



ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Методические рекомендации «Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности»

(Раздел А.2.а)

Берташ С.А., Елманова Т.В.

Москва, январь 2009



Введение

В соответствии с техническим заданием Проекта в отчетном периоде с 12 июля 2008 года по 12 января 2009 года закончена подготовка окончательного текста рекомендаций для МЗСР РФ «Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности». Предлагаемые критерии оценки эффективности деятельности основываются на действующих нормативных документах МЗСР РФ и соответствуют требованиям международного стандарта качества ISO 9000.

Методические рекомендации по оплате труда подготовлены с учетом обобщенного российского и зарубежного опыта, теоретических принципов и практики в оценке эффективности деятельности медицинского персонала первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) для дифференцированной системы оплаты труда на основе выплат стимулирующего характера.

Кроме того закончена работа над дополнительными соглашениями к трудовым договорам с медицинским персоналом ПМСП и формой трудового договора с работником государственного (муниципального) бюджетного учреждения здравоохранения.

Промежуточный результат:

Главным измеряемым результатом отчетного периода является заключительные Методические рекомендации для МЗСР РФ «Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности».

Результат А.2.а. Окончательный текст Методических рекомендаций для МЗСР РФ «Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности» (неделя 52)

Данные рекомендации предназначены для оказания методической помощи руководителям учреждений, оказывающих ПМСП, при поиске типовых решений установления системы дифференцированной оплаты труда медицинского персонала на основе критериев оценки эффективности деятельности.

В Приложении представлена редакция Методических рекомендаций, подготовленных к изданию в виде самостоятельного документа.

**Поддержка развития системы учреждений первичной медицинской помощи
на государственном и муниципальном уровнях, Российская Федерация»
EuropeAid/ 121293/C/SV/RU
Support to the Development of a System of Primary health Care
Facilities at Federal and Municipal level, Russian Federation**

Методические рекомендации

**«Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП
на основе критериев оценки эффективности деятельности»**

Москва 2009

Методические рекомендации «Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности» подготовлены в рамках проекта ЕК «Поддержка развития системы учреждений первичной медицинской помощи на государственном и муниципальном уровнях в РФ»

Разработчики:

Группа экспертов проекта «Поддержка развития системы учреждений первичной медицинской помощи на государственном и муниципальном уровне в РФ»:

С.А. Берташ – заместитель директора МИАЦ РАМН, заслуженный врач РФ

Т.В. Елманова – доцент ФУВ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Аннотация

Методические рекомендации по оплате труда подготовлены с учетом обобщенного российского и зарубежного опыта, теоретических принципов и практики в оценке эффективности деятельности медицинского персонала первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) для системы дифференцированной оплаты труда на основе выплат стимулирующего характера.

Рекомендации содержат организационно-методологические подходы к управлению качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, основанные на мотивации медицинского персонала через систему дифференцированной оплаты труда, направленную на непрерывное повышение качества медицинской помощи. В рекомендациях разработаны и изложены подходы к отбору показателей оценки эффективности деятельности медицинского персонала в зависимости от профессионально-квалификационной группы работников, уровня оказания медицинской помощи (первичный или госпитальный) и типа учреждений.

Методические рекомендации разработаны для организаторов здравоохранения и руководителей финансово-экономических служб с целью использования при внедрении новой системы оплаты труда и направлены на модернизацию систем регионального и муниципального здравоохранения.

Данные рекомендации предназначены для оказания методической помощи руководителям учреждений, оказывающих ПМСП, при поиске типовых решений установления системы дифференцированной оплаты труда медицинского персонала.

Содержание

Введение

Основная часть.

1. Выплаты стимулирующего характера в новой системе оплаты труда медицинских работников
 - а) Источники регулирования трудовых отношений в Российской Федерации
 - б) Новые системы оплаты труда в бюджетной сфере
2. Методология выбора критериев качества медицинской помощи для оценки эффективности деятельности различных групп медицинского персонала
3. Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности

Заключение

Приложения

Приложение 1 «Критерии оценки эффективности деятельности медицинских работников учреждений ПМСП как основание для выплат стимулирующего характера по конечным результатам»

Приложение 2 «Примерная форма Трудового договора с работником государственного (муниципального) бюджетного учреждения здравоохранения»

Приложение 3 «Примерная форма Дополнительного соглашения к трудовому договору с работником государственного (муниципального) бюджетного учреждения здравоохранения»

Введение

Ключевая роль финансирования в функционировании систем здравоохранения разных стран определена ВОЗ ещё в 2000 году. Модели финансирования национальных систем здравоохранения являются базовыми в определении качества, объема и комбинации услуг, связанных с обеспечением лечебного процесса. Они также учитывают развитие кадрового потенциала и справедливую оплату труда.

Системы оплаты труда медицинских работников в большинстве стран тесно связаны с системами оплаты медицинской помощи, возмещением учреждениям финансовых затрат за оказанные медицинские услуги.

В области совершенствования оплаты труда медицинских работников решаются вопросы оптимизации систем оплаты труда с возможностью предоставления дополнительных выплат персоналу ПМСП; разработки систем стимулирования на основе оценки эффективности деятельности медицинского персонала; внедрения дифференцированной оплаты труда по конечным результатам; разработки отраслевых систем оплаты труда по профессиональным квалификационным группам с учётом сложности труда; привлечения дополнительных источников формирования фонда оплаты труда; расширения спектра социальных выплат.

В Российской Федерации в августе 2008 года постановлением Правительства РФ № 583* установлены новые системы оплаты труда работников здравоохранения федеральных бюджетных учреждений, которые являются базовыми для разработки новых систем оплаты труда работников здравоохранения региональных и муниципальных медицинских учреждений.

Структура новой системы оплаты труда включает оклады (должностные оклады), ставки заработной платы, выплаты компенсационного и стимулирующего характера.

Выплаты стимулирующего характера должны мотивировать работника к качественному результату труда и поощрять его за выполненную работу. Стимулирующие выплаты устанавливаются с учетом критериев, позволяющих персонально оценить результативность и качество работы медицинского персонала.

Основная часть

1. Выплаты стимулирующего характера в новой системе оплаты труда медицинских работников

а) Источники регулирования трудовых отношений в Российской Федерации

Основными источниками регулирования трудовых и связанных с ними отношений в Российской Федерации (далее - РФ) являются: Конституция РФ, Трудовой кодекс РФ, федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, законы субъектов РФ и нормативные правовые акты органов местного самоуправления, содержащие нормы трудового права. Трудовые отношения регулируются также коллективными договорами, соглашениями и локальными нормативными актами о труде. К последним относятся правила внутреннего трудового распорядка, графики отпусков, а также приказы, распоряжения, указания, издаваемые руководителем учреждения здравоохранения в пределах его компетенции.

Трудовые отношения - отношения, основанные на соглашении между работником и работодателем о личном выполнении работником за плату трудовой функции (работы по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии, специальности с указанием квалификации; конкретного вида поручаемой работнику работы), подчинении работника правилам внутреннего трудового распорядка при обеспечении работодателем условий труда, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами,

* Постановление Правительства Российской Федерации от 5 августа 2008 г. № 583 «О введении новых систем оплаты труда работников федеральных бюджетных учреждений и федеральных государственных органов, а также гражданского персонала воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, оплата труда которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников федеральных государственных учреждений»

содержащими нормы трудового права, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами, трудовым договором (статья 15 Трудового Кодекса РФ*).

Системы оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений устанавливаются:

в федеральных государственных учреждениях - коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ;

в государственных учреждениях субъектов РФ - коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов РФ;

в муниципальных учреждениях - коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов РФ и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.

б) Новые системы оплаты труда в бюджетной сфере

В соответствии со статьей 143 Трудового Кодекса для работников бюджетных учреждений до настоящего времени устанавливалась тарифная система оплаты труда. Федеральным законом от 4 февраля 1999 г. № 22-ФЗ «Об оплате труда работников федеральных государственных учреждений» предусматривалось, что тарифную ставку (оклад) I разряда Единой тарифной сетки (далее – ЕТС) по оплате труда работников федеральных государственных учреждений (далее – ФГУ) определяет Правительство РФ. При этом тарифные ставки второго и последующих разрядов ЕТС ФГУ определялись исходя из размеров тарифной ставки (оклада) I разряда и утверждаемых Правительством РФ межразрядных тарифных коэффициентов, за исключением случаев, установленных законом.

Федеральным законодательством разрешается Правительству РФ для оплаты труда работников ФГУ применять иные системы оплаты труда, отличные от ЕТС.

Новые системы оплаты труда для работников федеральных бюджетных учреждений, в том числе учреждений здравоохранения, были установлены постановлением Правительства РФ № 583 от 5 августа 2008 года. Данное постановление касается учреждений, оплата труда в которых в настоящее время осуществляется на основе Единой тарифной сетки. Введение новых систем оплаты труда возложено на руководителей бюджетных учреждений.

Постановление гарантирует сохранение размера заработной платы работников без учета премий и иных стимулирующих выплат при условии сохранения объема должностных обязанностей работников и выполнения ими работ той же квалификации. Документом также определено, что объем бюджетных ассигнований на обеспечение выполнения функций учреждению не может быть уменьшен при условии сохранения объема предоставляемых ими государственных услуг.

Новые системы оплаты труда работников федеральных бюджетных учреждений включают:

- оклады (должностные оклады),
- ставки заработной платы,
- выплаты компенсационного характера
- и выплаты стимулирующего характера.

В соответствии со статьёй 129 Трудового Кодекса РФ приводятся следующие основные дефиниции:

Заработная плата (оплата труда работника) - вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы, а также компенсационные выплаты и стимулирующие выплаты.

* Трудовой Кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ (ТК РФ) (с изменениями от 24, 25 июля 2002 г., 30 июня 2003 г., 27 апреля, 22 августа, 29 декабря 2004 г., 9 мая 2005 г., 30 июня, 18, 30 декабря 2006 г., 20 апреля, 21 июля, 1, 18 октября, 1 декабря 2007 г., 28 февраля 2008 г.)

Оклад (должностной оклад) - фиксированный размер оплаты труда работника за исполнение трудовых (должностных) обязанностей определенной сложности за календарный месяц без учета компенсационных, стимулирующих и социальных выплат.

Базовый оклад (базовый должностной оклад) - минимальный оклад (должностной оклад) работника государственного или муниципального учреждения, осуществляющего профессиональную деятельность по профессии рабочего или должности служащего, входящим в соответствующую профессиональную квалификационную группу, без учета компенсационных, стимулирующих и социальных выплат.

Перечень видов выплат стимулирующего характера утверждён приказом Минздравсоцразвития Росси № 818 от 29 декабря 2007 года*:

- выплаты за интенсивность и высокие результаты работы;
- выплаты за качество выполняемых работ;
- выплаты за стаж непрерывной работы, выслугу лет;
- премиальные выплаты по итогам работы.

Размеры и условия осуществления выплат стимулирующего характера устанавливаются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами.

На выплаты стимулирующего характера направляются средства фонда оплаты труда, формируемые из объема лимитов бюджетных обязательств всех уровней, средств бюджетов государственных внебюджетных фондов и средств, поступающих от приносящей доход деятельности.

2. Методология выбора критериев качества медицинской помощи для оценки эффективности деятельности различных групп медицинского персонала

Разработка критериев качества медицинской помощи представляет собой практическую задачу, решение которой требует создания механизма её обеспечения. Для этого необходима комплексная оценка качества медицинских услуг и эффективности деятельности медицинского персонала учреждений здравоохранения.

В структуре качества медицинской услуги различают три составляющие:

- качество структуры (организационно-техническое качество ресурсов: здания, сооружения, оборудование, материалы, кадры);
- качество процесса (технологии, профилактика, диагностика, лечение, соблюдение принципа стандартов);
- качество результата (достижение принятых клинических показателей и соотношение их с экономическими показателями).

В соответствии со структурой качества медицинской помощи её оценка строится на трех методических подходах:

- структурный подход - оценка структуры медицинского учреждения;
- процессуальный подход - оценка процесса оказания медицинской помощи;
- результативный подход - оценка конечных результатов оказания медицинской помощи.

Структурный подход – это оценка ресурсного обеспечения учреждения ПМСП, непосредственно определяющего качество медицинской услуги.

Комплексная оценка инфраструктуры медицинского учреждения в соответствии с установленными требованиями положена в основу лицензирования.

* Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 декабря 2007 г. № 818 «Об утверждении Перечня видов выплат стимулирующего характера в федеральных бюджетных учреждениях и разъяснения о порядке установления выплат стимулирующего характера в федеральных бюджетных учреждениях»

Процессуальный подход предусматривает оценку выбранных технологий оказания медицинской помощи (протоколы ведения больных и стандарты оказания медицинской помощи).

Результативный подход включает в себя оценку эффективности деятельности медицинского учреждения и медицинского персонала, изменение функционального состояния здоровья пациента и степень его удовлетворенности качеством медицинской помощи.

Оценка качества в соответствии с требованиями международного стандарта качества ISO 9000 предполагает создание системы менеджмента качества и постоянного контроля, что требует разработки определённых критериев в зависимости от оцениваемого объекта.

В качестве оцениваемого объекта могут выступать: уполномоченные органы государственной исполнительной власти в сфере здравоохранения на уровне Российской Федерации или субъекта РФ; уполномоченные органы местного самоуправления в сфере здравоохранения; медицинские учреждения; медицинский персонал.

