │ │ │

│с Национальным │ │профпрививок (063/у), │ │ │ │ │

│календарем │ │статистические формы │ │ │ │ │

│профилактических │ │N 5 и 6 │ │ │ │ │

│прививок (обл. │ │ │ │ │ │ │

│показатель - 95%) │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│2. Вспышечная │Случаи вспышечной │Кодировочный талон │Нет │5 │Ежемесячно │МЗ МО, │

│заболеваемость │заболеваемости, │состояния здоровья │ │ │ │Управление │

│ │зарегистрированные │воспитанника Дома │Есть │0 │ │Роспотребнадзора│

│ │территориальным │ребенка (301-1/у-93), │ │ │ │ │

│ │Управлением │экстренное донесение │ │ │ │ │

│ │Роспотребнадзора │о чрезвычайной │ │ │ │ │

│ │ │ситуации (165/у-96), │ │ │ │ │

│ │ │журнал учета │ │ │ │ │

│ │ │чрезвычайных ситуаций │ │ │ │ │

│ │ │(168/у-96), журнал │ │ │ │ │

│ │ │учета инфекционных │ │ │ │ │

│ │ │заболеваний (060/у) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│3. Смертность детей │Число умерших детей │Сведения ЗАГСа, форма │0 │5 │Ежемесячно │МЗ МО │

│в Доме ребенка (в том │ │отраслевого │ │ │ │ │

│числе до 1 года) │ │статистического │1 и более │0 │ │ │

│ │ │наблюдения N 41 │ │ │ │ │

│ │ │"Сведения о Доме │ │ │ │ │

│ │ │ребенка" │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│4. Внедрение современных│Количество детей, │Акты внедрения, │Не < 10 │3 │Ежеквартально│МЗ МО │

│методов │к которым применены │применения, │ │ │ │ │

│восстановительного │современные методы │медицинская │< 10 │0 │ │ │

│лечения, │восстановительного │карта ребенка, │ │ │ │ │

│реабилитационных │лечения и реабилитации │воспитывающегося │ │ │ │ │

│технологий │ │в Доме ребенка (форма │ │ │ │ │

│в деятельность домов │ │112-1/у-00) │ │ │ │ │

│ребенка │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│5. Работа медико- │Своевременность │Протокол заседания │Своевременно │3 │Ежеквартально│МЗ МО │

│психолого-педагогической│проведения заседания │комиссии и заключение │в 100% │ │ │ │

│комиссии │в соответствии │комиссии, │ │ │ │ │

│ │с Положением о работе │зафиксированное │Несвоевременно│0 │ │ │

│ │МППК │в медицинской карте │ │ │ │ │

│ │ │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00 │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│5. Организация │Обеспеченность питанием │Акты проверок │Соответствует │3 │Ежеквартально│МЗ МО │

│рационального питания │в соответствии с мет. │вышестоящих органов │ │ │ │ │

│ │указ. МЗ РФ "Организация │власти и надзорных │Есть │0 │ │ │

│ │питания детей в домах │органов │недостатки │ │ │ │

│ │ребенка" от 05.07.2000 │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│6. Охват детей-инвалидов│% от общего количества │Медицинская карта │100% │3 │Ежегодно │МЗ МО │

│индивидуальными │детей-инвалидов │ребенка, │ │ │ │ │

│программами реабилитации│ │воспитывающегося │< 100% │0 │ │ │

│ │ │в Доме ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00), ИПР │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│7. Оснащенность │Соответствие требованиям │Акты проверок │Соответствует │3 │Ежегодно │МЗ МО │

│оборудованием, │действующих нормативно- │надзорных органов, │ │ │ │ │

│инструментарием, │правовых актов (пр. МЗ │ведомственный контроль│Есть │0 │ │ │

│лекарственными │СССР от 25.08.1986 │ │недостатки │ │ │ │

│препаратами │N 1130) │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│8. Полнота охвата │% осмотренных детей │Форма отраслевого │Не < 95% │3 │Ежегодно │МЗ МО │

