



ПРИКАЗ

31.03.2009

БОЕРЫК

№ 383

г. Казань

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2008 № 1087 «О предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)», приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.04.2007 № 282, от 19.04.2007 № 283, от 11.05.2007 № 325,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

Методические рекомендации по оформлению в 2009 году трудовых отношений между врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) и учреждениями здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующими учреждениями здравоохранения Республики Татарстан) (приложение № 1);

Рекомендуемую форму дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) (приложение № 2);

Рекомендуемую форму дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой участковой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача) (приложение № 3);

Критерии оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), медицинской сестры участковой врача-терапевта участкового, врача-педиатра

участкового и медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) врача-педиатра участкового (приложение № 4).

2. Руководителям учреждений здравоохранения Республики Татарстан, участвующих в реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2009 год:

2.1. Обеспечить внедрение Критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), медицинской сестры участковой врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового и медицинской сестры врача общей практики (семейный врач) (далее - Критерии) с 01.03.2009 согласно приложению №4 к настоящему приказу.

2.2. Обеспечить, ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, организацию учета, свода фактических данных по Критериям и установление размера выплат стимулирующего характера.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан А.А.Гильманова.

Министр



А.З.Фаррахов

Методические рекомендации

по оформлению в 2009 году трудовых отношений между врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) и учреждениями здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующими учреждениями здравоохранения Республики Татарстан)

1. Настоящие Методические рекомендации разработаны в целях оказания методической помощи учреждениям здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующим учреждениям здравоохранения Республики Татарстан), по оформлению трудовых отношений с врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врача общей практики (далее - Работники) в части увеличения объема выполняемой ими работы в связи с выполнением государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи.

2. Трудовые отношения между Работниками и учреждениями здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующими учреждениями Республики Татарстан), (далее - Работодатели) по выполнению дополнительного объема работы в связи с выполнением государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи следует оформлять путем заключения дополнительных соглашений к трудовым договорам в письменной форме (далее - дополнительные соглашения), которые составляются в двух экземплярах. Один экземпляр дополнительного соглашения передается Работнику, другой хранится у Работодателя.

3. В дополнительном соглашении на срок действия соглашения рекомендуется возложение на Работника обязанностей по выполнению дополнительного объема работы в пределах установленной ему законодательством продолжительности рабочего времени в зависимости от занимаемой им должности:

а) врач-терапевт участковый:

- проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- осуществление назначения и выписки лекарственных препаратов

отдельным категориям граждан, имеющим право на получение набора социальных услуг;

- организация, анализ и подведение итогов дополнительной диспансеризации работающего населения;

- проведение диспансеризации неработающих пенсионеров;

- проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного населения: с хроническими заболеваниями, часто длительно болеющих и др.;

- организация оказания неотложной медицинской помощи прикрепленному населению;

- проведение иммунизации прикрепленного населения;

- проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике сахарного диабета, онкологических заболеваний, туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний опорно-двигательного аппарата;

- обеспечение преемственности на различных этапах лечения прикрепленного населения;

- медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по вопросам определения стойкой утраты трудоспособности и реабилитации инвалидов среди прикрепленного населения;

б) врач-педиатр участковый:

- проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- осуществление назначения и выписки лекарственных препаратов отдельным категориям детей, имеющим право на получение набора социальных услуг;

- медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- организация, проведение и анализ результатов иммунизации прикрепленного детского населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- организация и проведение диспансерного (профилактического) наблюдения детей, в том числе первого года жизни и в возрасте 15 - 17 лет включительно, в соответствии с положениями действующих нормативных правовых актов;

- проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного детского населения: с хроническими заболеваниями, с заболеваниями, выявленными в результате неонатального и аудиологического скринингов;

- организация, анализ и подведение итогов диспансеризации прикрепленного детского населения;

- проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита

В и С, ВИЧ-инфекции;

в) врач общей практики (семейный врач):

- проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;
- проведение дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;
- организация, анализ и подведение итогов дополнительной диспансеризации работающего населения;
- проведение диспансеризации неработающих пенсионеров;
- проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного населения: с хроническими заболеваниями, часто длительно болеющих лиц и др.;
- организация оказания неотложной медицинской помощи прикрепленному населению;
- проведение иммунизации прикрепленного населения;
- проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике сахарного диабета, онкологических заболеваний, туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- увеличение числа граждан (из прикрепленного населения), охваченных профилактическими мероприятиями;
- обеспечение преемственности на различных этапах лечения прикрепленного населения;
- медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;
- взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по вопросам определения стойкой утраты трудоспособности и реабилитации инвалидов среди прикрепленного населения;

г) медицинская сестра участковая врача-терапевта участкового:

- участие в организации дополнительной диспансеризации работающего населения;
- проведение дополнительной диспансеризации неработающих пенсионеров;
- проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;
- проведение иммунизации населения;
- ведение форм первичной медицинской документации, учитывающей необходимые сведения в рамках дополнительной диспансеризации работающего населения;
- работа в «Школе здоровья»;

д) медицинская сестра участковая врача-педиатра участкового:

- патронаж семей с детьми, имеющими право на получение набора социальных услуг;
- проведение иммунизации прикрепленного детского населения в рамках

национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

- проведение диспансерного (профилактического) наблюдения детей, в том числе первого года жизни и в возрасте 15 - 17 лет включительно, в соответствии с положениями действующих нормативных правовых актов;

- проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;

- патронаж семей с детьми, состоящими на диспансерном наблюдении: с хроническими заболеваниями, с заболеваниями, выявленными в результате неонатального и аудиологического скринингов;

- проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению, направленному на охрану и укрепление здоровья детей, в том числе раннего возраста;

е) медицинская сестра врача общей практики:

- участие в организации дополнительной диспансеризации работающего населения;

- проведение дополнительной диспансеризации неработающих пенсионеров;

- проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- проведение иммунизации населения;

- ведение форм первичной медицинской документации, учитывающей необходимые сведения в рамках дополнительной диспансеризации работающего населения;

- работа в «Школе здоровья».

4. За выполнение дополнительных обязанностей, предусмотренных пунктом 3 настоящих Методических рекомендаций, Работодателю рекомендуется ежемесячно устанавливать Работнику надбавку стимулирующего характера с учетом критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), медицинской сестры участковой врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового и медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) врача-педиатра участкового.

Работодателю рекомендуется предусмотреть в дополнительном соглашении условие о возможности не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись случаи неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него дополнительным соглашением должностных обязанностей.

5. Дополнительное соглашение заключается с Работниками, которые в настоящее время фактически выполняют соответствующие должностные обязанности.

С лицами, принимаемыми на работу, дополнительное соглашение может быть заключено с первого числа каждого месяца.

При этом следует учитывать, что Работник фактически приступит к выполнению дополнительных трудовых функций с даты, предусмотренной в

дополнительном соглашении.

Дополнительное соглашение может заключаться как с Работниками, с которыми трудовые договоры заключены на неопределенный срок, так и с работающими по срочным трудовым договорам (например, в случае принятия Работника на должность вместо Работника, находящегося в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком и т.д.).

Если срок окончания действия трудового договора заканчивается ранее 31 декабря 2009 года, то сроком окончания действия дополнительного соглашения устанавливается дата окончания действия срочного трудового договора.

При исчислении среднего заработка в случаях предоставления медицинским работникам гарантий, предусмотренных статьями 114, 139, 167, 183 и 187 Трудового кодекса Российской Федерации, рекомендуется учитывать стимулирующие надбавки, установленные в дополнительном соглашении.

6. Рекомендуется заключать только одно дополнительное соглашение с Работником, занимающим штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) и с соответствующей численностью обслуживаемого прикрепленного населения.