Качественные показатели (критерии) оценки медицинской помощи

Для оценки качества медицинской помощи и эффективности медицинской деятельности используются следующие группы качественных показателей /критериев/:

- нормативные,
- базовые,
- эмпирические,
- общие (универсальные),
- частные (специфические).

Нормативные критерии, как правило, определены нормативными правовыми актами, в том числе отраслевыми.

Так, постановлением Правительства Российской Федерации ежегодно утверждается Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи*, которая содержит нормативы объёмов медицинской помощи. Например, показатель объёма амбулаторно-поликлинической медицинской помощи; показатель объёма медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров и показатель объёма стационарной медицинской помощи. Нормативные критерии направлены на обеспечение гарантии качества.

Базовые критерии формируются с учетом их важности и приоритетности при оценке эффективности деятельности оцениваемого объекта.

Примеры базовых критериев: беременные, поступающие под наблюдение врача в срок до 12 недель беременности; охват профилактическими прививками прикрепленного населения; случаи онкологических заболеваний видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях.

Эмпирические критерии – это статистические показатели, достигнутые за определённый период времени в результате деятельности оцениваемого объекта.

Например, вызовы скорой медицинской помощи к прикрепленному населению по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета за различный период времени (месяц, квартал, год). Эмпирические критерии позволяют оценивать эффективность текущей деятельности в сравнении с аналогичным периодом.

Общие (универсальные) критерии – это показатели, характеризующие эффективность деятельности оцениваемого объекта, вне зависимости от вида медицинской помощи (амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, стационарная медицинская помощь, скорая медицинская помощь) и её профиля (терапевтический, хирургический и др.).

* Постановление Правительства РФ от 5 декабря 2008 г. № 913 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год»

Например, показатель расхождения амбулаторно-поликлинических и стационарных диагнозов у врача любого профиля при направлении на госпитализацию за определённый период.

Частные (специфические) критерии – это показатели, характеризующие качество медицинской помощи, оказанной конкретному пациенту или группе пациентов в конкретном медицинском учреждении.

Частные критерии отражают специфику вида и профиль оказанной медицинской помощи при конкретной нозологической форме.

Например, послеоперационные осложнения от числа проведенных операций врачом-специалистом хирургического профиля за определённый период.

Количественные показатели (индикаторы) оценки медицинской помощи

Для оценки медицинской помощи и эффективности медицинской деятельности оцениваемого объекта используются следующие виды количественных показателей /индикаторов/:

- промежуточные и конечные;
- общие (универсальные)
- частные (специфические).

Промежуточные и конечные показатели позволяют осуществлять текущую и заключительную оценку качества оказанных медицинских услуг.

Конечные показатели служат для заключительной оценки ожидаемых результатов оказанной медицинской помощи за относительно длительный период времени (год).

Данные показатели позволяют оценивать степень выполнения утвержденных плановых объемов медицинской помощи, частоту осложнений, эффективность диспансерного наблюдения, охват профилактическими прививками и др.

Промежуточные показатели служат для промежуточной оценки ожидаемых конечных результатов оказанной медицинской помощи за определённый период времени (месяц, квартал).

Промежуточные показатели позволяют оценивать текущую деятельность медицинского учреждения и персонала.

Общие (универсальные) и частные (специфические) индикаторы используются для количественной оценки общих и частных показателей качества медицинской помощи и эффективности деятельности оцениваемого объекта.

Требования к критериям оценки медицинской деятельности персонала ПМСП

Критерии, позволяющие оценивать результативность и качество работы медицинского персонала, должны соответствовать следующим требованиям:

- учитывать наличие различных профессионально-квалификационных групп медицинских работников в системе ПМСП и занимаемую должность: заведующий структурным подразделением, врач-специалист, фельдшер и медицинская сестра;
- отражать специфику вида и профиля деятельности медицинского персонала ПМСП и тип учреждения¹;
- быть систематизированы по качественным и количественным характеристикам;
- наиболее полно отражать медицинскую деятельность персонала ПМСП;

¹ Единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения: утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 7 октября 2005 г. № 627 (с изм. от 19.02.2007 г.).

- максимально отражать личный вклад медицинского работника в достижение планируемого конечного результата;
- быть объективными для осуществления оперативной оценки;
- быть конкретными, не допускающими двояких интерпретаций;
- быть информативными.

Выбранные критерии должны оценивать эффективность деятельности медицинского персонала, базируясь на свойствах качества медицинской помощи, определённых международным стандартом ISO-9000:2000, которые приведены в таблице № 1.

Таблица № 1

Свойства качества медицинской помощи в соответствии с международным стандартом ISO - 9000:2000	Адекватность Достаточность Доступность Межличностное взаимодействие Наличие Непрерывность Оптимальность Преимущество Профессиональная компетентность Результативность Своевременность Удобство Удовлетворённость потребителя Эффективность
--	---

По определению ISO, «стандарт – это технический стандарт или другой документ, доступный и опубликованный, коллективно разработанный или согласованный и общепринятый в интересах тех, кто им пользуется, основанный на интеграции результатов науки, технологии, опыта, способствующий повышению общественного блага и принятый организациями, признанными на национальном, региональном и международном уровнях».

Стандартизация медицинской помощи регламентирована федеральным законодательством и относится к полномочиям федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения.

3. Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе критериев оценки эффективности деятельности

До настоящего времени в отдельных регионах и муниципальных образованиях в оплате труда персонала ПМСП применяются выплаты стимулирующего характера: «по базовым показателям», «по конечным результатам», утверждённые совместными приказами территориальных фондов обязательного медицинского страхования и уполномоченными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов РФ.

Дифференцированная оплата труда медицинского персонала ПМСП на основе выплат стимулирующего характера должна базироваться на критериях оценки эффективности и результативности деятельности конкретного работника. В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 29 декабря 2007 года № 818 критерии для выплат стимулирующего характера устанавливаются с учётом рекомендаций федеральных органов исполнительной власти.

В апреле-мае 2007 года приказами Минздравсоцразвития России утверждены критерии оценки эффективности деятельности медицинского персонала ПМСП:

- приказ от 19 апреля 2007 г. № 282 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового»;

- приказ от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности деятельности врача-педиатра участкового»;
- приказ от 11 мая 2007 г. № 324 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры участковой на терапевтическом участке»;
- приказ от 11 мая 2007 г. № 325 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача)»;
- приказ от 11 мая 2007 г. № 326 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры врача общей практики (семейного врача)».

Авторами методических рекомендаций данные критерии использовались как при разработке критериев оценки эффективности деятельности медицинского персонала учреждений ПМСП, так и специалистов госпитального уровня и скорой медицинской помощи, позволяющих дифференцировать оплату труда каждого работника в соответствии с конечными результатами его труда (см. Приложение 1).

Приложение 1 «Критерии оценки эффективности деятельности медицинских работников учреждений ПМСП как основание для выплат стимулирующего характера по конечным результатам» содержит:

- перечень групп медицинских работников в зависимости от должности и специальности (заведующий структурным подразделением, врач-специалист, средний медицинский работник);
- перечень типов медицинских учреждений ПМСП в зависимости от вида медицинской помощи (амбулаторная медицинская помощь, стационарная медицинская помощь, скорая медицинская помощь);
- перечень критериев и индикаторов, по которым можно оценивать данные критерии:
 - критерии качества профилактической работы,
 - критерии качества диспансерного наблюдения,
 - критерии оценки эффективности деятельности при социально значимых заболеваниях,
 - критерии качества медицинской помощи (соблюдение стандартов, отсутствие дефектуры и штрафных санкций, удовлетворённость пациентов и др.);
- планируемый результат по каждому критерию, позволяющему оценивать результативность деятельности каждого работника.

Для оценки конечных результатов по каждому критерию авторы предлагают использовать универсальную формулу:

$$\text{Результативность (Р)} = \frac{\text{Фактический результат (ФР)}}{\text{Планируемый результат (ПР)}} \times 100 \%$$

Применять данные критерии оценки эффективности деятельности как основание для выплат стимулирующего характера целесообразно ежемесячно при исчислении заработной платы. Эти же критерии можно использовать для стимулирующих выплат в виде «премиальных выплат по итогам работы», выплат за «высокие результаты работы» - с оценкой конечных результатов за квартал, полгода, год. Выбор конкретных критериев, частота их оценки при исчислении заработной платы – устанавливаются руководителем учреждения в коллективном договоре, трудовых договорах, соглашениях с работниками и утверждаются распорядительными документами по учреждению.

Авторами предлагаются проекты Примерной формы Трудового договора (Приложение 2) и Примерной формы Дополнительного соглашения к трудовому договору (Приложение 3), разработанных на основе Рекомендаций Минздравсоцразвития России по заключению трудового договора с работником федерального бюджетного учреждения и его примерной форме.*

Заключение

Предлагаемые критерии оценки эффективности деятельности медицинских работников учреждений ПМСП носят рекомендательный характер. Руководители медицинских учреждений могут использовать критерии для управления качеством медицинской помощи в зависимости от приоритетности решаемых задач.

Стимулирующие выплаты по критериям оценки эффективности деятельности – действенный инструмент в повышении качества и доступности медицинской помощи населению через личную мотивацию медицинского работника.

* Приказ Минздравсоцразвития России № 424н от 14 августа 2008 года «Об утверждении Рекомендаций по заключению трудового договора с работником федерального бюджетного учреждения и его примерной форме»

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ПМСП
КАК ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ВЫПЛАТ СТИМУЛИРУЮЩЕГО ХАРАКТЕРА ПО КОНЕЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ**

	Группы медицинских работников (должность, специальность)	Вид медицинской помощи Тип учреждения*	Качественные критерии	Индикатор (оценка критерия)	Планируемый результат
	Руководители структурных подразделений				
	Заведующий терапевтическим отделением поликлиники, врач-терапевт	Амбулаторная медицинская помощь АПУ, БУ, (имеющие в составе поликлинику, врачебную амбулаторию)	<p>Критерии оценки эффективности деятельности заведующего структурным подразделением (СП) – терапевтическим отделением поликлиники - за месяц:</p> <p>Выполнение СП установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ)** за месяц</p> <p>Выполнение СП установленного плана лечения в условиях дневного стационара (ДнСт) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц</p> <p>Выполнение СП установленного плана лечения в условиях стационара на дому (СтД) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц</p> <p>Расхождение амбулаторно-поликлинических (АПД) и стационарных диагнозов (СД) при направлении на госпитализацию врачами СП за месяц</p> <p>Критерии качества профилактической работы:</p> <p>Число посещений прикрепленного населения к врачам СП с профилактической целью в месяц</p> <p>Охват профилактическими прививками (ПП) прикрепленного населения врачами СП: против дифтерии</p>	<p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число посещений за мес., ед.}}{\text{Плановое число посещений за мес., ед.}} \times 100$ %</p> <p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев ДнСт, ед. в ДнСт, за мес., \%}}{\text{Плановое число зак. случаев ДнСт, ед. за мес., \%}} \times 100$ %</p> <p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев СтД, ед. в СтД, за мес., \%}}{\text{Плановое число зак. случаев СтД, за мес., ед.}} \times 100$ %</p> <p>Процент расхождения АПД и СД за мес., % = $\frac{\text{Число случаев расхождения АПД и СД}}{\text{Число направленных на госпитализацию врачами СП за месяц}} \times 100$ %</p> <p>Удельный вес числа посещений с проф. целью, % = $\frac{\text{Число проф. посещений за мес., ед.}}{\text{Общее число посещений за мес., ед.}} \times 100$ %</p> <p>Формула расчёта показателя полноты охвата профилактическими прививками (ПП) для всех групп: Полнота охвата ПП, за месяц, % = $\frac{\text{Число лиц привитых в течение мес.}}{\text{Общее число лиц, подлежащих ПП по плану в течение мес.}} \times 100$ %</p>	<p>не менее 100%</p> <p>не менее 100%</p> <p>не менее 100%</p> <p>Уменьшение за сопоставимый период</p> <p>не менее 5%</p> <p>не менее 90% в каждой возрастной группе от общего</p>

			<p>против гепатита В</p> <p>против краснухи</p> <p>против гриппа</p>		<p>числа прикрепленного населения СП, подлежащего прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа лиц СП в возрасте до 35 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа женщин СП в возрасте до 25 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>выполнение месячного плана СП на 100%</p>
			<p>Критерии качества диспансерного наблюдения</p>		
			<p>Охват лечебно-профилактической помощью (ЛПП) лиц, состоящих под диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам у всех врачей СП, за месяц</p>	<p>Полнота охвата ЛПП лиц, состоящих под ДН за мес., %</p> <p>Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врачей СП (за месяц)</p> $\text{Состоящих под ДН} = \frac{\text{Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врачей СП (за месяц)}}{\text{Общее число лиц, состоящих под ДН у врачей СП}} \times 100$	<p>не менее 10% от общего числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением у всех врачей СП</p>
			<p>Критерии оценки эффективности деятельности руководителя СП (при социально значимых заболеваниях)</p>		
			<p><u>Туберкулез:</u></p> <p>Охват флюорографическим обследованием (ФО) лиц СП</p>	<p>Полнота охвата ФО лиц, подлежащих ФО в течение мес., %</p> <p>Число фактически охваченных ФО лиц СП в течение месяца</p> $\text{ФО в течение мес., \%} = \frac{\text{Число фактически охваченных ФО лиц СП в течение месяца}}{\text{Общее число лиц СП, подлежащих ФО в течение месяца}} \times 100$	<p>более чем на 90% от числа лиц, подлежащих ФО в течение месяца</p> <p>более чем на</p>

