КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Наименование показателя	Ед. изм.	Показатель в отчетном году	Пояснение по п структурным подразделениям	всем
Уровень качества лечения	Ед.		УКЛ=0,98	

В 2015 году увеличилось число экспертиз, на первом уровне, в результате этого увеличилось и количество выявленных дефектов. Всего дефектов 3456, что составляет 2,0% от всех законченных случаев. Данный показатель остается на одном уровне за последних три года.

Сохраняется хорошая работа дневного стационара – УКЛ 1,0.

По дефектам работы врачей поликлиники 43,5% выявленных замечаний отводится на не соблюдение стандартов обследования и лечения медицинской помощи; 56,5% дефект оформления медицинской документации. Уровень качества лечения в целом по учреждению – 0,98.

По службам:

- -хирургия 0,99;
- -урология 0,99;
- -неврология 0,90;
- -офтальмология 0,99;
- -гастроэнтерология 0,98;
- -пульмонология 0,98;
- -терапия 0,98;
- -дерматология 0,99.

В первом терапевтическом отделении проэкспертировано 3720 амбулаторных карт, это на 9,5% больше 2014 года. В среднем в месяц по 310 амбулаторных карт.

Уровень УКЛ остался прежним- 0,98.

Высокий уровень УКЛ у врача:

Малышкиной Г. П. - 1.0

Во втором терапевтическом отделении проэкспертировано 3557 амбулаторные карты, это на 10% больше 2014 года. В среднем в месяц по 296 амбулаторных карт.

Уровень УКЛ остался прежним- 0.98.

Высокий уровень УКЛ у врача:

Марченко И. И. − 1,0

В третьем терапевтическом отделении проэкспертировано 2691 амбулаторных карт, это на 13,6% больше 2014 года. В среднем в месяц по 224 амбулаторные карты.

Уровень УКЛ остался прежним- 0,99.

Высокий уровень УКЛ у врачей:

Тингаевой Н. П. - 1,0

Микляевой Н.В. -1,0

В отделении профилактики проэкспертировано 1111 амбулаторных карт, 41% больше 2014 года. В среднем нагрузка в месяц – 92 амбулаторные карты.

Уровень УКЛ остался прежним- 0,99.

Высокий уровень УКЛ у врачей:

Худолеевой Л. М. -1,0

Лучиновой Н. Л. -1,0.

В дневном стационаре проэкспертировано 2040 амбулаторных карт, на 18,8% больше 2014 года. В среднем нагрузка в месяц – 170 амбулаторных карт.

Уровень УКЛ остался прежним- 1,00.

Высокий уровень УКЛ у врачей:

Борисовой Т.В. -1,0

Удельный вес больных, у	%	По результатам	Удельный вес больных,
которых улучшилось состояние		автоматизированного учета	у которых улучшилось
здоровья		карт экспертной оценки	состояние здоровья
			составил 23,0%

В 2015 году по результатам автоматизированного учета зарегистрировано карт экспертной оценки по амбулаторной службе 11079.

По службам:

- -хирургия улучшение состояния здоровья в 14,6% случаев, 36,7% без перемен, выздоровление 48,7%;
- -урология улучшение состояния здоровья в 9,7% случаев, 62,2% без перемен, выздоровление 28,1%;
- -офтальмология улучшение состояния здоровья в 12,5% случаев, 70,2% без перемен, выздоровление 7,3%;
- -отоларингология улучшение состояния здоровья в 6,9% случаев, 93,1% без перемен;
- -гастроэнтерология улучшение состояния здоровья в 2,5% случаев, 70,2% без перемен, выздоровление 27,3%;
- -пульмонология улучшение состояния и выздоровление здоровья в 82,4% случаев, 17,6% без перемен;
- -неврология улучшение состояния 32,4% случаев, 67,6% без перемен;
- -терапия улучшение состояния и выздоровление здоровья в 14,9% случаев, % без перемен.

Результаты ведомственного	Ед.	Абсолютное число	Повод для проверки
контроля качества медицинской	%	Удельный вес дефектных	(плановая, внеплановая,
помощи:		случаев от общего количества	в том числе по жалобам
количество проверок		проверок	пациентов, в ходе
выявлено нарушений			которых были
			выявлены нарушения
			требований к качеству
			и безопасности
			медицинской помощи
			Характеристика
			нарушений
1.0	•		z 30.400

- 1.В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Амурской области №432 от 21.04.2015 года проведена плановая выездная проверка с целью контроля за соблюдением установленных лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности. По результатам проверки применены дисциплинарные взыскания к медицинским работникам, допустившим нарушения требований Приказа №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств».
- 2.За период 2015 года проведена плановая ведомственная проверка Фондом социального страхования РФ. Результат проверки: проведена проверка порядка выдачи 2986 листков нетрудоспособности по 2318 страховым случаям. Нарушений Порядка выдачи листков нетрудоспособности не выявлено.