│профилактическими │во время профилактических│статистического │ │ │ │ │

│осмотрами детей │осмотров от общего числа │наблюдения N 41 │< 95% │0 │ │ │

│ │детей соответствующего │"Сведения о Доме │ │ │ │ │

│ │возраста, подлежащих │ребенка", медицинская │ │ │ │ │

│ │профилактическим осмотрам│карта ребенка, │ │ │ │ │

│ │ │воспитывающегося │ │ │ │ │

│ │ │в Доме ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│9. Удельный вес │% от общей численности │Форма отраслевого │50 и более │3 │Ежегодно │МЗ МО │

│медицинских работников, │медицинской │статистического │ │ │ │ │

│аттестованных │ │наблюдения N 41 │< 50 │0 │ │ │

│на квалификационные │ │"Сведения о Доме │ │ │ │ │

│категории │ │ребенка", │ │ │ │ │

│ │ │статистическая форма │ │ │ │ │

│ │ │17 │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│10. Случаи травматизма │ │Регистрационная карта │Отсутствие │3 │Ежеквартально│МЗ МО │

│ │ │воспитанника Дома │ │ │ │ │

│ │ │ребенка (300-1/у-93), │1 и более │0 │ │ │

│ │ │журнал учета │ │ │ │ │

│ │ │чрезвычайных ситуаций │ │ │ │ │

│ │ │(168/у-96) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│11. Процент обоснованных│Абсолютное число жалоб │Зарегистрированные │Отсутствие │3 │Ежеквартально│МЗ МО │

│жалоб на деятельность │ │письменные жалобы │жалоб │ │ │ │

│учреждения со стороны │ │ │ │ │ │ │

│физических лиц, │ │ │1 и более │0 │ │ │

│общественных организаций│ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│12. Качество ведения │Оценка качества ведения │Медицинская │Нет замечаний │3 │Ежеквартально│МЗ МО │

│медицинской документации│медицинской документации │документация Дома │ │ │ │ │

│ │по результатам │ребенка │Имеются │0 │ │ │

│ │внутриведомственной │ │замечания │ │ │ │

│ │и вневедомственной │ │ │ │ │ │

│ │экспертизы качества │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────┼────────┼─────────────┼────────────────┤

│13. Соблюдение │Наличие нарушений, │Акты проверок │Нет │5 │Ежеквартально│МЗ МО │

│санитарно- │выявленных при проверке │ │ │ │ │ │

│эпидемиологического │службой Роспотребнадзора │ │Есть │0 │ │ │

│режима │ │ │ │ │ │ │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────┴────────┴─────────────┴────────────────┘

ВРАЧИ ДОМОВ РЕБЕНКА

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬───────────────────────┬───────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Единицы измерения │Источники информации │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Соблюдение стандартов│Соответствие стандартам │Медицинская карта │98-100% │5 │Ежегодно │МЗ МО, главный│

│оказания медицинской │качества │ребенка, │ │ │ │врач Дома │

│помощи │ │воспитывающегося в Доме│< 98% │0 │ │ребенка │

│ │ │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Полнота охвата │% охваченных вакцинацией │Журнал учета │95-100% │5 │Ежегодно │МЗ МО, главный│

│профилактическими │от числа подлежащих │профилактических │ │ │ │врач Дома │

│прививками │вакцинации среди детей │прививок (форма 064/у),│< 95% │0 │ │ребенка │

│в соответствии │детского дома │карта профпрививок │ │ │ │ │

│с Национальным │ │(063/у) │ │ │ │ │

│календарем │ │ │ │ │ │ │

│профилактических │ │ │ │ │ │ │

│прививок (обл. │ │ │ │ │ │ │

│показатель - 95%) │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Смертность детей │Отношение числа умерших │Медицинская карта │0 │5 │Ежемесячно │МЗ МО, главный│

│в Доме ребенка (в том │детей в отчетном периоде │ребенка, │ │ │ │врач Дома │

│числе до 1 года) │к общему количеству детей│воспитывающегося в Доме│1 и более │0 │ │ребенка │

│ │ │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00), сведения │ │ │ │ │

│ │ │ЗАГСа │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Охват детей-инвалидов│% от общего количества │Медицинская карта │100% │5 │Ежегодно │МЗ МО, главный│