			<p>Охват бактериоскопическим обследованием (БО) лиц СП</p> <p><u>Артериальная гипертония:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению СП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p> <p><u>Сахарный диабет:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению СП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Случаи госпитализации (СГ) прикрепленного населения СП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>Онкологические заболевания:</u></p> <p>Случаи онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p>Случаи онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клинических стадиях</p>	<p>Полнота охвата БО лиц, подлежащих БО в течение мес., % = $\frac{\text{Число фактически охваченных БО лиц СП в течение месяца}}{\text{Общее число лиц СП, подлежащих БО в течение месяца}} \times 100$</p> <p>Число вызовов СМП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p> <p>Число вызовов СМП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Число СГ по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>абсолютный показатель:</u> Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст. = $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ в 3-4 клин.ст., \%}} \times 100$</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ = $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ в 1-2 клин.ст., \%}} \times 100$</p>	<p>90% от числа лиц, подлежащих БО в течение месяца</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>уменьшение за сопоставимый период</p> <p>увеличение за сопоставимый период</p>
--	--	--	---	---	---

				$\frac{\text{видимых локализаций, = впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{впервые выявленных в 1-2 клин.ст., \%}} \times 100$ <p style="text-align: center;">Общее число впервые выявленных СОЗ</p>	
Критерии качества медицинской помощи, оказываемой СП					
			<p>Оказание медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами – (за месяц) <i>/может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/</i></p>	<p>Число случаев оказания медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами за месяц</p>	<p>не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания медицинской помощи при которых утверждён стандартами</p>
			<p>Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке льготных рецептов, врачами СП</p>	<p>Число случаев (абсолютный показатель)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
			<p>Штрафные санкции по вине работников структурного подразделения</p>	<p>Число случаев (абсолютный показатель)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
			<p>Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью, оказанной СП:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы 	<p>Число случаев (абсолютный показатель)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Судебные иски по вине работников СП <p><i>(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)</i></p>	<p>Число случаев (абсолютный показатель)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной врачами СП в дневном стационаре (ДнСт) и (или) стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц) <p>----- *Пример анкеты:</p> <p>Вопрос: Удовлетворены ли Вы качеством медицинской помощи, оказанной Вам в дневном стационаре или стационаре на дому (нужное</p>		

			<p>подчеркните)?</p> <p><i>Варианты ответов:</i> «Удовлетворён полностью», «Удовлетворён частично», «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить» (нужное подчеркните)</p> <p>-----</p> <p>«Удовлетворён полностью»</p> <p>«Удовлетворён частично»</p> <p>«Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p>	<p>Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»</p> <p>ПУП «Удовлетворён полностью», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»</p> <p>ПУП «Удовлетворён частично», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p> <p>ПУП «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p>	<p>не менее 70% ответов</p> <p>не менее 25% ответов</p> <p>не более 5% ответов</p>
<p>Заведующий педиатрическим отделением поликлиники, врач-педиатр</p>	<p>Амбулаторная медицинская помощь</p> <p>АПУ, БУ (имеющие в составе детскую поликлинику)</p>	<p>Критерии оценки эффективности деятельности руководителя педиатрического отделения поликлиники - за месяц:</p>			
		<p>Выполнение СП установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ) за месяц</p>	<p>Полнота выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число посещений, ед}}{\text{Плановое число посещений, ед. за мес., \%}} \times 100$</p>	<p>не менее 100%</p>	
		<p>Расхождение амбулаторно-поликлинических (АПД) и стационарных диагнозов (СД) при направлении детей врачами СП за месяц</p>	<p>Процент расхождения АПД и СД = $\frac{\text{Число случаев расхождения АПД и СД}}{\text{Число направленных на госпитализацию врачами СП за месяц}} \times 100$</p>	<p>Уменьшение за сопоставимый период</p>	
		<p>Критерии качества профилактической работы:</p>			
		<p>Охват врачом-педиатром беременных (ДПБ) врачами структурного подразделения</p>	<p>Полнота охвата врачом-педиатром ДПБ = $\frac{\text{Количество проведенных ДПБ в течение месяца}}{\text{Количество подлежащих ДПБ по плану в течение месяца}} \times 100$</p>	<p>не менее 100% от подлежащих в течение месяца ДПБ</p>	
<p>Охват врачом-педиатром детей (ВПД) первого года жизни врачами СП</p>	<p>Полнота охвата ВПД 1-го года жизни = $\frac{\text{Количество проведенных ВПД 1-го года жизни в течение месяца}}{\text{Количество плановых ВПД}} \times 100$</p>	<p>не менее 100% от числа плановых (в течение месяца)</p>			

				%	1-го года жизни в течение месяца	ВПД первого года жизни, прикрепленных к СП
			<p>Охват профилактическими осмотрами детей (ПОД) врачами СП:</p> <ul style="list-style-type: none"> в 1,3,6,9 и 12 месяцев жизни (1-го года) соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам 	<p>Полнота охвата ПОД 1-го года жизни за мес., %</p> $\frac{\text{Число ПОД 1-го года жизни за мес.}}{\text{Число детей 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$ <p>Полнота охвата ПОД соответствующего возраста за мес., %</p> $\frac{\text{Число ПОД соответствующего возраста за мес.}}{\text{Число детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$	<p>не менее 100%</p> <p>не менее 95% детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД в течение месяца</p>	
			Полнота охвата профилактическими прививками детей (ППД) СП в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок (НК ПП)	<p>Полнота охвата ППД за мес., %</p> $\frac{\text{Число детей привитых в течение месяца}}{\text{Общее число детей, подлежащих ПП, в соответствии с НК ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	не менее 95% от общего числа детей СП подлежащих ПП в течение месяца	
			<p>Удельный вес числа детей первого года жизни, прикрепленных к СП, в отчётный месяц на грудном вскармливании (ГВ)</p> <ul style="list-style-type: none"> в возрасте 3 месяцев в возрасте 6 месяцев в возрасте 9 месяцев 	<p><i>Формулы расчёта числа детей, находящихся на ГВ (на участке) в отчётном месяце:</i></p> <p>Удельный вес детей в возрасте 3-х мес, наход. на ГВ, в отчётном мес., %</p> $\frac{\text{Число детей в возрасте 3-х мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей СП в возрасте 3-х мес. в отчётном месяце}} \times 100$ <p>Удельный вес детей в возрасте 6-ти мес, наход. на ГВ, в отчётном мес., %</p> $\frac{\text{Число детей в возрасте 6-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей СП в возрасте 6-ти мес. в отчётном месяце}} \times 100$ <p>Удельный вес детей в возрасте 9-ти мес, наход. на ГВ, в отчётном мес., %</p> $\frac{\text{Число детей в возрасте 9-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей СП в возрасте 9-ти мес. в отчётном месяце}} \times 100$	<p>не менее 80%</p> <p>не менее 50%</p> <p>не менее 30%</p>	

			Критерии качества диспансерного наблюдения		
			Охват детей СП диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата ДН детей в течение мес., \%} \times \text{Число детей, осмотренных в отчётный месяц из числа состоящих под ДН}}{\text{Число детей подлежащих осмотру в отчётный месяц из состоящих под ДН}} \times 100$	не менее 9% от общего числа детей, состоящих под ДН
			Число детей СП, снятых с диспансерного наблюдения (ДН) по выздоровлению в отчётном месяце	$\frac{\text{Удельный вес детей, снятых с ДН по выздоровлению в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей, состоящих под ДН в СП. в отчётном месяце, \%}} \times 100$	не менее 1 % от общего числа детей, состоящих под ДН
			Критерии качества медицинской помощи		
			Оказание медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами – (за месяц) /может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/	Число случаев оказания медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами за месяц	не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания медицинской помощи при которых утверждён стандартами
			Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке льготных рецептов, врачами СП	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			Штрафные санкции по вине работников структурного подразделения	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью:		
			▪ Обоснованные жалобы	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			▪ Судебные иски по вине работников СП	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)		
	Заведующий отделением общей врачебной практики (семейной медицины) врач общей практики (семейный врач)	Амбулаторная медицинская помощь АПУ, БУ (поликлиника, врачебная)	А. Критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению		

	амбулатория групповая ОВП), Центр СМ	Критерии оценки эффективности деятельности руководителя структурного подразделения (СП) – за месяц:		
		Выполнение СП установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ) за месяц	Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число посещений за мес., ед.}}{\text{Плановое число посещений за мес., ед.}} \times 100$	не менее 100%
		Выполнение СП установленного плана лечения в условиях дневного стационара (ДнСт) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц	Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев ДнСт, ед.}}{\text{Плановое число зак. случаев ДнСт, ед.}} \times 100$	не менее 100%
		Выполнение СП установленного плана лечения в условиях стационара на дому (СтД) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц	Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев СтД, ед.}}{\text{Плановое число зак. случаев СтД, ед.}} \times 100$	не менее 100%
		Расхождение амбулаторно-поликлинических (АПД) и стационарных диагнозов (СД) при направлении врачами СП за месяц	Процент расхождения АПД и СД = $\frac{\text{Число случаев расхождения АПД и СД}}{\text{Число направленных на госпитализацию врачами СП за месяц}} \times 100$	Уменьшение за сопоставимый период
		Критерии качества профилактической работы:		
		Число посещений прикрепленного населения СП с профилактической целью в месяц	Удельный вес числа посещений с проф. целью, % = $\frac{\text{Число проф. посещений за мес., ед.}}{\text{Общее число посещений за мес., ед.}} \times 100$	не менее 5%
		Охват профилактическими прививками (ПП) прикрепленного населения СП: против дифтерии против гепатита В	Формула расчёта показателя полноты охвата профилактическими прививками (ПП) для всех групп: Полнота охвата ПП, за месяц, % = $\frac{\text{Число лиц привитых в течение мес.}}{\text{Общее число лиц, подлежащих ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	не менее 90% в каждой возрастной группе от общего числа прикрепленного населения СП, подлежащего прививкам в течение месяца не менее 90% от общего числа лиц СП в возрасте до 35 лет, подлежащих прививкам в течение месяца не менее 90% от

			<p>против краснухи</p> <p>против гриппа</p>		<p>общего числа женщин СП в возрасте до 25 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>выполнение месячного плана СП на 100%</p>
			<p>Критерии качества диспансерного наблюдения</p>		
			<p>Охват лечебно-профилактической помощью (ЛПП) лиц, состоящих под диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам у всех врачей СП, за месяц</p>	<p>Полнота охвата ЛПП лиц, состоящих под ДН за мес., %</p> <p>Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врачей СП (за месяц)</p> <p>Общее число лиц, состоящих под ДН у врачей СП</p> $\text{Состоящих} = \frac{\text{Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врачей СП (за месяц)}}{\text{Общее число лиц, состоящих под ДН у врачей СП}} \times 100$	<p>не менее 10% от общего числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением у всех врачей СП</p>
			<p>Критерии оценки эффективности деятельности руководителя СП (при социально значимых заболеваниях)</p>		
			<p><u>Туберкулёз:</u></p> <p>Охват флюорографическим обследованием (ФО) лиц СП</p> <p>Охват бактериоскопическим обследованием (БО) лиц СП</p> <p><u>Артериальная гипертония:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению СП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p> <p><u>Сахарный диабет:</u></p>	<p>Полнота охвата ФО лиц, подлежащих в течение мес., %</p> <p>Число фактически охваченных ФО лиц СП в течение месяца</p> <p>Общее число лиц СП, подлежащих ФО в течение месяца</p> $\text{подлежащих} = \frac{\text{Число фактически охваченных ФО лиц СП в течение месяца}}{\text{Общее число лиц СП, подлежащих ФО в течение месяца}} \times 100$ <p>Полнота охвата БО лиц, подлежащих в течение мес., %</p> <p>Число фактически охваченных БО лиц СП в течение месяца</p> <p>Общее число лиц СП, подлежащих БО в течение месяца</p> $\text{подлежащих} = \frac{\text{Число фактически охваченных БО лиц СП в течение месяца}}{\text{Общее число лиц СП, подлежащих БО в течение месяца}} \times 100$ <p>Число вызовов СМП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p>	<p>более чем на 90% от числа лиц, подлежащих ФО в течение месяца</p> <p>более чем на 90% от числа лиц, подлежащих БО в течение месяца</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p>

		<p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению СП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Случаи госпитализации (СГ) прикрепленного населения СП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>Онкологические заболевания:</u></p> <p>Случаи онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p>Случаи онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клинических стадиях</p>	<p>Число вызовов СМП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Число СГ по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>абсолютный показатель:</u> Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клин.ст., % $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ}} \times 100$</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клин.ст., % $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ}} \times 100$</p>	<p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>уменьшение за сопоставимый период</p> <p>увеличение за сопоставимый период</p>
		Б. Критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению:		
		Критерии качества профилактической работы:		
		Охват врачом дородовым патронажем беременных (ДРПБ)	<p>Полнота охвата врачевными ДРПБ = $\frac{\text{Количество проведенных ДРПБ в течение месяца}}{\text{Количество подлежащих ДРПБ по плану в течение месяца}} \times 100$</p>	не менее 100% от подлежащих в течение месяца ДРПБ
		Охват врачом патронажем детей (ВПД) первого года жизни врачами СП	<p>Полнота охвата ВПД 1-го года жизни = $\frac{\text{Количество проведенных ВПД 1-го года жизни в течение месяца}}{\text{Количество плановых ВПД 1-го года жизни в течение месяца}} \times 100$</p>	не менее 100% от числа плановых (в течение месяца) ВПД первого года жизни, прикрепленных к СП

