АДМИНИСТРАЦИЯ

Саянского района

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

с. Агинское

«<u>14</u>» *PS*. 2011 г.

Nº 444-n

Об утверждении Перечня должностей специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, и Методики оценки деятельности специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи

В соответствии с постановлением Правительства Красноярского края от 31.05.2011 № 315-п «Об утверждении Перечня должностей специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, и Методики оценки деятельности специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности медицинской помощи» (в редакции постановления Правительства Красноярского края от 12.07.2011 № 418-п), приказом Министерства здравоохранения Красноярского края от 08.07.2011 № 358-орг «О внесении изменения в приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 29.12.2008 № 210-орг «Об утверждении Порядка, условий и размеров стимулирующих выплат для работников краевых государственных бюджетных и казенных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Красноярского края», приказом Министерства здравоохранения Красноярского края от 08.07.2011 № 360-орг «О внесении изменения в приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 09.12.2009 № 521-орг «О видах, условиях, размерах и порядке выплат стимулирующего характера, осуществляемых работникам краевых государственных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Красноярского края», руководствуясь ст. 62 Устава Саянского района, постановляю:

- 1. Утвердить Перечень должностей специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, согласно приложению № 1.
- 2. Утвердить Методику оценки деятельности специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи согласно приложению № 2.
- 3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации района по социальным вопросам (П.С. Тамошенко).

3. Постановление вступает в силу со дня подписания.

Глава администрации-райот

А.В. Храмцов

Приложение №1 к постановлению администрации района от 14.08. 2011. № 444- п

Перечень должностей

специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности медицинской помощи.

- I. специалисты с высшим медицинским образованием, участвующие в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе специалисты дневных стационаров:
 - 1. Врач-терапевт (за исключением врача терапевта участкового, получающего выплаты в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения»)
 - 2. Врач эндокринолог
 - 3. Врач-инфекционист
 - 4. Врач-хирург
 - 5. Врач-уролог
 - 6. Врач-эндоскопист
 - 7. Врач-онколог
 - 8. Врач стоматолог
 - 9. Врач-стоматолог детский
 - 10. Врач-стоматолог терапевт
 - 11. Врач стоматолог хирург
 - 12. Врач акушер-гинеколог (за исключением врачей акушеров-гинекологов, получающих доплату по родовым сертификатам)
 - 13. Врач педиатр (за исключением врача- педиатра участкового, получающего выплаты в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения»)
 - 14. Врач-офтальмолог
 - 15. Врач-отоларинголог;
 - 16. Врач- фтизиатр;
 - 17. Врач- невролог;
 - 18. Врач- психиатр;
 - 19. Врач психиартр-нарколог;
 - 20. Врач дерматовенеролог;
 - 21. Врач функциональной диагностики;
 - 22. Врач-гериатр;
 - 23. Врач ультразвуковой диагностики;
 - 24. Врач-рентгенолог;
 - 25. Врач ангестезиолог-реаниматолог;
 - 26. Заведующий поликлиники (консультации);

- II. Специалисты со средним медицинским образованием, участвующие в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе специалисты дневных стационаров:
- 1. Медицинская сестра (за исключением медицинской сестры участковой, медицинской сестры врача общей практики (семейного врача), медицинской сестры врача акушер -гинеколога, получающей доплаты по родовым сертификатам, а также медицинской сестры, получающей доплаты в соответствии с постановлением Совета администрации Красноярского края от 05.02.2008 № 39-п «О предоставлении денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи»);
- 2. акушерка (за исключением акушерки фельдшерско-акушерского пункта, акушерки, получающей доплаты по родовым сертификатам);
- 3. медицинская сестра по физиотерапии;
- 4. медицинская сестра по функциональной диагностике;
- 5. медицинские сестры по массажу;
- 6. медицинская сестра-анестезист;
- 7. медицинская сестра процедурной;
- 8. медицинская сестра перевязочной;
- 9. зубной техник;
- 10. фельдшер (за исключением фельдшера, получающего доплаты в соответствии с постановлением Совета администрации Красноярского края от 05.02.2008 № 39-п «О предоставлении денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи»);
- 11. рентгенолаборант;
- 12. фельдшер-лаборант;
- 13. медицинский лабораторный техник;
- 14. лаборант;
- 15. операционная медицинская сестра
- 16. Медицинская сестра палатная (постовая) дневного стационара
- 17. Медицинская сестра стерилизационной
- 18. Главная (старшая) медицинская сестра (акушерка) поликлиники(консультации) или отделения поликлиники(консультации)
- 19. Медицинский статистик
- 20. Медицинский регистратор

