7. Критерии оценки результативности и качества труда врачей – педиатров участковых

| №  п/п | Критерий | Единица измерения | Шкала оценки критерия | Оценка в баллах  врачей – педиатров  участковых | Периодичность оценки |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Важность выполняемой работы, степень самостоятельности и ответственность при выполнении поставленных задач | | | | |
| 1.1 | Выполнение согласованных объемов медицинской помощи(посещения) | процент | 95 | 15 | 1 раз в квартал |
| 95-90 | 0 |
| Менее 90 | 0 |
| 1.2 | Выполнение плана профилактических осмотров | процент | 95 | 15 | 1 раз в квартал |
| 95-90 | 10 |
| Менее 90 | 0 |
| 1.3 | Выполнение плана профилактических прививок | процент | 95 | 15 | 1 раз в квартал |
| 95-90 | 10 |
| Менее 90 | 0 |
| 1.4. | Выполнение целевого показателя по взятию пациентов на диспансерный учет (от подлежащих диспансерному наблюдению) с впервые установленным диагнозом\* | процент | целевой показатель выполнен | 20 | 1 раз в квартал |
| целевой показатель не выполнен | 0 |
| 2. | Интенсивность и высокие результаты работы | | | | |
| 2.1 | Численность прикрепленного населения на территориальном участке, превышающая нормативную численность на 15% | человек | 920 и более | 10 | 1 раз в квартал |
| менее 920 | 0 |
| 3. | Качество выполняемых работ | | | | |
| 3.1 | Отсутствие дефектов по результатам внутреннего и внешнего контроля качества и безопасности медицинской помощи на соответствие порядкам и стандартам | протокол, акт | отсутствие | 10 | 1 раз в квартал |
| наличие | 0 |
| 3.2 | Отсутствие обоснованных жалоб на качество оказанных медицинских услуг и соблюдение принципов этики и деонтологии | жалоба | отсутствие | 10 | 1 раз в квартал |
| наличие | 0 |
| 3.3 | Случаи детской смертности от управляемых причин | случай | отсутствие | 5 | 1 раз в квартал |
| наличие | 0 |
|  | Итого максимальное количество баллов |  |  | 100 |  |

\*Целевой показатель утвержден приказом главного врача КГБУЗ «КГДБ № 8» от 02.07.2019г № 292

Критерии оценки результативности и качества труда заведующих педиатрическими отделениями поликлиник, заведующих поликлиниками

| №  п/п | Критерий | Единица измерения | Шкала оценки критерия | Оценка в баллах заведующего педиатрическим отделением | Оценка в баллах заведующего поликлиникой № 1, 2, 4, 5, 6, 7 | Оценка в баллах заведующего поликлиникой № 3 | Периодичность оценки |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Важность выполняемой работы, степень самостоятельности и ответственность при выполнении поставленных задач | | | | | | |
| 1.1 | Выполнение согласованных объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий амбулаторно – поликлинической помощи (общее количество посещений) | процент | 100 | 10 | 30 | 60 | 1 раз в квартал |
| 95 - 99 | 5 | 20 | 50 |
| менее 95 | 0 | 0 | 0 |
| 1.2 | Выполнение согласованных объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий амбулаторно – поликлинической помощи (количество обращений) | процент | 100 | 10 | 20 | 30 | 1 раз в квартал |
| 95 - 99 | 5 | 10 | 10 |
| менее 95 | 0 | 0 | 0 |
| 1.3 | Своевременность и достоверность предоставления отчетных форм | случай | отсутствие | 10 | 15 | 15 | 1 раз в квартал |
| наличие | 0 | 0 | 0 |
| 1.4 | Количество посещений на дому в день врачом педиатром участковым | количество посещений | 6 и более | 10 | 10 | 10 | 1 раз в квартал |
| менее 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2. | Интенсивность и высокие результаты работы | | | | | | |
| 2.1 | Охват патронажем (динамическим наблюдением) новорожденных | процент | 100 | 10 | 10 | 10 | 1 раз в квартал |
| менее 100 | 0 | 0 | 0 |
| 2.2 | Охват профилактическими прививками детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок | процент | 95 и более | 10 | 10 | 20 | 1 раз в квартал |
| менее 95 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3 | Выполнение целевого показателя по взятию пациентов на диспансерный учет (от подлежащих диспансерному наблюдению) с впервые установленным диагнозом\* | процент | целевой показатель выполнен | 25 | 35 | 45 | 1 раз в квартал |
| целевой показатель не выполнен | 0 | 0 | 0 |
| 2.4 | Охват профилактическими осмотрами | процент | 95 и более | 10 | 10 | 20 | 1 раз в квартал |
| менее 95 | 0 | 0 | 0 |
| 3. | Качество выполняемых работ | | | | | | |
| 3.1 | Отсутствие обоснованных жалоб населения на качество оказанных медицинских услуг | жалоба | отсутствие | 10 | 10 | 10 | 1 раз в квартал |
| наличие | 0 | 0 | 0 |
| 3.2. | Отсутствие дефектов по результатам внутреннего и внешнего контроля качества и безопасности медицинской помощи на соответствие порядкам и стандартам | протокол, акт | отсутствие | 15 | 15 | 15 | 1 раз в квартал |
| наличие | 0 | 0 | 0 |
|  | Итого максимальное количество баллов |  |  | 120 | 165 | 235 |  |