			<p>Охват профилактическими осмотрами детей (ПОД) врачами СП:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ в 1,3,6,9 и 12 месяцев жизни (1-го года) ▪ соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам 	<p>Полнота охвата ПОД 1-го года жизни за мес., % = $\frac{\text{Число ПОД 1-го года жизни за мес.}}{\text{Число детей 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$</p> <p>Полнота охвата ПОД соответствующего возраста за мес., % = $\frac{\text{Число ПОД соответствующего возраста за мес.}}{\text{Число детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$</p>	<p>не менее 100%</p> <p>не менее 95% детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД в течение месяца</p>
			<p>Полнота охвата профилактическими прививками детей (ППД) СП в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок (НК ПП) врачами СП</p>	<p>Полнота охвата ППД, за мес., % = $\frac{\text{Число детей привитых в течение месяца}}{\text{Общее число детей, подлежащих ПП, в соответствии с НК ПП по плану в течение мес.}} \times 100$</p>	<p>не менее 95% от общего числа детей СП подлежащих ПП в течение месяца</p>
			<p>Удельный вес числа детей первого года жизни, находящихся на участке в отчётный месяц на грудном вскармливании (ГВ)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ в возрасте 3 месяцев ▪ в возрасте 6 месяцев ▪ в возрасте 9 месяцев 	<p><i>Формулы расчёта числа детей, находящихся на ГВ (на участке) в отчётном месяце:</i></p> <p>Удельный вес детей в возрасте 3-х мес., на ГВ, в отчётном мес., % = $\frac{\text{Число детей в возрасте 3-х мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 3-х мес. на участке в отчётном месяце}} \times 100$</p> <p>Удельный вес детей в возрасте 6-ти мес., на ГВ, в отчётном мес., % = $\frac{\text{Число детей в возрасте 6-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 6-ти мес. на участке в отчётном месяце}} \times 100$</p> <p>Удельный вес детей в возрасте 9-ти мес., на ГВ, в отчётном мес., % = $\frac{\text{Число детей в возрасте 9-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 9-ти мес. на участке в отчётном месяце}} \times 100$</p>	<p>не менее 80%</p> <p>не менее 50%</p> <p>не менее 30%</p>

Критерии качества диспансерного наблюдения		
Охват детей СП диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам за месяц	$\text{Полнота охвата ДН детей в течение мес., \%} = \frac{\text{Число детей, осмотренных в отчётный месяц из числа состоящих под ДН}}{\text{Число детей подлежащих осмотру в отчётный месяц из состоящих под ДН}} \times 100$	не менее 9% от общего числа детей, состоящих под ДН
Число детей СП, снятых с диспансерного наблюдения (ДН) по выздоровлению в отчётном месяце	$\text{Удельный вес детей, снятых с ДН по выздоровлению в отчётном месяце} = \frac{\text{Число детей снятых с ДН по выздоровлению в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей состоящих под ДН в отчётном месяце}} \times 100$	не менее 1 % от общего числа детей, состоящих под ДН
В. Критерии качества медицинской помощи		
Оказание медицинской помощи (МП) в соответствии с федеральными (региональными) стандартами (Ф/Р С) – (за месяц) <i>/может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/</i>	$\text{Число случаев оказания МП в соответствии с Ф/Р С за мес., \%} = \frac{\text{Число случаев оказания МП в соответствии с Ф/Р С за месяц}}{\text{Число случаев оказанной всего МП за месяц}} \times 100$	не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания медицинской помощи при которых утверждён стандартами
Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке льготных рецептов, врачами СП	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
Штрафные санкции по вине работников структурного подразделения	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью:		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы 	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Судебные иски по вине работников СП 	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
<i>(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)</i>		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной в дневном стационаре (ДнСт) и (или) 		

			<p>стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц)</p> <p>-----</p> <p><u>*Пример анкеты:</u></p> <p><i>Вопрос:</i> Удовлетворены ли Вы качеством медицинской помощи, оказанной Вам в дневном стационаре или стационаре на дому (нужное подчеркните)?</p> <p><i>Варианты ответов:</i> «Удовлетворён полностью», «Удовлетворён частично», «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить» (нужное подчеркните)</p> <p>-----</p> <p>«Удовлетворён полностью»</p> <p>«Удовлетворён частично»</p> <p>«Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p>	<p>Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»</p> <p>ПУП «Удовлетворён полностью», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»</p> <p>ПУП «Удовлетворён частично», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p> <p>ПУП «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p>	<p>не менее 70% ответов</p> <p>не менее 25% ответов</p> <p>не более 5% ответов</p>
	Заведующий хирургическим отделением, в т.ч.				
	Заведующий хирургическим отделением	Амбулаторная медицинская помощь: ПМСП и (или) специализированная помощь, в т.ч. консультативная АПУ, БУ (поликлиники, ЦАХ), Д	Критерии оценки эффективности деятельности руководителя хирургического отделения поликлиники (ЦАХ) за месяц:		
	врач-хирург врач-сосудистый хирург врач-травматолог-ортопед врач-колопроктолог врач-уролог врач-детский хирург		Выполнение СП установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ) за месяц	Процент выполнения Фактическое число посещений за мес., ед плана = $\frac{\text{Фактическое число посещений за мес., ед}}{\text{Плановое число посещений за мес., ед}} \times 100$ за мес., %	не менее 100%
			Выполнение СП установленного плана лечения в условиях дневного стационара (ДнСт) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц (в том числе в составе ЦАХ)	Процент выполнения Фактическое число зак. случаев ДнСт, ед плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев ДнСт, ед}}{\text{Плановое число зак. случаев ДнСт за мес., ед}} \times 100$ в ДнСт, за мес., %	не менее 100%
			Выполнение СП установленного плана лечения в условиях стационара на дому (СтД) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц	Процент выполнения Фактическое число зак. случаев СтД, ед плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев СтД, ед}}{\text{Плановое число зак. случаев СтД за мес., ед}} \times 100$ в СтД за мес., %	не менее 100%

		Расхождение амбулаторно-поликлинических (АГД) и стационарных диагнозов (СД) при направлении врачами СП за месяц	Процент расхождения амб.-поликл. и стац. диагнозов за мес., % = $\frac{\text{Число случаев расхождения АГД и СД}}{\text{Число направленных на госпитализацию врачами СП}} \times 100$	Уменьшение за сопоставимый период
		Выполнение плановых операций амбулаторно за месяц хирургами СП (ЦАХ)	Процент выполнения плановых операций за месяц = $\frac{\text{Число проведенных амбулаторно плановых операций}}{\text{Запланированное число амбулаторных плановых операций на месяц, ед.}} \times 100$	не менее 100%
		Частота осложнений в ранний послеоперационный период (РПП) после амбулаторно проведенных плановых операций в течение месяца	<u>абсолютный показатель:</u> Число осложнений в РПП в течение месяца <u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа осложнений в РПП в течение месяца = $\frac{\text{Число осложнений в РПП в течение месяца}}{\text{Общее число проведенных амбулаторно плановых операций}} \times 100$	0 (отсутствуют) уменьшение за сопоставимый период
Критерии качества медицинской помощи, оказываемой СП				
		Оказание медицинской помощи (МП), в т.ч. специализированной, в соответствии с федеральными (региональными) стандартами (Ф/Р С) –(за месяц) <i>/может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/</i>	Число случаев оказания МП в соответствии с Ф/Р С за мес., % = $\frac{\text{Число случаев оказания МП в соответствии с Ф/Р С за месяц}}{\text{Число случаев оказанной всего МП за месяц}} \times 100$	не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания МП при которых утверждён стандартами
		Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке льготных рецептов, врачами СП	Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)	0 (отсутствуют)
		Штрафные санкции по вине работников структурного подразделения	Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)	0 (отсутствуют)

			<p>Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы ▪ Судебные иски по вине работников СП ▪ Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной в дневном стационаре (ДнСт) и (или) стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц): <p>«Удовлетворён полностью»</p> <p>«Удовлетворён частично»</p> <p>«Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p>	<p>Число случаев (абсолютный показатель)</p> <p>Число случаев (абсолютный показатель)</p> <p>ПУП «Удовлетворён полностью», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>ПУП «Удовлетворён частично», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>ПУП «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p>	<p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>не менее 70% ответов</p> <p>не менее 25% ответов</p> <p>не более 5% ответов</p>
Врачи-специалисты, оказывающие амбулаторную медицинскую помощь					
<p>Врач-терапевт участковый</p>	<p>Амбулаторная медицинская помощь</p> <p>АПУ, БУ (имеющие в составе поликлинику, врачебную амбулаторию)</p>	Критерии оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового - за месяц:			
		<p>Выполнение врачом установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ) за месяц</p>	<p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число посещений за мес., ед.}}{\text{Плановое число посещений за мес., ед.}} \times 100$</p>	не менее 100%	
		<p>Выполнение врачом установленного плана лечения в условиях дневного стационара (ДнСт) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц</p>	<p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев ДнСт, ед. в ДнСт, за мес., \%}}{\text{Плановое число зак. случаев ДнСт, ед.}} \times 100$</p>	не менее 100%	
		<p>Выполнение врачом установленного плана лечения в условиях стационара на дому (СтД) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц</p>	<p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число зак. случаев СтД, ед. в СтД, за мес., \%}}{\text{Плановое число зак. случаев СтД, за мес., ед.}} \times 100$</p>	не менее 100%	

			Расхождение амбулаторно-поликлинических (АГД) и стационарных диагнозов (СД) у врача при направлении на госпитализацию за месяц	$\text{Процент расхождения АГД и СД за мес., \%} = \frac{\text{Число случаев расхождения АГД и СД}}{\text{Число направленных на госпитализацию врачом за месяц}} \times 100$	Уменьшение за сопоставимый период
Критерии качества профилактической работы:					
			Число посещений прикрепленного населения к врачу с профилактической целью в месяц	$\text{Удельный вес числа посещений с проф. целью, \%} = \frac{\text{Число проф. посещений за мес., ед.}}{\text{Общее число посещений за мес., ед.}} \times 100$	не менее 5%
			Охват профилактическими прививками (ПП) прикрепленного населения на участке:	<p>Формула расчёта показателя полноты охвата профилактическими прививками (ПП) для всех групп:</p> $\text{Полнота охвата ПП, за месяц, \%} = \frac{\text{Число лиц привитых в течение мес.}}{\text{Общее число лиц, подлежащих ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	
			против дифтерии		не менее 90% в каждой возрастной группе от общего числа прикрепленного населения на участке, подлежащего прививкам в течение месяца
			против гепатита В		не менее 90% от общего числа лиц в возрасте до 35 лет, подлежащих прививкам в течение месяца
			против краснухи		не менее 90% от общего числа женщин на участке в возрасте до 25 лет, подлежащих прививкам в течение месяца
			против гриппа		выполнение месячного плана на 100%
Критерии качества диспансерного наблюдения					

		<p>Охват лечебно-профилактической помощью (ЛПП) лиц, состоящих под диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам у врача, за месяц</p>	<p>Полнота охвата ЛПП лиц, состоящих под ДН у врача за месяц</p> $\text{Состоящих под ДН за мес., \%} = \frac{\text{Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врача за месяц}}{\text{Общее число лиц, состоящих под ДН у врача}} \times 100$	<p>не менее 10% от общего числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением у врача</p>
Критерии оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового (при социально значимых заболеваниях)				
		<p><u>Туберкулёз:</u></p> <p>Охват флюорографическим обследованием (ФО) лиц на участке за месяц</p>	<p>Полнота охвата ФО лиц, подлежащих ФО в течение мес., %</p> $= \frac{\text{Число фактически охваченных ФО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих ФО в течение месяца}} \times 100$	<p>более чем на 90% от числа лиц, подлежащих ФО в течение месяца</p>
		<p>Охват бактериоскопическим обследованием (БО) лиц на участке за месяц</p>	<p>Полнота охвата БО лиц, подлежащих БО в течение мес., %</p> $= \frac{\text{Число фактически охваченных БО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца}} \times 100$	<p>более чем на 90% от числа лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца</p>
		<p><u>Артериальная гипертония:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p>	<p>Число вызовов СМП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца (абс. зн.)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
		<p><u>Сахарный диабет:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p>	<p>Число вызовов СМП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
		<p>Случаи госпитализации (СГ) прикрепленного населения на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p>	<p>Число СГ по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p>	<p>0 (отсутствуют)</p>
		<p><u>Онкологические заболевания:</u></p> <p>Случаи на участке онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые</p>		<p>0 (отсутствуют)</p>