Для Работников, которым законодательством установлена сокращенная продолжительность рабочего времени, при условии сохранения оплаты труда в полном объеме (инвалиды 1 и 2 группы, женщины, работающие в сельской местности, и т.д.), надбавку стимулирующего характера рекомендуется выплачивать в полном объеме.

С Работниками, занятыми на условиях совместительства или занятыми неполное рабочее время, не рекомендуется заключать дополнительное соглашение. При этом указанных работников рекомендуется не привлекать к выполнению государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи.

Рекомендуется, в порядке исключения, заключать дополнительное соглашение со следующими категориями Работников, занятых неполное рабочее время:

- инвалиды 3 группы;
- родители детей-инвалидов.

При этом надбавку стимулирующего характера рекомендуется начислять за фактически отработанное время.

7. При заключении дополнительного соглашения Работодателю следует довести до сведения Работника нормативные акты (включая постановления Правительства Российской Федерации, постановления Правительства Республики Татарстан, нормативные акты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Татарстан), касающиеся выполнения дополнительного объема работы.

8. Допуск Работника к выполнению дополнительного объема работы рекомендуется считать вступлением в силу дополнительного соглашения.

При этом рекомендуется исходить из того, что Работодатель обеспечивает допуск Работника к выполнению дополнительного объема работы при условии заключения между учреждением здравоохранения муниципального образования Республики Татарстан, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (а

при его отсутствии - соответствующим учреждениям здравоохранения Республики Татарстан) и Фондом ОМС Республики Татарстан договора о выполнении государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи.

Рекомендуемая форма
дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы,
выполняемой врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым,
врачом общей практики (семейным врачом))

1. Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного _____ (дата)

между _____
(учреждение здравоохранения)

в лице _____,
(наименование должности, Ф.И.О.)

именуемом в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны, и врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) _____
(Ф.И.О.)

_____,
(наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)
именуемом в дальнейшем «Работник», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

2. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением помимо работы, обусловленной трудовым договором, Работник обязан выполнять в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени следующий дополнительный объем работы на закрепленном за ним участке с населением _____ человек, проживающих _____,
(адрес)

(заполняется учреждением здравоохранения)

(Указывается объем работы в соответствии с пунктом 3 Методических рекомендаций по оформлению в 2009 году трудовых отношений между врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики и учреждениями здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующими учреждениями здравоохранения субъекта Республики Татарстан), в зависимости от занимаемой должности).

3. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим дополнительным соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику надбавку стимулирующего характера к заработной плате

с учетом с критериев оценки эффективности деятельности.

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим дополнительным соглашением должностных обязанностей Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись такие случаи.

4. Срок действия настоящего дополнительного соглашения:

с «__» _____ 2009 г. по 31 декабря 2009 г.

5. Действие настоящего дополнительного соглашения прекращается в связи с истечением срока, на который оно заключено, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению сторон.

6. Адреса и подписи сторон:

Учреждение здравоохранения

Работник _____

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О., должность)

Адрес _____

Приложение № 3
к приказу Минздрава РТ
от 31.03 . 2009 г. № 383

Рекомендуемая форма

дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой участковой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача))

1. Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного _____ (дата)

между _____ (учреждение здравоохранения)

в лице _____, (наименование должности, Ф.И.О.)

именуемом в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны, и медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой участковой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)) _____, (Ф.И.О.)

_____ (наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения) именуемой в дальнейшем «Работник», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

2. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением помимо работы, обусловленной трудовым договором, Работник обязан выполнять в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени следующий дополнительный объем работы на закрепленном за ним участке с населением _____ человек, проживающих _____, (адрес)

_____ :
(заполняется учреждением здравоохранения)

(Указывается объем работы в соответствии с пунктом 3 Методических рекомендаций по оформлению в 2009 году трудовых отношений между врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) и учреждениями здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующими учреждениями здравоохранения Республики Татарстан), в зависимости от занимаемой должности).

3. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим дополнительным соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику надбавку стимулирующего характера к заработной плате с учетом критериев оценки эффективности деятельности.

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим дополнительным соглашением должностных обязанностей Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись такие случаи.

4. Срок действия настоящего дополнительного соглашения:

с «__» _____ 2009 г. по 31 декабря 2009 г.

5. Действие настоящего дополнительного соглашения прекращается в связи с истечением срока, на который оно заключено, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению сторон.

6. Адреса и подписи сторон:

Учреждение здравоохранения

(Ф.И.О., должность)

Работник _____
(Ф.И.О.)

Адрес _____

Перечень
должностей и количество критериев оценки эффективности деятельности медицинских работников государственных и муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения

Наименование должности	Число критериев	Количество баллов
«Врачи»		
Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики	7	100
«Средний медицинский персонал»		
Медицинская сестра врача общей практики, медицинская сестра врача участкового	4	80

Перечень
критериев оценки эффективности деятельности медицинских работников государственных и муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения

№	Наименование критерия	Единица измерения	Частота измерения	Весовой коэффициент	Диапазон индикаторов
Врач-терапевт участковый					
1.	Выполнение плана посещений	%	1 раз в месяц	20	5-0
2.	Полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения	%	1 раз в квартал	10	Полнота охвата профилактическими прививками взрослого населения должна составлять: - против дифтерии - не менее 90% в каждой возрастной группе; - против гепатита В - не менее 90% лиц в возрасте до 35 лет; - против краснухи - не менее 90% женщин в возрасте до 25 лет; - выполнение плана профилактических прививок против гриппа
3.	Полнота охвата населения флюорографическим обследованием	%	1 раз в месяц	10	90-95
4.	Число выписанных рецептов на лекарственные средства,	%	1 раз в месяц	20	1-0

	изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для лиц льготной категории и детей-инвалидов, признанных выписанными необоснованно по решению врачебной комиссии.				
5.	Число лиц, умерших на дому от болезней системы кровообращения в возрасте до 60 лет, не наблюдавшихся врачом-терапевтом участковым в течение последнего года жизни	чел.	1 раз в месяц	20	2-0
6.	Полнота охвата диспансерным наблюдением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения, состоящих на «Д» учете	%	1 раз в месяц	10	80-100
7.	Обоснованные жалобы населения на качество медицинской помощи	число случаев	1 раз в месяц	10	1-0
Врач-педиатр участковый					
1.	Выполнение плана посещений	%	1 раз в месяц	20	5-0
2.	Полнота охвата патронажем новорожденных	%	1 раз в месяц	10	90-100
3.	Полнота охвата профилактическими осмотрами детей декретированных возрастов	%	1 раз в месяц	20	90-100
4.	Число выписанных рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для лиц льготной категории и детей-инвалидов, признанных выписанными необоснованно по решению врачебной комиссии.	%	1 раз в месяц	10	1-0
5.	Случаи смерти детей на дому в возрасте до 1 года	чел.	1 раз в месяц	20	1-0

6.	Полнота охвата диспансерным наблюдением по нозологическим формам	%	1 раз в месяц	10	90-100
7.	Обоснованные жалобы населения на качество медицинской помощи	число случаев	1 раз в месяц	10	1-0
Врач общей практики (семейный врач)					
1.	Выполнение плана посещений	%	1 раз в месяц	20	5-0
2.	Полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения	%	1 раз в квартал	10	Полнота охвата профилактическими прививками взрослого населения должна составлять: - против дифтерии - не менее 90% в каждой возрастной группе; - против гепатита В - не менее 90% лиц в возрасте до 35 лет; - против краснухи - не менее 90% женщин в возрасте до 25 лет; - выполнение плана профилактических прививок против гриппа
3.	Полнота охвата населения флюорографическим обследованием	%	1 раз в месяц	10	90-95
4.	Случаи запущенных злокачественных новообразований визуальной локализации	единиц	1 раз в квартал	10	1-0
5.	Число лиц, умерших на дому от болезней системы кровообращения в возрасте до 60 лет, не наблюдавшихся врачом-терапевтом участковым в течение последнего года жизни	чел.	1 раз в месяц	20	2-0
6.	Число случаев неотложной госпитализации больных хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении	единиц	1 раз в месяц	20	1-0
7.	Обоснованные жалобы населения на качество медицинской помощи	число случаев	1 раз в месяц	10	1-0
Медицинская сестра врача – терапевта участкового					
1.	Случаи запущенных злокачественных новообразований визуальной	единиц	1 раз в квартал	20	1-0