Результаты государственного контроля (Росздравнадзор, Роспотребнадзор), количество проверок выявлено нарушений получено предписаний из низ выполнено срок исполнения	Ед. <mark>%</mark>	Абсолютное число Удельный вес дефектных случаев от общего количества проверок	Повод для проверки (плановая, внеплановая, в том числе по жалобам пациентов, в ходе которых были выявлены нарушения требований к качеству и безопасности медицинской помощи
			Характеристика нарушений

За период 2015 года в адрес ГАУЗ АО «ГП №4» направлялись два запроса Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области по вопросу лекарственного обеспечения льготной категории граждан, а именно по ДЛО. Была предоставлена документация в надзорный орган в установленные сроки. Нарушений в лекарственном обеспечении пациентов нет.

Число посещений на одну	ФВД	Хп + Хд / Хв, где:	Пояснить каждую
врачебную должность в год			должность
(функция врачебной		поликлинику, Хд – число посещений больных на	по всем структурным
должности)		A01113,	подразделениям
		Хв – число занятых врачебных	
		должностей	

Функция врачебной должности - это число посещений одного врача, работающего на одну ставку, за год. Всего посещений 321458, количество врачей 57 человек.

ФВД = общее количество посещений в год/число занятых врачебных должностей.

ФВД=321458/57=5639

Должная ФВД терапевтов 2500, фактическая ФВД 5201 посещений;

Должная ФВД терапевтов участковых 3881, фактическая ФВД 7462 посещений;

ДФВД кардиолога –4930 посещений в год, ФФВД – 5845 посещений;

ДФВД невролога – 4422, фактически – 5674 посещений;

ДФВД инфекционист – 3600, фактически 3567 посещений;

ДФВД ревматолога – 4600, фактически 4604 посещений;

ДФВД г/энтеролога – 4548, фактически 0 (декретный отпуск с августа 2014) посещений;

ДФВД эндокринолога -4950, фактически5356 посещений;

ДФВД пульмонолог - 5170, фактически – 2959 (увольнение);

ДФВД офтальмолога 5970, фактически 6290 посещений;

ДФВД хирурга 5600, фактически выполнено 7114 посещений;

ДФВД уролога 5600, фактически выполнено 7255 посещений;

Анализируя данные показатели можно сказать, что все специалисты терапевтического и хирургического профиля достигли среднего показателя ФВД по поликлинике.

Д $\pi = V1/V0 x100$, где: % Доля посещений в Пояснить по каждому Д п – доля объема медицинской амбулаторных учреждениях, профилю в разрезе помощи, оказанной за счет оказанных за счет - бюджет государственных источников **OMC** государственных источников финансирования, финансирования - платные V1- объем медицинской помощи, оказанной за счет государственных по всем структурным источников финансирования, подразделениям V0 – объем медицинской помощи. Платные услуги оказанной за счет всех источников пояснить по видам Всего поликлинике за 2015 год выполнено 350072 посещений. Из них за счет ОМС – 333063 посещений. Д п = объем медицинской помощи, выполненной за счет государственных источников/объем медицинской помощи, оказанной за счет всех источников х 100%. Доля посещений в поликлинике, оказанных за счет государственных источников финансирования составила 95,14%, доля по ПД 4,85%. Врачи терапевты Дп= 96,0%; Врач пульмонолог Дп=100,0%; Врач ревматолог Дп=100.0%; Врач кардиолог Дп=93,7%; Врач дерматолог Дп=95,2%; Врач эндокринолог Дп=96,7%; Врач инфекционист Дп=99,0%; Врач хирург Дп=91,6%; Врач уролог Дп=99,1%; Врач онколог Дп=100,0%; Врач стоматолог Дп=96,7%; Врач акушер-гинеколог Дп=94,8%; Врач офтальмолог Дп=91,7%; Врач отоларинголог Дп=90,7%; Врач невропатолог Дп=93,5%; В 2015 году отмечается увеличение платных услуг – на 9,23%. (Приложение) На I месте платные услуги, оказанные в поликлинике врачами ведущими прием – 3357274 руб. На II месте периодические медицинские осмотры – 1079294 руб. На II месте прочие (по договору)— 1948730 руб. Π к/дн = V1/V0 х100, где: Доля койко-дней в стационарах