			<p>выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p>Случаи на участке онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клинических стадиях</p>	<p><u>абсолютный показатель:</u> Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клин.ст. % $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ в 3-4 клин.ст.}} \times 100$</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст. % $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ в 1-2 клин.ст.}} \times 100$</p>	<p>уменьшение за сопоставимый период</p> <p>увеличение за сопоставимый период</p>
			Критерии качества медицинской помощи		
			<p>Оказание медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами – (за месяц) <i>/может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/</i></p> <p>Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке льготных рецептов, врачом</p> <p>Штрафные санкции по вине врача структурного подразделения</p> <p>Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью, оказанной врачом:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы по вине врача ▪ Судебные иски по вине врача <p><i>(в т.ч. может использоваться при оценке за</i></p>	<p>Число случаев оказания медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами за месяц</p> <p>Число случаев <i>(абсолютный показатель)</i></p> <p>Число случаев <i>(абсолютный показатель)</i></p> <p>Число случаев <i>(абсолютный показатель)</i></p> <p>Число случаев <i>(абсолютный показатель)</i></p>	<p>не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания медицинской помощи при которых утверждён стандартами</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p>

			<p>квартал, полугодие, год)</p> <ul style="list-style-type: none"> Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной врачом в дневном стационаре (ДнСт) и (или) стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц) <p>-----</p> <p><i>*Пример анкеты:</i></p> <p><i>Вопрос:</i> Удовлетворены ли Вы качеством медицинской помощи, оказанной Вам в дневном стационаре или стационаре на дому (нужное подчеркните)?</p> <p><i>Варианты ответов:</i> «Удовлетворён полностью», «Удовлетворён частично», «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить» (нужное подчеркните)</p> <p>-----</p> <p>«Удовлетворён полностью»</p> <p>«Удовлетворён частично»</p> <p>«Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p>	<p>ПУП «Удовлетворён полностью», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>ПУП «Удовлетворён частично», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>ПУП «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p>	<p>не менее 70% ответов</p> <p>не менее 25% ответов</p> <p>не более 5% ответов</p>
Врач-педиатр участковый	Амбулаторная медицинская помощь	Критерии оценки эффективности деятельности врача-педиатра участкового за месяц:			
		Выполнение врачом установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ) за месяц	<p>Полнота выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число посещений, ед}}{\text{Плановое число посещений, ед.}} \times 100$</p> <p>за мес., %</p>	не менее 100%	
		Расхождение амбулаторно-поликлинических (АПД) и стационарных диагнозов (СД) у врача при направлении детей на госпитализацию за месяц	<p>Процент расхождения АПД и СД за мес., % = $\frac{\text{Число случаев расхождения АПД и СД}}{\text{Число детей, направленных на госпитализацию врачом за месяц}} \times 100$</p>	Уменьшение за сопоставимый период	

			Критерии качества профилактической работы:		
			Охват врачом дородовым патронажем беременных (ДРПБ) за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата ДРПБ за мес., \%} \times \text{Количество проведенных ДРПБ в течение месяца}}{\text{Количество подлежащих ДРПБ по плану в течение месяца}} \times 100$	не менее 100% от подлежащих в течение месяца ДРПБ
			Охват врачом патронажем детей (ВРПД) первого года жизни за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата ВРПД 1-го года жизни за мес., \%} \times \text{Количество проведенных ВРПД 1-го года жизни в течение месяца}}{\text{Количество плановых ВРПД 1-го года жизни в течение месяца}} \times 100$	не менее 100% от числа плановых (в течение месяца) ВРПД первого года жизни на участке
			Охват профилактическими осмотрами детей (ПОД) участковым врачом за месяц:		
			<ul style="list-style-type: none"> в 1,3,6,9 и 12 месяцев жизни (1-го года) 	$\frac{\text{Полнота охвата ПОД 1-го года жизни за мес., \%} \times \text{Число ПОД 1-го года жизни за мес.}}{\text{Число детей 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$	не менее 100%
			<ul style="list-style-type: none"> соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам 	$\frac{\text{Полнота охвата ПОД соответ. возраста за мес., \%} \times \text{Число ПОД соответствующего возраста за мес.}}{\text{Число детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$	не менее 95% детей на участке соответствующего возраста, подлежащих ПОД в течение месяца
			Полнота охвата профилактическими прививками детей (ППД) на участке в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок (НК ПП) за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата ППД за мес., \%} \times \text{Число детей привитых в течение месяца}}{\text{Общее число детей, подлежащих ПП, в соответствии с НК ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	не менее 95% от общего числа детей на участке подлежащих ПП в течение месяца
			Удельный вес числа детей первого года жизни находящихся на участке в отчётный месяц на грудном вскармливании (ГВ)	<p><i>Формулы расчёта числа детей на участке, находящихся на ГВ в отчётном месяце:</i></p> $\frac{\text{Удельный вес детей в возрасте 3-х мес., наход. на ГВ, в отчётном мес.}}{\text{Число детей в возрасте 3-х мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}} \times 100$	не менее 80%
			<ul style="list-style-type: none"> в возрасте 3 месяцев 		

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ в возрасте 6 месяцев ▪ в возрасте 9 месяцев 	<p>мес., % 3-х мес. на участке в отчётном месяце</p> <p>Удельный вес Число детей в возрасте 6-ти мес., детей в возрасте находящихся на ГВ в отчётном месяце 6-ти мес, наход. = ----- x 100 на ГВ, в отчётном Общее число детей в возрасте мес., % 6-ти мес. на участке в отчётном месяце</p> <p>Удельный вес Число детей в возрасте 9-ти мес., детей в возрасте находящихся на ГВ в отчётном месяце 9-ти мес, наход. = ----- x 100 на ГВ, в отчётном Общее число детей в возрасте мес., % 9-ти мес. на участке в отчётном месяце</p>	<p>не менее 50%</p> <p>не менее 30%</p>
Критерии качества диспансерного наблюдения					
			Охват детей на участке диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам за месяц	<p>Полнота охвата Число детей на участке, осмотренных ДН детей в в отчётный месяц из числа состоящих под ДН течение = ----- x 100 мес., % Число детей на участке подлежащих осмотру в отчётный месяц из состоящих под ДН</p>	не менее 9% от общего числа детей на участке, состоящих под ДН
			Число детей на участке, снятых с диспансерного наблюдения (ДН) по выздоровлению в отчётном месяце	<p>Удельный вес Число детей снятых с ДН детей, снятых по выздоровлению в отчётном месяце с ДН по = ----- x 100 выздоровлению Общее число детей на участке в отчётном состоящих под ДН в отчётном месяце мес., % </p>	не менее 1 % от общего числа детей на участке, состоящих под ДН
Критерии качества медицинской помощи					
			Оказание медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами – (за месяц) /может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/	Число случаев оказания медицинской помощи в соответствии с федеральными (региональными) стандартами за месяц	не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания медицинской помощи при которых утверждён стандартами
			Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке врачом льготных рецептов	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			Штрафные санкции по вине врача	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью:		

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы по вине врача ▪ Судебные иски по вине врача <p>(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)</p>	<p>Число случаев (абсолютный показатель)</p> <p>Число случаев (абсолютный показатель)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p>	
Врач общей практики (семейный врач)	Амбулаторная медицинская помощь	АПУ, БУ (поликлиника, врачебная амбулатория групповая ОВП), Центр СМ	А. Критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению			
			А.1. Критерии оценки эффективности деятельности врача общей практики – за месяц:			
			Выполнение врачом установленного плана посещений по Территориальной Программе государственных гарантий (ТПГГ) за месяц	$\text{Процент выполнения плана} = \frac{\text{Фактическое число посещений за мес., ед.}}{\text{Плановое число посещений за мес., ед.}} \times 100$	не менее 100%	
			Выполнение врачом установленного плана лечения в условиях дневного стационара (ДнСт) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц	$\text{Процент выполнения плана} = \frac{\text{Фактическое число зак. случаев ДнСт, ед. в ДнСт, за мес., \%}}{\text{Плановое число зак. случаев ДнСт, ед.}} \times 100$	не менее 100%	
			Выполнение врачом установленного плана лечения в условиях стационара на дому (СтД) (число законченных случаев) по ТПГГ за месяц	$\text{Процент выполнения плана} = \frac{\text{Фактическое число зак. случаев СтД, ед. в СтД, за мес., \%}}{\text{Плановое число зак. случаев СтД, за мес., ед.}} \times 100$	не менее 100%	
			Расхождение амбулаторно-поликлинических (АПД) и стационарных диагнозов (СД) у врача при направлении на госпитализацию в течение месяца	$\text{Процент расхождения АПД и СД} = \frac{\text{Число случаев расхождения АПД и СД за мес., \%}}{\text{Число направленных врачом на госпитализацию за месяц}} \times 100$	Уменьшение за сопоставимый период	
			А.2. Критерии качества профилактической работы:			
			Число посещений врача взрослым населением с профилактической целью в течение месяца	$\text{Удельный вес числа посещений с проф. целью, \%} = \frac{\text{Число проф. посещений за мес., ед.}}{\text{Общее число посещений за мес., ед.}} \times 100$	не менее 5%	
			Охват профилактическими прививками (ПП) взрослого населения на участке за месяц:	<p>Формула расчёта показателя полноты охвата профилактическими прививками (ПП) для всех групп взрослого населения на участке:</p> $\text{Полнота охвата ПП, \%} = \frac{\text{Число лиц привитых в течение мес.}}{\text{Общее число лиц, подлежащих ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	не менее 90% в каждой возрастной группе от общего числа лиц взрослого	
			против дифтерии			

			<p>против гепатита В</p> <p>против краснухи</p> <p>против гриппа</p>		<p>населения на участке, подлежащего прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа лиц взрослого населения на участке в возрасте до 35 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа женщин на участке в возрасте до 25 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>выполнение месячного плана на участке на 100%</p>
			<p>A.3. Критерии качества диспансерного наблюдения</p>		
			<p>Охват лечебно-профилактической помощью (ЛПП) взрослого населения на участке, состоящих под диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам у врача общей практики, за месяц</p>	<p>Полнота охвата ЛПП лиц, состоящих под ДН за мес., %</p> <p>Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врача за месяц</p> $\frac{\text{Число охваченных ЛПП лиц, состоящих под ДН у врача за месяц}}{\text{Общее число лиц, состоящих под ДН у врача на участке}} \times 100$	<p>не менее 10% от общего числа лиц, состоящих под диспансерным наблюдением у врача</p>
			<p>A.4. Критерии оценки эффективности деятельности врача общей практики (при социально значимых заболеваниях)</p>		
			<p><u>Туберкулёз:</u></p> <p>Охват флюорографическим обследованием (ФО) лиц (взрослого населения на участке) за месяц</p>	<p>Полнота охвата ФО лиц, подлежащих ФО в течение мес., %</p> <p>Число фактически охваченных ФО лиц на участке в течение месяца</p> $\frac{\text{Число фактически охваченных ФО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих ФО в течение месяца}} \times 100$	<p>более чем на 90% от числа лиц на участке, подлежащих ФО в течение месяца</p>
			<p>Охват бактериоскопическим обследованием (БО) лиц (взрослого населения на участке) за месяц</p>	<p>Полнота охвата</p> <p>Число фактически охваченных БО</p>	<p>более чем на 90% от числа лиц</p>

			<p><u>Артериальная гипертония:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p> <p><u>Сахарный диабет:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Случаи госпитализации (СГ) прикрепленного населения на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>Онкологические заболевания:</u></p> <p>Случаи онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях, на участке у взрослого населения</p> <p>Случаи онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клинических стадиях, на участке у взрослого населения</p>	<p>БО лиц, подлежащих БО в течение мес., %</p> <p>лиц на участке в течение месяца</p> $\frac{\text{Число вызовов СМП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца}} \times 100$ <p>Число вызовов СМП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Число СГ по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>абсолютный показатель:</u></p> <p>Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p><u>относительный показатель:</u></p> <p>Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клин.ст., %</p> $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ на участке}} \times 100$ <p><u>относительный показатель:</u></p> <p>Удельный вес числа СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клин.ст., %</p> $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ на участке}} \times 100$	<p>на участке, подлежащих БО в течение месяца</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>уменьшение за сопоставимый период</p> <p>увеличение за сопоставимый период</p>
			Б. Критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению:		

Б.1. Критерии качества профилактической работы				
		Охват врачом-педиатром беременных (ДПБ) на участке в течение месяца	$\frac{\text{Полнота охвата врач. ДПБ за мес., \%} \times \text{Количество проведенных ДПБ в течение месяца}}{\text{Количество подлежащих ДПБ по плану в течение месяца}} \times 100$	не менее 100% от подлежащих в течение месяца ДПБ
		Охват врачом-педиатром детей (ВПД) первого года жизни на участке в течение месяца	$\frac{\text{Полнота охвата ВПД 1-го года жизни за мес., \%} \times \text{Количество проведенных ВПД 1-го года жизни в течение месяца}}{\text{Количество плановых ВПД 1-го года жизни в течение месяца}} \times 100$	не менее 100% от числа плановых (в течение месяца) ВПД первого года жизни на участке
		Охват профилактическими осмотрами детей (ПОД) на участке в течение месяца:		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ в 1,3,6,9 и 12 месяцев жизни (1-го года) 	$\frac{\text{Полнота охвата ПОД 1-го года жизни за мес., \%} \times \text{Число ПОД 1-го года жизни за мес.}}{\text{Число детей 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$	не менее 100%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам 	$\frac{\text{Полнота охвата ПОД соответ. возраста за мес., \%} \times \text{Число ПОД соответствующего возраста за мес.}}{\text{Число детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$	не менее 95% детей соответствующего возраста на участке, подлежащих ПОД в течение месяца
		Полнота охвата профилактическими прививками детей (ППД) на участке в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок (НК ПП) врачами СП	$\frac{\text{Полнота охвата ППД за мес., \%} \times \text{Число детей на участке привитых в течение месяца}}{\text{Общее число детей, подлежащих ПП, в соответствии с НК ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	Не менее 95% от общего числа детей на участке подлежащих ПП в течение месяца
		Удельный вес числа детей первого года жизни на участке, находящихся в отчётный месяц на грудном вскармливании (ГВ)	<p><i>Формулы расчёта числа детей первого года жизни на участке, находящихся на ГВ в отчётном месяце:</i></p> $\frac{\text{Удельный вес}}{\text{Число детей в возрасте 3-х мес.,}}$	