Приложение № 2 к постановлению администрации Саянского района от 14,08. № 444- м аюн.

Методика оценки деятельности специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи

1. Оценка деятельности специалистов с высшим медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, (далее — врач-специалист) осуществляется по следующим показателям:

No	Показатель	Единица	Шкала	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
п/	HORASAICIE	измерения	оценки	в баллах	в баллах	В	в баллах
п		измерения	показателя	для	в Оалпах RПД	баллах	в баллах для
**			HORASATOJIA	врачей-	врачей-	для	для врачей —
				специали	специали	врачей-	специали-
'				-стов	-стов	стомато	стов
				хирургич	терапевти	-логов	диагности
				еского	-ческого	110101	-ческих
'				профиля	профиля		подразде-
							лений
1.	Выполнение	процент	100	17	17	24	24
	нормативов	•					
	объемов		менее 100	0	0	0	0
	медицинской						
]	помощи на одну						
	должность врача-						
	специалиста						
	исходя						
	из функции				ì)
ļ	врачебной	1					
	должности						
2.	Выявление на)
ļ	ранней стадии	1	ļ				
	заболеваний						
	по профилю врача-				})	
ļ	специалиста от						
	общего числа заболеваний,						
	выявленных:						
	на ранней стадии	процент	80 и более	9	9		
	хронических	процент	50-79	4	4	ļ	
	неинфекционных		менее 50	0	0		
	заболеваний		14101100 50				
	врачом-						
	специалистом						
	на ранней стадии	процент	50 и более	9	9	9	
	онкологических		30-49	4	4	4	
	заболеваний		менее 30	0	0	0	

Γ							
	врачом-						
	специалистом						
3.	Выявление	процент	5 и менее	7	7		
	запущенных		6-20	4	4		
	заболеваний по		более 20	0	0		
	профилю врача-						
1	специалиста)	Ì	'		
	от общего числа						
	заболеваний,						
	выявленных						
ļ	врачом-	,					
	специалистом				_		
4.	Случаи	процент	0	6	6	6	
	расхождения		0-15	3	3	3	
	диагнозов при		более 15		0	0	
	направлении в						<u> </u>
	стационар и			İ		•	
	клинического						
	диагноза						
	стационара от						
	общего числа]			
	направленных						
	в стационар						
5.	Осложнения при	процент	0	6		6	
	проведении		0-15	4		4	
	операций,		более 15	0		0	
	лечебно-		00000 15	Ŭ			
	диагностических						
	манипуляций,						
	зафиксированных						
	в медицинской						
	документации						
	(для врачей-						
	специалистов						
	хирургического						
	профиля), от						
	общего числа						
	проведенных						
	операций,	ļ		l			
	лечебно-						
	диагностических						
	манипуляций						
6.	Случаи	процент	0	9	9	9	
0.	несвоевременной	продонт	0-15	5	5	5	
	госпитализации,		более 15	0	$-\frac{3}{0}$	0	
			OOJICE 13	U		"	
	приводящей к						
	ухудшению		-				
	состояния						
	больного						
	или развитию						
	осложнений,						
	по информации,					<u> </u>	1