Д к/дн – доля объема стационарной

медицинской помощи, оказанной за

счет государственных источников

финансирования,

медицинских организаций за

источников финансирования

счет государственных

 $\Pi \pi/\Pi = V1/V0 x100, где:$ Доля пациенто-дней в дневных % Доля пациенто-дней в Д п/дн – доля объема стационарах медицинских дневных стационарах стационарозамещающей организаций за счет медицинских медицинской помощи, оказанной за государственных источников организаций за счет счет государственных источников финансирования государственных финансирования, источников финансирования составил 97,7%.

Всего выполнено в условиях дневного стационара за 2015 год 1542/14448 п/дней. Из них за счет ОМС 1507/13563 п/дня.

Доля пациенто/дней в дневном стационере в 2015 году за счет государственных источников составила = объем медицинской помощи, оказанной за счет государственных источников финансирования/объем медицинской помощи, оказанной за счет всех источников финансирования x100%. Доля п/д в дневных стационарах медицинских организаций за счет государственных источников финансирования составила 97,7%, за счет ПД – 2,3%. Средняя длительность пребывания в дневном стационаре 9,4 дня.

Охват диспансерным наблюдением	%	Хп / Хо х 100, где: Хп – число пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению; Хо- число пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении	Полнота охвата диспансерным наблюдение составила 64,6%.
--------------------------------	---	--	---

Всего состояло на диспансерном наблюдении на начало 2015 года 16 668 пациентов.

Зарегистрировано в течение года 14 377 талонов с впервые выявленными заболеваниями.

Взято на диспансерное наблюдение 2653 пациента, снято с учета 2491 пациент.

На начало 2016 года состоит 16830 человек.

Гастроэнтеролог – охват диспансерным наблюдением составил 62,1% от должного. Язвенная болезнь, болезни печени, фиброзы и циррозы печени охвачены диспансерным наблюдением в 100,0%.

Эндокринология - охват диспансерным наблюдением составил 45,6%. Пациенты с сахарным диабетом охвачены диспансерным наблюдением в 100,0%.

Пульмонолог – охват диспансерным наблюдением составил 100,0%.

Невролог – охват диспансерным наблюдением у пациентов с инсультами, инфарктами мозга в 100,0%, с цереброваскулярными заболеваниями в 25,0%, болезни нервной системы 18,0% Кардиолог – охват диспансерным наблюдением составил 37,1%, артериальная гипертензия в 68,0%, инфаркты 100,0%, ИБС 30,0%

Онколог – охват диспансерным наблюдение составил 18,6% (все пациенты наблюдаются в ООД).

Эффективность диспансерного наблюдения (Приложение таблица 12).

В 2015 году количество состоящих на диспансерном учете увеличилась на 1,0%, среднее количество диспансерных больных на одном участке составляет 701 человек.

Охват обследованием на ВИЧ подлежащих контингентов	%	Оз/Оо х 100, где: Оз - количество граждан РФ, запланированных к обследованию на ВИЧ; Оо -количество граждан РФ, обследованных на ВИЧ	Охват обследованием на ВИЧ, подлежащих контингентов, составил в 2015 году 100,0%
--	---	--	--

Подлежало обязательному обследованию для выявления ВИЧ-инфекции 1740 человека. Обследовано 1740 пациентов, 100,0% от подлежащих.

Обследовано граждан вынужденных переселенцев Украины 35 человек, прочие (реципиенты крови, медицинские сотрудники, пациенты перед оперативным лечением код 118) – 1705 пациент.

Пациенты направлены на обследование врачами:

- -терапевтами 1305 пациентов;
- -хирургами -122 пациента;
- -офтальмологами 174 пациента;
- -урологом -87 пациентов;
- -гинекологом 52 пациента.

Процент случаев улучшения	%	Б _v / Б х 100, где:	Пояснить
состояния больного в результате		Б – число законченных случаев,	общий показатель
амбулаторного лечения		состояние которых в результате	по врачам
		лечения улучшилось;	по всем структурным
		Б – общее число пролеченных	подразделениям
		больных	_

2015 году по результатам автоматизированного учета зарегистрировано карт экспертной оценки по амбулаторной службе 11079.