	локализации				
2.	Число лиц, умерших на дому от болезней системы кровообращения в возрасте до 60 лет, не наблюдавшихся врачом-терапевтом участковым в течение последнего года жизни	чел.	1 раз в месяц	20	2-0
3.	Полнота охвата диспансерных больных «Школами пациентов» (в % к плану)	%	1 раз в месяц	20	30-50
4.	Доля вызовов скорой помощи к хроническим больным, состоящим на диспансерном наблюдении	%	1 раз в месяц	20	8-6
Медицинская сестра врача – педиатра участкового					
1.	Полнота охвата дородовыми патронажами беременных	%	1 раз в месяц	20	70-90
2.	Полнота охвата профилактическими осмотрами детей декретированных возрастов	%	1 раз в месяц	20	90-100
3.	Полнота охвата патронажем новорожденных	%	1 раз в месяц	20	90-100
4.	Случаи смерти детей на дому в возрасте до 1 года	чел.	1 раз в месяц	20	1-0
Медицинская сестра врача общей практики					
1.	Случаи запущенных злокачественных новообразований визуальной локализации	единиц	1 раз в квартал	20	1-0
2.	Число лиц, умерших на дому от болезней системы кровообращения в возрасте до 60 лет, не наблюдавшихся врачом-терапевтом участковым в течение последнего года жизни	чел.	1 раз в месяц	20	2-0
3.	Число случаев неотложной госпитализации больных хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении	единиц	1 раз в месяц	20	1-0
4.	Доля вызовов скорой помощи к хроническим больным, состоящим на диспансерном наблюдении, в часы работы ВОП	%	1 раз в месяц	20	8-6

Перечень критериев
оценки эффективности деятельности медицинских работников государственных и муниципальных бюджетных учреждений
здравоохранения и их нормирование

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Источник	Методика расчета
1.	Выполнения плана посещений	%	Талон амбулаторного пациента (учетная форма №025-12/у) АС Поликлиника	Количество выполненных посещений к конкретному врачу x 100 Количество посещений по плану конкретного врача на месяц
2.	Полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения	%	Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04); Журнал учета профилактических прививок (учетная форма №064/у) АС «Поликлиника»	Число лиц привитых x100 Число взрослого населения, подлежащих профилактическим прививкам
3.	Полнота охвата населения флюорографическим обследованием	%	Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04); Карта профилактических флюорографических обследований (учетная форма №052/у) АС «Поликлиника»	Число населения, обследованного флюорографически x100 Число населения, подлежащего флюорографическому обследованию по плану
4.	Число выписанных рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для лиц льготной категории и детей-инвалидов, признанных выписанными	%	АС «Льготный рецепт» Журнал учета клинико-экспертной работы ЛПУ (форма 035/у -02)	Абсолютное число выписанных рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для лиц льготной категории и детей-инвалидов, признанных необоснованными по решению врачебной комиссии
5.	Число лиц, умерших на дому от	чел.	Медицинская карта	Абсолютное число умерших на дому больных в возрасте до 60 лет от