│индивидуальными │детей-инвалидов │ребенка, │ │ │ │врач Дома │

│программами реабилитации│ │воспитывающегося в Доме│< 100% │0 │ │ребенка │

│ │ │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Полнота охвата │% осмотренных детей │Медицинская карта │Не < 95% │5 │1 раз │МЗ МО, главный│

│профилактическими │во время профилактических│ребенка, │ │ │в полгода │врач Дома │

│осмотрами детей │осмотров от общего числа │воспитывающегося в Доме│< 95% │0 │ │ребенка │

│ │детей соответствующего │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │возраста, подлежащих │112-1/у-00) │ │ │ │ │

│ │профилактическим осмотрам│ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Эффективность │% детей, снятых │Кодировочный талон │45% и более │5 │Ежеквартально│Главный врач │

│профилактических и │с диспансерного │состояния здоровья │ │ │ │ │

│лечебно-оздоровительных │наблюдения │воспитанника Дома │< 43% │0 │ │ │

│мероприятий │по выздоровлении или │ребенка (301-1/у-93), │ │ │ │ │

│ │значительном улучшении, │медицинская карта │ │ │ │ │

│ │от общего количества │ребенка, │ │ │ │ │

│ │детей, находящихся под │воспитывающегося в Доме│ │ │ │ │

│ │наблюдением │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │ │112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Случаи травматизма │ │Регистрационная карта │Отсутствие │5 │Ежеквартально│МЗ МО, главный│

│ │ │воспитанника Дома │ │ │ │врач Дома │

│ │ │ребенка (300-1/у-93), │1 и более │0 │ │ребенка │

│ │ │журнал учета │ │ │ │ │

│ │ │чрезвычайных ситуаций │ │ │ │ │

│ │ │(168/у-96) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Организация │Расчет питания, │Медицинская карта │Соответствует │5 │Ежеквартально│Главный врач │

│рационального питания │своевременность введения │ребенка, │ │ │ │ │

│ │прикормов (соответствие │воспитывающегося в Доме│Есть недостатки│0 │ │ │

│ │с мет. указ. МЗ РФ │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │"Организация питания │112-1/у-00), карта для │ │ │ │ │

│ │детей в домах ребенка" │записи питания ребенка │ │ │ │ │

│ │от 05.07.2000) │(форма 124/у) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│9. Соблюдение этапов │Своевременность │Медицинская карта │0 │5 │Ежеквартально│Главный врач │

│оказания медицинской │направления │ребенка, │ │ │ │Дома ребенка │

│помощи │на консультацию │воспитывающегося в Доме│1 и > │0 │ │ │

│ │к специалисту │ребенка (форма │ │ │ │ │

│ │в областные и федеральные│112-1/у-00) │ │ │ │ │

│ │ЛПУ, число больных детей,│ │ │ │ │ │

│ │несвоевременно │ │ │ │ │ │

│ │госпитализированных │ │ │ │ │ │

│ │в стационар │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼───────────────────────┼───────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│10. Качество ведения │Оценка качества ведения │Медицинская карта │Нет замечаний │5 │Ежеквартально│Главный врач │

│медицинской документации│медицинской документации │ребенка, │ │ │ │Дома ребенка │

│ │по результатам │воспитывающегося в Доме│Имеются │0 │ │ │

│ │внутриведомственной │ребенка (форма │замечания │ │ │ │

│ │и вневедомственной │112-1/у-00) │ │ │ │ │

│ │экспертизы качества │ │ │ │ │ │

│ │(в том числе наличие │ │ │ │ │ │

│ │этапных эпикризов) │ │ │ │ │ │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴───────────────────────┴───────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

СРЕДНИЙ МЕДПЕРСОНАЛ ДОМОВ РЕБЕНКА

┌────────────────────────┬─────────────────────────┬────────────────────┬──────────────────┬────────┬─────────────┬──────────────┐

│Наименование показателей│Единицы измерения │Источник информации │Норматив\* │Оценка │Частота │Ответственные │