По службам:

- -хирургия улучшение состояния здоровья в 14,6% случаев, 36,7% без перемен, выздоровление 48,7%:
- -урология улучшение состояния здоровья в 9,7% случаев, 62,2% без перемен, выздоровление 28.1%:
- -офтальмология улучшение состояния здоровья в 12,5% случаев, 70,2% без перемен, выздоровление 7,3%;
- -отоларингология улучшение состояния здоровья в 6,9% случаев, 93,1% без перемен;
- -гастроэнтерология улучшение состояния здоровья в 2,5% случаев, 70,2% без перемен, выздоровление 27,3%;
- -пульмонология улучшение состояния и выздоровление здоровья в 82,4% случаев, 17,6% без перемен;
- -неврология улучшение состояния 32,4% случаев, 67,6% без перемен;
- -терапия улучшение состояния и выздоровление здоровья в 14,9% случаев, % без перемен

Процент случаев улучшения	%	Б / Б х 100, где:	В течение 2015 года
состояния больного в результате	70	Б – число пролеченных в	прошли лечение в
лечения в стационаре	l	у	условиях
лечения в стационаре	l	стационаре больных, состояние которых в результате лечения	терапевтического
	ı	улучшилось;	дневного стационара
	l	Б – общее число пролеченных в	1542 пациента.
	l	стационаре больных	Выписано с
	ı		улучшением 99,1%, без
	l		перемен 0,7%, в 0,2%
	l		больных переведено в
	l		круглосуточный
	l		стационар ГАУЗ АО
	Ī.		«БГКБ»
Летальность	%	Б _{ум} / Б _{выб} х 100 , где:	-
	İ	Б – число умерших в стационаре;	
	l	${\sf B}_{{\sf выб}}^{{\sf J.m.}}$ – общее число больных,	
	l	выбывших из стационара	
Процент случаев расхождения	%	В / В х 100, где:	-
клинических и	İ	В – количество случаев	
патологоанатомических	l	расхождения клинических и	
диагнозов	l	патологоанатомических диагнозов,	
	l	повлиявших на течение, лечение,	
	İ	исход болезни; В – общее число вскрытий	
Процент успешно	%	Ov/Ov 100 pile:	_
проведенных	l	О _у - число проведенных операций,	
операций	l	после которых не было	
True (İ	зарегистрировано осложнений;	
	İ	О - общее число проведенных операций	
Средняя длительность	ДН	Ф/В, где:	_
пребывания на койке		Ф - факт выполнения плана койко-	
inpeoble and in incline	l	дней:	
Пото ту из от	%	В - количество выбывших больных Б / Б х 100 . где:	
Летальность	<i>7</i> 0	ум выб	-
	İ	Б _{ум} – число умерших в стационаре;	
	l	Б – общее число больных,	
0.1.1	0/	выбывших из стационара	
Эффективность санаторно-	%	А/ Б х 100 , где: А – количество детей (взрослых)	
курортного лечения:	Í	прошедших оздоровление без	
отсутствие обострения основного заболевания во время	Í	обострения заболеваний	
_	Í	Б - общее количество детей	
лечения в санатории	ſ	(взрослых) пролеченных в отчетном периоде	
Количество инфекционных	Ед.	Учет случаев заболеваемости по	
случаев, возникших в санатории	, 1- 	окончательному диагнозу	
во время лечения основного	İ		
заболевания			
Травмы, возникшие в санатории	Ед.	Учет травм после подтверждения	
во время лечения основного	İ	диагноза врачом травматологом	
заболевания			
Отпущено физиопроцедур на	Ед.	Отношение количества	
одного ребенка (взр.)	Í	физиотерапевтических процедур за год к количеству пролеченных	
	İ	детей (взрослых) за год	
		Maran (popositin) on rod	1

Отпущено процедур массажа на одного ребенка (взр.)	Ед.	Отношение количества процедур массажа за год к количеству пролеченных детей (взрослых) за год	
Отпущено ЛФК на одного ребенка (взр.)	Ед.	Отношение количества процедур ЛФК за год к количеству пролеченных детей (взрослых) за год	
Процент случаев улучшения состояния больного в результате реабилитации	%	Бу / Бх 100, где: Бу – число пролеченных детей (взрослых), состояние которых в результате лечения улучшилось; Б – общее число пролеченных детей	
Процент детей, устроенных в семьи	%	Дсем / Д * 100, где: Дсем - количество детей, устроенных в семью в отчетном периоде; Д - общее число выбывших детей в отчетном периоде	
Процент своевременной передачи информации в органы опеки о детях, оставшихся без попечения родителей	%	Динф / Д * 100, где: Динф - количество детей, о поступлении которых своевременно передана информация; Д - общее число поступивших детей в отчетном периоде	
Диспансеризация воспитанников дома ребенка	%	До/Дс*100, где: До - число детей, охваченных диспансерным наблюдением; Дс - число детей, содержащихся в доме ребенка	