\*Целевой показатель утвержден приказом главного врача КГБУЗ «КГДБ № 8» от 02.07.2019г № 292

Критерии оценки результативности и качества труда врачей – специалистов, врачей диагностических подразделений, заведующих отделением

| №  п/п | Критерий | Единица измерения | Шкала оценки критерия | Оценка в баллах врачей специалистов | **Оценка в баллах врачей диагностических подразделений** | Оценка в баллах заведующего отделением восстановительной медицины | Оценка в баллах заведующего консультативно-диагностическим отделением | Периодичность оценки |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Важность выполняемой работы, степень самостоятельности и ответственность при выполнении поставленных задач | | | | | | | |
| 1.1 | Выполнение нормативов объемов медицинской помощи на одну должность врача-специалиста исходя из функции врачебной должности (общее количество посещений, количество обращений) | процент | 100 | 25 | - | 50 | 40 | 1 раз в квартал |
| менее 100 | 15 |  | 20 | 10 |
| 1.1 | Задания, требующие работы с большими объемами информации, применения специальных технологий (в объеме функциональных обязанностей) | задание | выполнение | - | 30 | - | - | 1 раз в квартал |
| не выполнение | 0 |
| 2. | Интенсивность и высокие результаты работы | | | | | | | |
| 2.1 | Осложнения при проведении операций, лечебно-диагностических манипуляций, зафиксированных в медицинской документации | осложнение | наличие | 0 | - | 0 | 0 | 1 раз в квартал |
| отсутст  вие | 5 |  | 15 | 15 |
| 2.2 | Выполнение целевого показателя по взятию пациентов на диспансерный учет (от подлежащих диспансерному наблюдению) с впервые установленным диагнозом\* | процент | целевой показатель выполнен | 25 | - | - | 45 | 1 раз в квартал |
| целевой показатель не выполнен | 0 | - | - | 0 |
| 2.3 | Выполнение заданий ранее установленного срока без снижения качества | задание | выполнение |  | 25 | 55 | 20 | 1 раз в квартал |
| 3. | Качество выполняемых работ | | | | | | | |
| 3.1 | Отсутствие обоснованных жалоб населения на качество оказанных медицинских услуг | жалоба | наличие | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 раз в квартал |
| отсутст  вие | 10 | 10 | 30 | 25 |
| 3.2 | Отсутствие дефектов по результатам внутреннего и внешнего контроля качества и безопасности медицинской помощи на соответствие порядкам и стандартам | протокол, акт | наличие | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 раз в квартал |
| отсутст  вие | 10 | 10 | 40 | 30 |
|  | Итого максимальное количество баллов |  |  | 75 | 75 | 190 | 175 |  |

\*Целевой показатель утвержден приказом главного врача КГБУЗ «КГДБ № 8» от 02.07.2019г № 292