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ в возрасте 3 месяцев ▪ в возрасте 6 месяцев ▪ в возрасте 9 месяцев 	<p>детей в возрасте 3-х мес, наход. на ГБ, в отчётном мес., % $= \frac{\text{находящихся на ГБ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 3-х мес. на участке в отчётном месяце}} \times 100$</p> <p>Удельный вес детей в возрасте 6-ти мес, наход. на ГБ, в отчётном мес., % $= \frac{\text{Число детей в возрасте 6-ти мес., находящихся на ГБ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 6-ти мес. на участке в отчётном месяце}} \times 100$</p> <p>Удельный вес детей в возрасте 9-ти мес, наход. на ГБ, в отчётном мес., % $= \frac{\text{Число детей в возрасте 9-ти мес., находящихся на ГБ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 9-ти мес. на участке в отчётном месяце}} \times 100$</p>	<p>не менее 80%</p> <p>не менее 50%</p> <p>не менее 30%</p>
Б.2. Критерии качества диспансерного наблюдения					
			Охват детей на участке диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам за месяц	<p>Полнота охвата ДН детей в течение мес., % $= \frac{\text{Число детей, осмотренных в отчётный месяц из числа состоящих под ДН}}{\text{Число детей на участке подлежащих осмотру в отчётный месяц из состоящих под ДН}} \times 100$</p>	не менее 9% от общего числа детей, состоящих под ДН
			Число детей на участке, снятых с диспансерного наблюдения (ДН) по выздоровлению в отчётном месяце	<p>Удельный вес детей, снятых с ДН по выздоровлению в отчётном мес., % $= \frac{\text{Число детей снятых с ДН по выздоровлению в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей на участке состоящих под ДН в отчётном месяце}} \times 100$</p>	не менее 1 % от общего числа детей, состоящих под ДН на участке
В. Критерии качества медицинской помощи					

			<p>Оказание медицинской помощи (МП) в соответствии с федеральными (региональными) стандартами (Ф/Р С) – (за месяц) /может также использоваться при оценке за квартал, полугодие, год/</p> <p>Выявленные дефекты при оформлении установленной документации, в т.ч. при выписке льготных рецептов врачом</p> <p>Штрафные санкции по вине врача общей практики</p> <p>Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы ▪ Судебные иски по вине врача <p>(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной врачом в дневном стационаре (ДнСт) и (или) стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц) <p>----- *Пример анкеты:</p> <p>Вопрос: Удовлетворены ли Вы качеством медицинской помощи, оказанной Вам в дневном стационаре или стационаре на дому (нужное подчеркните)?</p> <p>Варианты ответов: «Удовлетворён полностью», «Удовлетворён частично», «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить» (нужное подчеркните)</p>	$\frac{\text{Число случаев оказания МП в соответствии с Ф/Р С за мес., \%}}{\frac{\text{Число случаев оказания МП в соответствии с Ф/Р С за месяц}}{\text{Число случаев оказанной всего МП за месяц}}} \times 100$ <p>Число случаев (абсолютный показатель)</p> <p>Число случаев (абсолютный показатель)</p> <p>Число случаев (абсолютный показатель)</p> <p>Число случаев (абсолютный показатель)</p>	<p>не менее 90% случаев при нозологиях, порядок оказания медицинской помощи при которых утверждён стандартами</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p>
--	--	--	--	--	---

					не менее 70% ответов	
					не менее 25% ответов	
					не более 5% ответов	
	Средний медицинский персонал					
	Медицинская сестра участковая (терапевтического участка)	Амбулаторная медицинская помощь АПУ, БУ (имеющие в составе поликлинику, амбулаторию)	Критерии обеспечения качественной медицинской помощи на участке в пределах своей компетенции:			
Обеспечение персонального (персонифицированного) учёта прикрепленного населения, ведение информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья, своевременное внесение изменений в пределах своей компетенции			В полном объеме в пределах своей компетенции – всё прикрепленное население на участке (абсолютное значение)		Не менее 100% прикрепленного населения	
Число доврачебных осмотров (ДО), в том числе профилактических, с записью в медицинской карте амбулаторного больного (МКАБ)			$\text{Процент ДО, в т.ч проф-их, с записью за мес., \%} = \frac{\text{Фактическое число ДО, в т.ч. профил-их, с записью в МКАБ за мес., ед}}{\text{Фактическое число обратившихся к врачу за месяц, ед.}} \times 100$		не менее 75% от числа обратившихся к врачу за месяц	
Организация совместно с органами социальной защиты населения медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе (не менее 10 мероприятий в месяц, включая активные посещения на дому)	Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) медико-социальной помощи (например, 8-10 патронажей в месяц на дому к каждому пациенту из данной группы)	$\text{Процент выполнения плана} = \frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	Не менее 100% плановых мероприятий			
		Взаимодействие с государственными, муниципальными, частными медицинскими организациями; иными (общественными) организациями по укреплению и сохранению	Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) по взаимодействию государственных, муниципальных, частных медицинских организаций и общественных организаций			

			здоровья прикрепленного населения (не менее 2 мероприятий в месяц)	$\frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	Не менее 100% плановых мероприятий
Критерии качества профилактической работы медицинской сестры					
			<p>Охват профилактическими прививками (ПП) прикрепленного населения на участке:</p> <p>против дифтерии</p> <p>против гепатита В</p> <p>против краснухи</p> <p>против гриппа</p>	<p>Формула расчёта показателя полноты охвата профилактическими прививками (ПП) для всех групп:</p> $\frac{\text{Число лиц привитых в течение мес. ПП, за месяц, \%}}{\text{Общее число лиц, подлежащих ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	<p>Не менее 90% в каждой возрастной группе от общего числа прикрепленного населения на участке, подлежащего прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа лиц в возрасте до 35 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа женщин на участке в возрасте до 25 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>выполнение месячного плана на 100%</p>
Критерии эффективности деятельности по гигиеническому воспитанию и образованию населения					

			<p>Выполнение месячного плана занятий в «школах здоровья» с больными, имеющими заболевания: сахарный диабет, бронхиальная астма, болезни сердца и сосудов.</p> <p>Выполнение месячного плана мероприятий по обучению населения принципам здорового образа жизни</p>	<p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число занятий в «школах здоровья» за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц занятий в «школах здоровья»}} \times 100$</p> <p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$</p>	<p>не менее 100%</p> <p>не менее 100%</p>
Критерии оценки эффективности деятельности медицинской сестры участковой терапевтического участка при социально значимых заболеваниях					
			<p><u>Туберкулёз:</u></p> <p>Охват флюорографическим обследованием (ФО) лиц на участке за месяц</p> <p>Охват бактериоскопическим обследованием (БО) лиц на участке за месяц</p> <p><u>Артериальная гипертония:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца</p> <p><u>Сахарный диабет:</u></p> <p>Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p>Случаи госпитализации (СГ) прикрепленного</p>	<p>Полнота охвата ФО лиц, подлежащих ФО в течение мес., % = $\frac{\text{Число фактически охваченных ФО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих ФО в течение месяца}} \times 100$</p> <p>Полнота охвата БО лиц, подлежащих БО в течение мес., % = $\frac{\text{Число фактически охваченных БО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца}} \times 100$</p> <p>Число вызовов СМП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца (абс. Зн.)</p> <p>Число вызовов СМП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p>	<p>более чем на 90% от числа лиц, подлежащих ФО в течение месяца</p> <p>более чем на 90% от числа лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p>

			<p>населения на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>Онкологические заболевания:</u></p> <p>Случаи на участке онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p>Случаи на участке онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клинических стадиях</p>	<p>Число СГ по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца</p> <p><u>абсолютный показатель:</u> Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ Видимых локализаций, = $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ}}$ x 100 в 3-4 клин.ст. %</p> <p><u>относительный показатель:</u> Удельный вес числа СОЗ Видимых локализаций, = $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ}}$ x 100 в 1-2 клин.ст., %</p>	<p>0 (отсутствуют)</p> <p>уменьшение за сопоставимый период</p> <p>увеличение за сопоставимый период</p>
			Критерии качества медицинской помощи		
			<p>Выявленные дефекты при оформлении установленной документации</p> <p>Штрафные санкции по вине медицинской сестры</p> <p>Обоснованные жалобы по вине врача</p> <p>Судебные иски по вине медицинской сестры</p> <p>Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной врачом в дневном стационаре (ДнСт) и (или) стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц)</p> <p>----- *Пример анкеты:</p> <p>Вопрос: Удовлетворены ли Вы качеством</p>	<p>Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)</p> <p>Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)</p> <p>Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)</p> <p>Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)</p>	<p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p> <p>0 (отсутствуют)</p>

		<p>медицинской помощи, оказанной Вам в дневном стационаре или стационаре на дому (нужное подчеркните)?</p> <p><i>Варианты ответов:</i> «Удовлетворён полностью», «Удовлетворён частично», «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить» (нужное подчеркните)</p> <p>«Удовлетворён полностью»</p> <p>«Удовлетворён частично»</p> <p>«Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p>	<p>Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»</p> <p>ПУП «Удовлетворён полностью», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»</p> <p>ПУП «Удовлетворён частично», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p> <p>ПУП «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p>	<p>не менее 70% ответов</p> <p>не менее 25% ответов</p> <p>не более 5% ответов</p>
<p>Медицинская сестра участковая (педиатрического участка)</p>	<p>Амбулаторная медицинская помощь</p> <p>АПУ, БУ (имеющие в составе детскую поликлинику, амбулаторию)</p>	<p>Критерии качества профилактической работы медицинской сестры педиатрического участка:</p>		
		<p>Охват медицинской сестрой дородовым патронажем беременных (ДПБ) за месяц</p>	<p>Полнота охвата мед. сестрой ДПБ за мес., % = $\frac{\text{Количество проведенных ДПБ в течение месяца}}{\text{Количество подлежащих ДПБ по плану в течение месяца}} \times 100$</p>	<p>не менее 100% от подлежащих в течение месяца ДПБ</p>
		<p>Охват сестринским патронажем детей (СПД) первого года жизни за месяц</p>	<p>Полнота охвата СПД 1-го года жизни за мес., % = $\frac{\text{Количество проведенных СПД 1-го года жизни в течение месяца}}{\text{Количество плановых СПД 1-го года жизни в течение месяца}} \times 100$</p>	<p>не менее 100% от числа плановых (в течение месяца) СПД первого года жизни на участке</p>
		<p>Охват профилактическими осмотрами детей (ПОД) на участке за месяц:</p> <p>▪ в 1,3,6,9 и 12 месяцев жизни (1-го года)</p>	<p>Полнота охвата ПОД 1-го года жизни за мес., % = $\frac{\text{Число ПОД 1-го года жизни за мес.}}{\text{Число детей 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$</p>	<p>не менее 100%</p>

			<ul style="list-style-type: none"> соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам 	Полнота охвата ПОД $\text{Соотв.} = \frac{\text{Число ПОД соответствующего возраста за мес.}}{\text{Число детей соответствующего возраста, подлежащих ПОД по плану за мес.}} \times 100$	не менее 95% детей на участке соответствующего возраста, подлежащих ПОД в течение месяца
			Полнота охвата профилактическими прививками детей (ППД) на участке в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок (НК ПП) за месяц	Полнота охвата ППД, за мес., % $= \frac{\text{Число детей привитых в течение месяца}}{\text{Общее число детей, подлежащих ПП, в соответствии с НК ПП по плану в течение мес.}} \times 100$	Не менее 95% от общего числа детей на участке подлежащих ПП в течение месяца
			Удельный вес числа детей первого года жизни находящихся на участке в отчётный месяц на грудном вскармливании (ГВ)	<i>Формулы расчёта числа детей на участке, находящихся на ГВ в отчётном месяце:</i> Удельный вес детей в возрасте 3-х мес, наход. на ГВ, в отчётном мес., % $= \frac{\text{Число детей в возрасте 3-х мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 3-х мес. На участке в отчётном месяце}} \times 100$	не менее 80%
			<ul style="list-style-type: none"> в возрасте 3 месяцев 		
			<ul style="list-style-type: none"> в возрасте 6 месяцев 	Удельный вес детей в возрасте 6-ти мес, наход. на ГВ, в отчётном мес., % $= \frac{\text{Число детей в возрасте 6-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 6-ти мес. На участке в отчётном месяце}} \times 100$	не менее 50%
			<ul style="list-style-type: none"> в возрасте 9 месяцев 	Удельный вес детей в возрасте 9-ти мес, наход. на ГВ, в отчётном мес., % $= \frac{\text{Число детей в возрасте 9-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}}{\text{Общее число детей в возрасте 9-ти мес. На участке в отчётном месяце}} \times 100$	не менее 30%
Критерии качества диспансерной работы медицинской сестры педиатрического участка					
			Охват детей на участке диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам за месяц	Полнота охвата ДН детей в течение мес., % $= \frac{\text{Число детей на участке, осмотренных в отчётный месяц из числа состоящих под ДН}}{\text{Число детей на участке подлежащих осмотру в отчётный месяц из состоящих под ДН}} \times 100$	не менее 9% от общего числа детей на участке, состоящих под ДН
Критерии обеспечения качественной медицинской помощи на участке в пределах своей компетенции					