│ │ │ │ │в баллах│оценки │исполнители │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│1. Качество ведения │Соответствие стандартам │Медицинская учетная │Удовлетворительное│5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│учетно-отчетной │ведения │документация │ │ │ │врач, старшая │

│документации │ │ │Имеются замечания │0 │ │медсестра │

│ │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│2. Выполнение санитарных│Количество выявленных │Акты Управл. │0 │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│правил и норм │нарушений санэпидрежима │Роспотребнадзора │ │ │ │врач, старшая │

│ │ │по Московской │1 и более │0 │ │медсестра │

│ │ │области, замечания │ │ │ │ │

│ │ │руководителей, │ │ │ │ │

│ │ │эпидемиолога │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│3. Соблюдение правил │Число случаев нарушения │Замечания │Достаточный │5 │Ежемесячно │Старшая │

│по уходу за детьми │ │руководителя │уровень │ │ │медсестра │

│ │ │учреждения, устные │ │ │ │ │

│ │ │жалобы и замечания │Недостаточный │0 │ │ │

│ │ │врачей │уровень (имеются │ │ │ │

│ │ │ │случаи жалоб, │ │ │ │

│ │ │ │конфликты) │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│4. Выполнение врачебных │Своевременность и полнота│Наличие замечаний │Нет │5 │Ежемесячно │Врач, старшая │

│назначений │выполнения │лечащих врачей │ │ │ │медсестра │

│ │ │на своевременность │Есть │0 │ │ │

│ │ │выполнения │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│5. Наличие осложнений │Число случаев осложнений │Медицинская карта │Нет │5 │Ежемесячно │Главный врач, │

│от манипуляций │при проведении │ребенка, │ │ │ │старшая │

│ │лечебно-диагностических │воспитывающегося │Есть │0 │ │медсестра │

│ │манипуляций │в Доме ребенка │ │ │ │ │

│ │ │(форма 112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│6. Владение │Объем оказания │Медицинская карта │100% │5 │Ежеквартально│Врач, старшая │

│практическими навыками │доврачебной помощи │ребенка, │ │ │ │медсестра │

│доврачебной помощи │ │воспитывающегося │< 100% │0 │ │ │

│ │ │в Доме ребенка │ │ │ │ │

│ │ │(форма 112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│7. Случаи травматизма │ │Медицинская карта │0 │5 │Ежеквартально│Главный врач, │

│ │ │ребенка, │ │ │ │старшая │

│ │ │воспитывающегося │1 и > │0 │ │медсестра │

│ │ │в Доме ребенка │ │ │ │ │

│ │ │(форма 112-1/у-00) │ │ │ │ │

├────────────────────────┼─────────────────────────┼────────────────────┼──────────────────┼────────┼─────────────┼──────────────┤

│8. Наличие взысканий │Количество взысканий │Приказы главного │0 │5 │Ежемесячно │Главный врач, │

│ │ │врача │ │ │ │заместитель │

│ │ │ │1 и более │0 │ │по кадрам, │

│ │ │ │ │ │ │старшая │

│ │ │ │ │ │ │медсестра │

└────────────────────────┴─────────────────────────┴────────────────────┴──────────────────┴────────┴─────────────┴──────────────┘

Приложение 16

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРСОНАЛА ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ

И РАЗМЕРЫ НАДБАВОК СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателей | Источник информации | Единицы измерения | Норматив | Оценка в баллах | Частота оценки | Ответственные исполнители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Охват вакцинацией | Журнал учета профилактических прививок (064/у) | % охваченных вакцинацией от числа подлежащих вакцинации среди прикрепленного населения в соответствии с планом | 95% и выше | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий врачебной амбулаторией, поликлиникой |
| 2. | Своевременность выполнения врачебных назначений | Замечания лечащих врачей и заведующего отделением | Количество замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий врачебной амбулаторией, поликлиникой |
| 3. | Удельный вес посещений, выполненных с профилактической целью | Талон амбулаторного пациента (форма 025-10/у) |  | Увеличение | 5 | 1 раз в месяц или в квартал | Главный врач, заместитель главного врача |
| 4. | Соблюдение медицинской этики и деонтологии | Журнал учета обращений граждан, учетная карточка приема населения руководителем учреждения, протоколы оперативных совещаний | Абсолютное число жалоб и замечаний | Отсутствие жалоб населения и замечаний руководства | 5 | 1 раз в квартал | Заведующий врачебной амбулаторией, поликлиникой |
| 5. | Письменные замечания от руководства по ведению и заполнению утвержденной медицинской документации | Приказы, акты проверок, протоколы заседаний комиссий  и др. | Число замечаний | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий врачебной амбулаторией, поликлиникой |
| 6. | Соблюдение санитарно-эпидемического режима | Акты ЦСЭН. Замечания руководителей больницы, отделения, эпидемиолога | Количество выявленных нарушений | Отсутствие | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий врачебной амбулаторией, поликлиникой |
| 7. | Охват патронажем (динамическим наблюдением) беременных женщин и детей до года | Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки), форма 116/у | % выполнения от общего числа лиц, подлежащих патронажу (динамическому наблюдению) | 99-100% | 5 | 1 раз в месяц | Заведующий врачебной амбулаторией |

Приложение 17

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ВЫПЛАТ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА

С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО

ПЕРСОНАЛА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ТРУДА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов  (в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2640CEBF30E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606CA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Министерства здравоохранения МО  от 10.11.2008 N 687,  [приказа](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82447CBBD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3616BA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Минздрава МО  от 15.09.2015 N 1292) |

1. К выплатам стимулирующего характера относятся выплаты, направленные на стимулирование работника к качественному результату труда. Выплаты стимулирующего характера устанавливаются с учетом рекомендованных критериев, утвержденных [приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525DB2641C7BB34E913CFE5D99C1E277C037DD338D3B699BD606FB2360D92V1R6J) Министерства здравоохранения Московской области от 02.09.2008 N 508 "О критериях оценки деятельности медицинского персонала и реализации принципа оплаты труда, ориентированного на результат".

2. Руководители учреждений здравоохранения прилагаемые критерии оценки деятельности медицинского персонала адаптируют для медицинского персонала учреждений здравоохранения с учетом специфики трудовой деятельности.

При необходимости могут использоваться дополнительные критерии оценки эффективности деятельности медицинского персонала в пределах баллов, предусмотренных для отдельных категорий работников в соответствии с [пунктом 3](#P3205).

3. С целью упорядочения системы оплаты труда с использованием критериев оценки деятельности медицинского персонала определить максимальный размер оценки деятельности в балльной системе:

3.1. Для руководителя учреждения - 90 баллов.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82447CBBD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3616BA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Минздрава МО от 15.09.2015 N 1292)

3.2. Для заместителей руководителя и главного бухгалтера - 60 баллов.

3.3. Для заведующих отделениями - 55 баллов.

3.4. Для врачей - 50 баллов.

3.5. Для главных сестер - 45 баллов.

3.6. Для старших медсестер - 40 баллов.

3.7. Для воспитателей и немедицинского персонала с высшим образованием - 40 баллов.

3.8. Для медицинских сестер - 35 баллов.

3.9. Для немедицинского персонала со средним специальным образованием - 35 баллов.

3.10. Для младшего медицинского персонала - 20 баллов.

3.11. Для рабочих - 20 баллов.

4. Размеры выплат стимулирующего характера и условия их предоставления утверждаются коллективным договором и локальными нормативными актами учреждений здравоохранения.

Приложение N 18

к приказу

Министерства здравоохранения

Московской области

от 2 сентября 2008 г. N 508

|  |
| --- |
| КонсультантПлюс: примечание.  [Приказом](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82543CABD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606AA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Минздрава МО от 27.02.2014 N 209 утверждены новые показатели и критерии оценки деятельности руководителя учреждения здравоохранения. |

ПРИМЕРНЫЕ КРИТЕРИИ

ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Утратили силу. - [Приказ](consultantplus://offline/ref=1635278A83742501EC6F27302D18B525D82543CABD31E913CFE5D99C1E277C036FD360DFB799A3606EA7605CD4428E1F3FE516BFCF38C28CVDRBJ) Минздрава МО от 27.02.2014 N 209.