	представленной						
	учреждением,						
	оказывающим						
	стационарную					·	
	медицинскую						
	_						
	помощь,						
	от общего числа						
	направленных в						
	стационар						
7.	Случаи	процент	5-0	5	5		
	направления на		6-15	4	4		
	плановую		более 15	0	0		
	госпитализацию		į				
	больных						
	без						
	предварительного						
	обследования либо						
	обследованных					'	
	не в полном						
ļ	объеме		1				
	в соответствии						
	с установленными						
	требованиями						
	к						
	предварительному						
	обследованию от						
	общего числа					İ	
ļ	больных,						
	направленных в						
	стационар		_				
8.	Отсутствие	жалоба	0	7	13	13	13
	обоснованных		1 и более	0	0	0	0
}	жалоб пациентов						
	по результатам						
	рассмотрения						
	врачебной						
	комиссии						
9.		TROUGHT.	0	3	3	3	23
9.	Случаи	процент	1-5	$\frac{3}{2}$	2	2	12
	некачественного						
	оформления		более 5	0	0	0	0
	медицинской			İ			
	документации от					:	
	общего количества					ļ	ļ
	случаев			:			
	оформленной	15					
1	медицинской						
	документации						
	на основании					ĺ	
	актов проведения						
}	внутриведомствен						
	ной						
	или						
		L	L				

	вневедомственной экспертизы						
10.	Сроки ожидания	день	0			 	15
	диагностических		1-10				7
<u></u>	исследований		более 10				0
11.	Сроки ожидания	день	0	8	8		
	консультации		1-15	4	4		
	врача-специалиста		более 15	0	0		
12.	Время ожидания	минута	0-15	8	8	15	15
	в очереди к врачу-		16-25	4	4	7	7
L	специалисту		более 25	0	0	0	0
13.	Количество	нарушение	0	5	5	5	
	выявленных нарушений при проведении экспертизы временной нетрудоспособнос		1 и более	0	0	0	
	ти					1	

Примечание: В случае если врач-специалист является заведующим отделением, то в качестве показателей оценки деятельности принимаются значения показателей по соответствующему отделению.

2. Оценка деятельности специалистов со средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, (за исключением фельдшеров, ведущих самостоятельный амбулаторный прием) осуществляется в соответствии со следующими показателями:

No	Показатель	Единица	Шкала оценки	Оценка
11/11		измерения	показателя	в баллах
1.	Отсутствие случаев нарушения	выявленный	0	15
	установленных санитарных правил и норм	случай	1 и более	0
2.	Отсутствие осложнений при проведении	выявленный	0	15
}	лечебно-диагностических манипуляций,	случай	1 и более	0
	зафиксированных в медицинской			
	документации			
3.	Отсутствие обоснованных жалоб	жалоба	0	15
1	пациентов по результатам рассмотрения		1 и более	0
	врачебной комиссии учреждения			

3. Оценка деятельности специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, (далее — оценка деятельности) осуществляется комиссией по оценке деятельности специалистов с высшим и средним медицинским образованием, участвующих в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, (далее — комиссия) создаваемой в медицинской организации, участвующей в реализации Программы модернизации здравоохранения Красноярского края на 2011-2012 годы (далее — организация).

Комиссия создается приказом руководителя организации в составе не менее 3 человек. В состав комиссии в обязательном порядке включаются заместитель руководителя организации по поликлинике или по клинико-экспертной работе и член представительного органа работников организации.

- 4. Оценка деятельности осуществляется ежеквартально до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.
- 5. Оценка деятельности осуществляется на основании следующих учетных медицинских документов:

учетная форма № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», учетная форма № 030/у-04 «Контрольная карта диспансерного наблюдения», учетная форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента», утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

учетная форма № 030-Д/у «Карта диспансеризации ребенка», утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.12 2004 № 310 «Об утверждении карты диспансеризации ребенка».

- 6. Оценка деятельности осуществляется по показателям, предусмотренным пунктами 1 и 2 настоящей Методики.
- 7. Результаты оценки деятельности оформляются протоколом, который подписывается всеми членами комиссии и утверждается руководителем организации.