			Выявленные дефекты при оформлении установленной документации	Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)	0 (отсутствуют)
			Штрафные санкции по вине медицинской сестры	Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)	0 (отсутствуют)
			Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Обоснованные жалобы по вине медицинской сестры ▪ Судебные иски по вине медицинской сестры <i>(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)</i>	Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>) Число случаев (<i>абсолютный показатель</i>)	0 (отсутствуют) 0 (отсутствуют)
			Обеспечение персонального (персонифицированного) учёта детей, ведение информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья, своевременное внесение изменений: отсутствие нарушений	В полном объёме в пределах своей компетенции – всё прикрепленное население на участке (<i>абсолютное значение</i>)	не менее 100% прикрепленного населения
			Организация совместно с органами социальной защиты населения медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: детям-инвалидам, детям из неблагополучных семей	Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	не менее 100% плановых мероприятий
			Взаимодействие с государственными, муниципальными, частными медицинскими организациями; иными (общественными) организациями по укреплению и сохранению здоровья детей	Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) по взаимодействию государственных, муниципальных, частных медицинских организаций и общественных организаций Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	не менее 100% плановых мероприятий
Медицинская сестра общей практики (семейного врача)	Амбулаторная медицинская помощь АПУ, БУ (поликлиника, врачебная амбулатория), Центр СМ	А. Критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению			
		А.1. Критерии обеспечения качественной медицинской помощи на участке в пределах своей компетенции:			
		Обеспечение персонального (персонифицированного) учёта прикрепленного населения, ведение информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья, своевременное внесение изменений в пределах своей компетенции	В полном объёме в пределах своей компетенции – всё прикрепленное население на участке (<i>абсолютное значение</i>)	Не менее 100% прикрепленного населения	
		Число доврачебных осмотров (ДО), в том числе профилактических, с записью в медицинской карте амбулаторного больного (МКАБ)	Процент ДО, в т.ч проф-их, с записью за мес., % = $\frac{\text{Фактическое число ДО, в т.ч. профил-их, с записью в МКАБ за мес., ед}}{\text{Фактическое число обратившихся к врачу за месяц, ед.}} \times 100$	не менее 75% от числа обратившихся к врачу за месяц	

			<p>Организация совместно с органами социальной защиты населения медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе (не менее 10 мероприятий в месяц, включая активные посещения на дому)</p>	<p>Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) медико-социальной помощи (например, 8-10 патронажей в месяц на дому к каждому пациенту из данной группы)</p> <p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$</p>	<p>Не менее 100% плановых мероприятий</p>
			<p>Взаимодействие с государственными, муниципальными, частными медицинскими организациями; иными (общественными) организациями по укреплению и сохранению здоровья прикрепленного населения (не менее 2 мероприятий в месяц)</p>	<p>Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) по взаимодействию государственных, муниципальных, частных медицинских организаций и общественных организаций</p> <p>Процент выполнения плана = $\frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$</p>	<p>Не менее 100% плановых мероприятий</p>
A.2. Критерии качества профилактической работы медицинской сестры					
			<p>Охват профилактическими прививками (ПП) прикрепленного населения на участке:</p> <p style="padding-left: 40px;">против дифтерии</p> <p style="padding-left: 40px;">против гепатита В</p> <p style="padding-left: 40px;">против краснухи</p> <p style="padding-left: 40px;">против гриппа</p>	<p>Формула расчёта показателя полноты охвата профилактическими прививками (ПП) для всех групп:</p> <p>Полнота охвата ПП, за месяц, % = $\frac{\text{Число лиц привитых в течение мес.}}{\text{Общее число лиц, подлежащих ПП по плану в течение мес.}} \times 100$</p>	<p>Не менее 90% в каждой возрастной группе от общего числа прикрепленного населения на участке, подлежащего прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа лиц в возрасте до 35 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>не менее 90% от общего числа женщин на участке в возрасте до 25 лет, подлежащих прививкам в течение месяца</p> <p>выполнение месячного плана на 100%</p>

А.3. Критерии эффективности деятельности по гигиеническому воспитанию и образованию населения		
Выполнение месячного плана занятий в «школах здоровья» с больными, имеющими заболевания: сахарный диабет, бронхиальная астма, болезни сердца и сосудов.	$\text{Процент выполнения плана} = \frac{\text{Фактическое число занятий в «школах здоровья» за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц занятий в «школах здоровья»}} \times 100$	не менее 100%
Выполнение месячного плана мероприятий по обучению населения принципам здорового образа жизни	$\text{Процент выполнения плана} = \frac{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	не менее 100%
Критерии оценки эффективности деятельности медицинской сестры участковой терапевтического участка при социально значимых заболеваниях		
<u>Туберкулёз:</u>		
Охват флюорографическим обследованием (ФО) лиц на участке за месяц	$\text{Полнота охвата ФО лиц, подлежащих ФО в течение мес., \%} = \frac{\text{Число фактически охваченных ФО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих ФО в течение месяца}} \times 100$	более чем на 90% от числа лиц, подлежащих ФО в течение месяца
Охват бактериоскопическим обследованием (БО) лиц на участке за месяц	$\text{Полнота охвата БО лиц, подлежащих БО в течение мес., \%} = \frac{\text{Число фактически охваченных БО лиц на участке в течение месяца}}{\text{Общее число лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца}} \times 100$	более чем на 90% от числа лиц на участке, подлежащих БО в течение месяца
<u>Артериальная гипертония:</u>		
Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца	Число вызовов СМП по поводу ранее установленной артериальной гипертонии в течение месяца (абс. Зн.)	0 (отсутствуют)
<u>Сахарный диабет:</u>		
Вызовы скорой медицинской помощи (СМП) к прикрепленному населению на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца	Число вызовов СМП по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца	0 (отсутствуют)
Случаи госпитализации (СГ) прикрепленного населения на участке по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца	Число СГ по поводу декомпенсации ранее установленного сахарного диабета в течение месяца	0 (отсутствуют)
<u>Онкологические заболевания:</u>		
Случаи на участке онкологических заболеваний		0

			<p>(СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p>Случаи на участке онкологических заболеваний (СОЗ) видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 клинических стадиях</p>	<p>абсолютный показатель: Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клинических стадиях</p> <p>относительный показатель: Удельный вес числа СОЗ Видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 клин.ст. %</p> $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 3-4 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ}} \times 100$ <p>относительный показатель: Удельный вес числа СОЗ Видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст. %</p> $\frac{\text{Число СОЗ видимых локализаций, впервые выявленных в 1-2 кл. ст.}}{\text{Общее число впервые выявленных СОЗ}} \times 100$	<p>(отсутствуют)</p> <p>уменьшение за сопоставимый период</p> <p>увеличение за сопоставимый период</p>
A.4. Критерии качества медицинской помощи					
			<p>Показатель удовлетворённости пациентов (ПУП) медицинской помощью, оказанной врачом в дневном стационаре (ДнСт) и (или) стационаре на дому (СтД) по результатам анкетирования* (за месяц)</p> <p>-----</p> <p><u>*Пример анкеты:</u></p> <p><i>Вопрос:</i> Удовлетворены ли Вы качеством медицинской помощи, оказанной Вам в дневном стационаре или стационаре на дому (нужное подчеркните)?</p> <p><i>Варианты ответов:</i> «Удовлетворён полностью», «Удовлетворён частично», «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить» (нужное подчеркните)</p> <p>«Удовлетворён полностью»</p> <p>«Удовлетворён частично»</p> <p>«Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»</p>	<p>ПУП «Удовлетворён полностью», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён полностью»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>ПУП «Удовлетворён частично», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Удовлетворён частично»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p> <p>ПУП «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить», % = $\frac{\text{Количество анкет с ответом «Не удовлетворён», «Затрудняюсь ответить»}}{\text{Общее число анкет (90-100\% от закончивших лечение в ДСт, СтД)}} \times 100$</p>	<p>не менее 70% ответов</p> <p>не менее 25% ответов</p> <p>не более 5%</p>

			«Затрудняюсь ответить», %	Общее число анкет (90-100% от закончивших лечение в ДСт, СтД)	ответов
Б. Критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению					
Б.1. Критерии качества профилактической работы медицинской сестры					
		Охват медицинской сестрой дородовым патронажем беременных (ДПБ) за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата мед. сестрой за мес., \%}}{\text{ДПБ =}} \times 100$	$\frac{\text{Количество проведенных ДПБ в течение месяца}}{\text{Количество подлежащих ДПБ по плану в течение месяца}}$	не менее 100% от подлежащих в течение месяца ДПБ
		Охват сестринским патронажем детей (СПД) первого года жизни за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата СПД 1-го года жизни за мес., \%}}{\text{СПД 1-го года жизни в течение месяца}} \times 100$	$\frac{\text{Количество проведенных СПД 1-го года жизни в течение месяца}}{\text{Количество плановых СПД 1-го года жизни в течение месяца}}$	не менее 100% от числа плановых (в течение месяца) СПД первого года жизни на участке
		<p>Охват профилактическими осмотрами детей (ПОД) на участке за месяц:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ в 1,3,6,9 и 12 месяцев жизни (1-го года) ▪ соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам 	$\frac{\text{Полнота охвата ПОД 1-го года жизни за мес., \%}}{\text{ПОД 1-го года жизни в течение месяца}} \times 100$	$\frac{\text{Число ПОД 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}}{\text{Число детей 1-го года жизни, подлежащих ПОД по плану за мес.}}$	<p>не менее 100%</p> <p>не менее 95% детей на участке соответствующего возраста, подлежащих ПОД в течение месяца</p>
		Полнота охвата профилактическими прививками детей (ППД) на участке в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок (НК ПП) за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата ППД за мес., \%}}{\text{ППД, привитых в течение месяца}} \times 100$	$\frac{\text{Число детей, привитых в течение месяца}}{\text{Общее число детей, подлежащих ПП, в соответствии с НК ПП по плану в течение мес.}}$	Не менее 95% от общего числа детей на участке подлежащих ПП в течение месяца
		<p>Удельный вес числа детей первого года жизни находящихся на участке в отчётный месяц на грудном вскармливании (ГВ)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ в возрасте 3 месяцев ▪ в возрасте 6 месяцев 	<p><i>Формулы расчёта числа детей на участке, находящихся на ГВ в отчётном месяце:</i></p> $\frac{\text{Удельный вес детей в возрасте 3-х мес., находящихся на ГВ, в отчётном мес., \%}}{\text{Число детей в возрасте 3-х мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}} \times 100$	$\frac{\text{Число детей в возрасте 6-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном мес., \%}}{\text{Общее число детей в возрасте 6-ти мес. На участке в отчётном месяце}}$	<p>не менее 80%</p> <p>не менее 50%</p>

			<ul style="list-style-type: none"> в возрасте 9 месяцев 	$\frac{\text{Удельный вес детей в возрасте 9-ти мес. на ГВ, в отчётном мес., \%}}{\text{Число детей в возрасте 9-ти мес., находящихся на ГВ в отчётном месяце}} \times 100$	не менее 30%
Критерии качества диспансерной работы медицинской сестры					
			Охват детей на участке диспансерным наблюдением (ДН) по нозологическим формам за месяц	$\frac{\text{Полнота охвата ДН детей в течение мес., \%}}{\text{Число детей на участке, осмотренных в отчётный месяц из числа состоящих под ДН}} \times 100$	не менее 9% от общего числа детей на участке, состоящих под ДН
В. Критерии обеспечения качественной медицинской помощи на участке в пределах своей компетенции					
			Выявленные дефекты при оформлении установленной документации	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			Штрафные санкции по вине медицинской сестры	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			Критерии удовлетворённости пациентов медицинской помощью:		
			<ul style="list-style-type: none"> Обоснованные жалобы по вине медицинской сестры 	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
			<ul style="list-style-type: none"> Судебные иски по вине медицинской сестры 	Число случаев (абсолютный показатель)	0 (отсутствуют)
<i>(в т.ч. может использоваться при оценке за квартал, полугодие, год)</i>					
			Обеспечение персонального (персонифицированного) учёта детей, ведение информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья, своевременное внесение изменений: отсутствие нарушений	В полном объёме в пределах своей компетенции – всё прикрепленное население на участке (абсолютное значение)	не менее 100% прикрепленного населения
			Организация совместно с органами социальной защиты населения медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: детям-инвалидам, детям из неблагополучных семей	Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) $\frac{\text{Процент выполнения плана}}{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}} \times 100$	
				$\frac{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	
				не менее 100% плановых мероприятий	
			Взаимодействие с государственными, муниципальными, частными медицинскими организациями; иными (общественными) организациями по укреплению и сохранению здоровья детей	Выполнение установленного на месяц плана (набора мероприятий) по взаимодействию государственных, муниципальных, частных медицинских организаций и общественных организаций $\frac{\text{Процент выполнения плана}}{\text{Фактическое число мероприятий за месяц}} \times 100$	не менее 100% плановых мероприятий
				$\frac{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}}{\text{Число запланированных на месяц мероприятий}} \times 100$	

* Единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения: утв. Приказом МЗСР России от 7 октября 2005 г. № 627 (с изменениями от 19 февраля 2007 г.); Сокращения типов учреждений в соответствии с Номенклатурой: БУ – больничные учреждения (Б - больницы, АПУ – амбулаторно-поликлинические учреждения (А – амбулатории, П – поликлиники); Ц – центры, в т.ч. научно-практические (Ц ОВП – центр общей врачебной практики).