Процент обоснованных жалоб получателей	%	Ж / Ж х 100, где: Ж – общее число жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде Ж – число обоснованных жалоб получателей, поступивших в отчетном периоде	Процент обоснованных жалоб 1,02% Общее число обращений в отчетном периоде 98; Число обоснованных жалоб – 1, не соблюдение этики и деонтологии медицинским работником.
			работником.

За отчетный период в ГАУЗ АО «Городская поликлиника №4» поступил 98 обращения. Из них в письменном виде 41, в устной форме 57 обращений. В том числе 8 жалоб. В 41 случае проведен комиссионный разбор обращений, в том числе по пяти обращениям врачебная комиссия выезжала на дом к пациенту.

Из 98 обращений - 8 жалоб (что составило 8,2% от обращений).

По результатам комиссионного рассмотрения письменная 1 жалоба признана обоснованной по причине несоблюдения этики медицинского сотрудника (гражданка П. от 24.07.2015).

По результатам разбора медицинской сестре, допустившей нарушение своих должностных обязанностей, вынесено дисциплинарное взыскание (приказ № 63 от 31.07.2015). В четырех случаях жалобы признаны не обоснованными, в трех случаях по заключению решения врачебной комиссии в доводах отказано.

По результатам комиссионного рассмотрения письменных заявлений (33), обоснованных нет.

- В 33 случаях заявления разобраны на врачебной комиссии лечебного учреждения с приглашением заявителя, из них в 5 случаях с выездом на дом.
- В 32 случаях пациентам было разъяснено по вопросу направленному в адрес ГАУЗ АО «ГП №4», в 55 случаях заявления удовлетворены полностью.
- В трех случаях, по результатам рассмотрения заявлений, вынесено решение об его необоснованности.

По результатам рассмотрения устных заявлений (57 случаев).

Результатами ответов пациенты удовлетворенны в 100,0% случаев.

Оснащение	структурных	%	См. профильные порядки	
подразделений	медицинской			
организации в со	оответствии с			-
порядками	медицинской			
помощи				

Оснащены в соответствии с профильными порядками медицинской помощи, на 100,0%, следующие структурные подразделения: онкология, эндокринология, ортопедия, ревматология, гастроэнтерология, терапия, неврология, стоматология, инфекционная служба, кардиология, урология, аллергология, офтальмология, пульмонология, дерматология.

Оснащены в соответствии с порядками медицинской помощи от 90,0 до 100,0% следующие структурные подразделения: отоларингология.

В целом оснащение поликлиники в соответствии с порядками составила 99,4%.

Необходимо приобрести в 2016 году дорогостоящее оборудование: вибротестер, оториноскоп.

Укомплектованность штатными должностями в

соответствии со штатными нормативами и

квалификационными требованиями

Ч_ф / Ч_ш х 100, где: % Ч ф фактическая численность персонала;

Ч – штатная численность персонала

См. профильные порядки

Пояснить по

- отделениям
- по всем структурным подразделениям

В соответствии с рекомендуемыми штатным нормативам процент укомплектованности врачебными кадрами составляет 100,0%, в том числе укомплектованность средним медицинским персоналом - 86,0%. Коэффициент совместительства и составил 1,0.

Всего по штатам учреждения 87,5 врачебных ставок, занято 86,5. Процент занятости врачебными кадрами составляет 98,0%. Среднего персонала 98,25 ставок, занято 97, процент занятости среднего медицинского персонала составил 99,0%. Вакантные ставки: врач неотложной терапии.

%

Процент получателей, удовлетворенных качеством и доступностью услуг учреждения

(O_к +O_л)/2xOx 100, где: О - число опрошенных,

удовлетворенных качеством услуг учреждения; Од - число опрошенных, удовлетворенных доступностью услуг учреждения; О - общее число опрошенных

Процент получателей, удовлетворенных качеством доступностью услуг поликлиники составил 87.3%.

Ок - 756 репсондентов; Од -779 респондентов; O - 879 опрошенных. (приложение результаты анкетного опроса)