	<p>болезней системы кровообращения в возрасте до 60 лет, не наблюдавшихся в врачом-терапевтом участковым в течение последнего года жизни</p>		<p>амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04); Медицинское свидетельство о смерти (учетная форма №106/у-08); АС «Поликлиника»</p>	<p>болезней системы кровообращения, не наблюдавшихся врачом-терапевтом участковым в течение последнего года жизни</p>
6.	<p>Полнота охвата диспансерным наблюдением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения, состоящих на «Д» учете</p>	%	<p>Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04); Контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №030/у-04); Дневник работы врача поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации (учетная форма №039/у-87); АС «Поликлиника»</p>	<p>Число осмотренных из категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения Число больных, подлежащих диспансерному осмотру из категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения x100</p>
7.	<p>Полнота охвата патронажем новорожденных</p>	%	<p>История развития ребенка (учетная форма №112/у); Паспорт врачебного участка (педиатрического) (учетная форма №030-Д/у); Контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №030-у-04); АС «Поликлиника»</p>	<p>Количество проведенных врачебных патронажей детей в течение первого месяца жизни x 100 Количество плановых врачебных патронажей новорожденных</p>
8.	<p>Полнота охвата профилактическими осмотрами детей декретированных возрастов</p>	%	<p>История развития ребенка (учетная форма №112/у); Паспорт врачебного участка (педиатрического)</p>	<p>Число осмотренных детей декретированных возрастов во время профилактических осмотров x 100 Число детей соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам</p>

				(учетная форма №030-Д/у); АС «Поликлиника»	Абсолютное число умерших на дому детей до 1 года
9.	Случаи смерти детей на дому в возрасте до 1 года	чел.		История развития ребенка (учетная форма №112/у); Медицинское свидетельство о смерти (учетная форма №106/у-08)	
10.	Полнота охвата наблюдением по формам диспансерным нозологическим	%		История развития ребенка (учетная форма №112/у); Паспорт врачебного участка (педиатрического) (учетная форма №030-Д/у); Контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №030-у-04); АС «Поликлиника»	Количество осмотренных детей, состоящих на диспансерном учете x 100 Общее количество детей, состоящих на диспансерном учете и подлежащих осмотру
11.	Случаи запущенных новообразований злокачественных визуальной локализации	единиц		Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04); Протокол запущенности онкологических заболеваний (учетная форма №027/у); Дефектурная карта ГМУЗ «Клинический онкологический диспансер» АС «Поликлиника»	Абсолютное число случаев запущенных злокачественных новообразований визуальной локализации
12.	Число случаев госпитализации хроническими состоящих на наблюдении на диспансерном наблюдении неотложной болезненных заболеваний, диспансерном	единиц		Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04); Контрольная карта диспансерного	Абсолютное число случаев неотложной госпитализации больных хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном наблюдении

13.	Полнота охвата диспансерных больных «Школами пациентов» (в % к плану)	%	наблюдения (учетная форма № 030/у-04); АС «Поликлиника» Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у); Дневник учета работы медицинской сестры участковой (учетная форма №039/у-1-06); Контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №030-у-04); АС «Поликлиника»	Число больных, охваченных занятиями в «Школе пациента» по профилю заболевания x 100 Число лиц, состоящих на «Д» учёте по профилю заболевания
14.	Доля вызовов скорой помощи к хроническим больным, состоящим на диспансерном наблюдении	%	Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у); Дневник учета работы медицинской сестры участковой (учетная форма №039/у-1-06); Контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №030-у-04); АС «Поликлиника»	Количество вызовов скорой помощи к хроническим больным, состоящим на диспансерном наблюдении x 100 Общее число вызовов
15.	Полнота охвата родовыми патронажами беременных	%	Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у); Дневник учета работы медицинской сестры участковой (учетная форма №039/у-1-06)	Количество проведенных родовых патронажей беременных x 100 Количество беременных подлежащих родовому патронажу
16.	Обоснованные жалобы населения на качество медицинской помощи	число случаев	Журнал регистрации жалоб и обращений ЛПУ Результаты проверки (справка, акт, приказ)	Абсолютное число случаев обоснованных жалоб населения на качество медицинской помощи конкретным врачом