** ТПГГ – Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи

Модельный акт
уполномоченного органа государственной
исполнительной власти в сфере здравоохранения
субъекта РФ
(уполномоченного органа местного самоуправления
в сфере здравоохранения)

Примерная форма
трудового договора с работником государственного (муниципального) бюджетного
учреждения здравоохранения

ТРУДОВОЙ ДОГОВОР № ____

(город, населенный пункт) « ____ » _____ 20 ____ г.

(полное наименование Работодателя в соответствии с Уставом)

в лице _____, действующего на основании _____
(должность, Ф.И.О.) (Устав, доверенность)

_____, именуемый в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны,
с указанием реквизитов)

и _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Работник», с другой
(Ф.И.О. Работника полностью)
стороны, заключили настоящий трудовой договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. По настоящему трудовому договору Работодатель предоставляет Работнику работу по

(наименование должности, профессии или специальности с указанием квалификации; либо указание на конкретный вид
поручаемой работы)

а Работник обязуется лично выполнять указанную работу в соответствии с условиями настоящего
трудового договора.

1.2. Работник принимается на работу:

(полное наименование филиала, иного обособленного структурного подразделения Работодателя, если Работник принимается

на работу в конкретные филиал или иное обособленное структурное подразделение Работодателя с указанием его местонахождения)

**1.3. Работник осуществляет работу в структурном подразделении Работодателя

(наименование не обособленного отделения, отдела, участка, лаборатории и пр.)

1.4. Работа у Работодателя является для Работника: _____
(основной, по совместительству)

**1.5. Настоящий трудовой договор заключается на:

неопределенный срок, определенный срок (указать продолжительность), на время выполнения определенной работы с указанием

причины (основания) заключения срочного трудового договора в соответствии со ст.59 Трудового кодекса Российской Федерации

*1.6. Настоящий трудовой договор вступает в силу с « ____ » _____ 200 ____ г.

1.7. Дата начала работы «__»_____ 200__ г.

**1.8. Работнику устанавливается срок испытания продолжительностью _____ месяцев (недель, дней) с целью проверки соответствия Работника поручаемой работе.

2. Права и обязанности Работника

2.1. Работник имеет право на:

2.1.1. Предоставление ему работы, обусловленной настоящим трудовым договором.

2.1.2. Обеспечение безопасности и условий труда, соответствующих государственным нормативным требованиям охраны труда.

2.1.3. Своевременную и в полном объеме выплату заработной платы в соответствии со своей квалификацией, сложностью труда, количеством и качеством выполненной работы.

Работник имеет иные права, предусмотренные трудовым законодательством Российской Федерации, настоящим трудовым договором.

2.2 Работник обязан:

2.2.1. Добросовестно исполнять свои трудовые обязанности, возложенные на него настоящим трудовым договором, выполнять установленные нормы труда.

2.2.2. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие у Работодателя, требования по охране труда и обеспечению безопасности труда, иные локальные нормативные и организационно-распорядительные акты Работодателя, непосредственно связанные с трудовой деятельностью Работника, с которыми Работник был ознакомлен под роспись.

2.2.3. Соблюдать трудовую дисциплину.

2.2.4. Бережно относиться к имуществу Работодателя, в том числе находящемуся у Работодателя имуществу третьих лиц, имуществу других работников.

2.2.5. Незамедлительно сообщать Работодателю либо непосредственному руководителю о возникновении ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью людей, сохранности имущества Работодателя, в том числе находящегося у Работодателя имуществу третьих лиц, имуществу других работников.

Работник обязан выполнять иные обязанности, предусмотренные трудовым законодательством Российской Федерации и настоящим трудовым договором.

3. Права и обязанности Работодателя

3.1. Работодатель имеет право:

3.1.1. Требовать от Работника добросовестного исполнения обязанностей по настоящему трудовому договору.

3.1.2. Принимать локальные акты, непосредственно связанные с трудовой деятельностью Работника, в том числе правила внутреннего трудового распорядка, требования по охране труда и обеспечению безопасности труда.

3.1.3. Привлекать Работника к дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном Трудовым Кодексом, иными федеральными законами.

3.1.4. Поощрять Работника за добросовестный эффективный труд.

Работодатель имеет иные права, предусмотренные трудовым законодательством Российской Федерации, настоящим трудовым договором.

3.2. Работодатель обязан:

3.2.1. Предоставить Работнику работу, обусловленную настоящим трудовым договором.

3.2.2. Обеспечить безопасность и условия труда Работника, соответствующие государственным нормативным требованиям охраны труда.

3.2.3. Обеспечивать Работника оборудованием, инструментами, технической документацией и иными средствами, необходимыми для исполнения им трудовых обязанностей.

3.2.4. Своевременно выплачивать Работнику обусловленную настоящим трудовым договором заработную плату.

3.2.5. Осуществлять обработку и обеспечивать защиту персональных данных Работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2.6. Знакомить Работника под роспись с принимаемыми локальными нормативными актами, непосредственно связанными с его трудовой деятельностью.

Работодатель исполняет иные обязанности, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами и настоящим трудовым договором.

4. Оплата труда и социальные гарантии

4.1. За выполнение трудовых обязанностей, предусмотренных настоящим трудовым договором, Работнику устанавливается заработная плата в размере:

4.1.1. должностной оклад (оклад), ставка заработной платы в размере _____ в месяц или в размере, определенном отдельным соглашением;

*4.1.2. компенсационные выплаты (доплата, надбавка, другие виды выплат)

(указать виды и размеры)

выплата которых производится в порядке, установленном _____

/указать законодательство Российской Федерации, субъекта РФ (муниципальный нормативный акт органа местного самоуправления); локальные нормативные акты Работодателя/

*4.1.3. стимулирующие выплаты (доплата, надбавка, другие виды выплаты)

(указать виды и размеры)

выплата которых производится в порядке, установленном _____

/указать законодательство Российской Федерации, субъекта РФ (муниципальный нормативный акт органа местного самоуправления); локальные нормативные акты Работодателя/

*4.2. Премии и иные выплаты устанавливаются Работнику в соответствии с коллективным договором, локальными нормативными актами Работодателя.

4.3. Выплата заработной платы Работнику производится в сроки и порядке, установленных коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка, иными локальными нормативными актами Работодателя.

4.4. На Работника распространяются льготы, гарантии и компенсации, установленные законодательством Российской Федерации и законодательством субъекта Российской Федерации (муниципальными нормативными актами органов местного самоуправления) и локальными нормативными актами Работодателя.

5. Рабочее время и время отдыха

5.1. Работнику устанавливается следующая продолжительность рабочего времени

(нормальная, сокращенная, неполное рабочее время)

5.2. Режим работы (рабочие дни и выходные дни, время начала и окончания работы) определяется правилами внутреннего трудового распорядка, действующими у Работодателя либо настоящим трудовым договором.

*5.3. Работнику устанавливаются следующие особенности режима работы

5.4. Работнику предоставляется ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью _____ календарных дней.

*5.5. Работнику предоставляется ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью _____ в связи _____

(указать основание установления дополнительного отпуска)

5.6. Ежегодный оплачиваемый отпуск (основной, дополнительный) предоставляется в соответствии с графиком отпусков.

6. Социальное страхование

6.1. Работник подлежит обязательному социальному страхованию в связи с трудовой деятельностью. Виды и условия обязательного социального страхования работника в связи с трудовой деятельностью осуществляются Работодателем в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъекта Российской Федерации (муниципальными нормативными актами органов местного самоуправления).

**6.2. Работник имеет право на дополнительное _____ страхование на _____
(вид страхования)
условиях и в порядке, установленном _____.
(наименование локального нормативного акта Работодателя)

****7. Иные условия трудового договора**

**7.1. Иные условия трудового договора _____

8. Ответственность сторон трудового договора

8.1. Работодатель и Работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязанностей и обязательств, установленных настоящим трудовым договором, локальными нормативными актами Работодателя, законодательством Российской Федерации и законодательством субъекта Российской Федерации (муниципальными нормативными актами органов местного самоуправления).

8.2. За совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение Работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, к Работнику могут быть применены дисциплинарные взыскания, предусмотренные статьей 192 Трудового кодекса Российской Федерации.

8.3. Работник и работодатель могут быть привлечены к материальной и иным видам юридической ответственности в случаях и в порядке, предусмотренных трудовым законодательством и иными федеральными законами.

9. Изменение и прекращение трудового договора

9.1. Каждая из сторон настоящего трудового договора вправе ставить перед другой стороной вопрос о его дополнении или ином изменении трудового договора, которые по соглашению сторон оформляются дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью трудового договора.

9.2. Изменения и дополнения могут быть внесены в настоящий трудовой договор по соглашению сторон также в следующих случаях:

а) при изменении законодательства Российской Федерации и законодательства субъекта Российской Федерации (муниципальных нормативных актов органов местного самоуправления) в части, затрагивающей права, обязанности и интересы сторон, а также при изменении локальных нормативных актов Работодателя;

б) в других случаях, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации.

9.3. При изменении Работодателем условий настоящего трудового договора (за исключением трудовой функции) по причинам, связанным с изменением организационных или технологических условий труда, Работодатель обязан уведомить об этом Работника в письменной форме не позднее чем за два месяца до их изменения (статья 74 Трудового кодекса Российской Федерации).

О предстоящем увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников организации Работодатель обязан предупредить Работника персонально и под роспись не менее чем за два месяца до увольнения.

9.4. Настоящий трудовой договор прекращается только по основаниям, установленным Трудовым кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами.

При расторжении трудового договора Работнику предоставляются гарантии и компенсации, предусмотренные главой 27 Трудового кодекса Российской Федерации, а также другими нормами Трудового кодекса Российской Федерации и иных федеральных законов.

10. Заключительные положения

10.1. Трудовые споры и разногласия сторон по вопросам соблюдения условий настоящего трудового договора разрешаются по соглашению сторон, а в случае недостижения соглашения рассматриваются комиссией по трудовым спорам и (или) судом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и законодательством субъекта Российской Федерации (муниципальными нормативными актами органов местного самоуправления).

10.2. В части, не предусмотренной настоящим трудовым договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и законодательством субъекта Российской Федерации (муниципальными нормативными актами органов местного самоуправления).

10.3. Настоящий трудовой договор заключен в двух экземплярах (если иное не предусмотрено законодательством), имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится Работодателем в личном деле Работника, второй – у Работника

РАБОТОДАТЕЛЬ

_____ (полное наименование)

Юридический адрес _____

ИНН _____

должность

подпись

Ф.И.О.

М.П.

РАБОТНИК

Адрес места жительства _____

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) _____

серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ г.

подпись

Работник получил один экземпляр
настоящего трудового договора

_____ (дата и подпись Работника)

<*> отмечены условия трудового договора, включение которых в трудовой договор обязательно, если по содержанию трудового отношения имеются такие особенности.

<***> отмечены дополнительные условия, включение которых в трудовой договор возможно, если о них сторонами достигнуто соответствующее соглашение.

Модельный акт
уполномоченного органа государственной
исполнительной власти в сфере здравоохранения
субъекта РФ (уполномоченного органа местного
самоуправления в сфере здравоохранения)

Примерная форма
Дополнительного соглашения к трудовому договору с работником государственного
(муниципального) бюджетного учреждения здравоохранения

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

№ _____ к трудовому договору № _____ от _____ г.

_____ г.
(город, населенный пункт)

_____ г.
(полное наименование Работодателя в соответствии с Уставом)

в лице _____, действующего на основании _____
(должность, Ф.И.О.) (Устав, доверенность)

_____, именуемый в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны,
с указанием реквизитов)

и _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Работник», с другой
(Ф.И.О. Работника полностью)

стороны, заключили дополнительное соглашение к трудовому договору от « _____ »
20 _____ г. № _____ о нижеследующем:

1. Раздел (абзацы, пункты) трудового договора изложить в следующей редакции:

За выполнение трудовой функции работнику устанавливаются:

- оклад в размере _____ рублей;
- название выплаты компенсационного характера _____
в размере _____ за работу _____;
- название выплаты стимулирующего характера в размере _____

за _____.

(указываются основания установления стимулирующей выплаты)

2. Изменения в трудовой договор, определенные настоящим дополнительным
соглашением, вступают в силу с « _____ » _____ 20 _____ г.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью трудового
договора от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____, составлено в двух экземплярах,
имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится у Работодателя в личном
деле Работника, второй – у Работника.

РАБОТОДАТЕЛЬ

должность подпись Ф.И.О.

М.П. дата

РАБОТНИК

Ф.И.О. подпись

дата