МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

19 апреля 2007 г.

N 282

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО

В соответствии с [Положением](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B22141EE15DA4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC42bA6EG) о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080), и в целях дальнейшего совершенствования организации первичной медико-санитарной помощи населению, приказываю:

1. Утвердить критерии оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового согласно [приложению](#P32).

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации руководствоваться настоящим приказом при организации работы врачей-терапевтов участковых.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра В.И.Стародубова.

Министр

М.ЗУРАБОВ

Приложение

к приказу Министерства

здравоохранения и

социального развития

Российской Федерации

от 19 апреля 2007 г. N 282

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО

1. Основной целью введения критериев оценки эффективности деятельности [врача-терапевта](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B271A12EA59A4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC41bA67G) участкового является оперативный анализ внутри лечебно-профилактического учреждения диагностической, лечебно-профилактической и организационной работы на терапевтическом участке для улучшения качества оказания медицинской помощи и мониторинга состояния здоровья прикрепленного населения.

2. Основными учетными медицинскими документами при оценке эффективности работы врача-терапевта участкового являются:

- медицинская карта амбулаторного больного (учетная [форма N 025/у-04](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B201017E359A4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC45bA6EG));

- паспорт врачебного участка (учетная [форма N 030/у-тер](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B271A12EA59A4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC44bA69G));

- ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому (учетная [форма N 039/у-02](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B271314E55EA4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC43bA6FG));

- контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная [форма N 030/у-04](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B201017E359A4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AD42bA67G));

- талон амбулаторного пациента (учетная [форма N 025-12/у](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B201017E359A4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC48bA6CG));

- карта гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, по учету отпуска лекарственных средств (учетная [форма N 030-Л/у](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B241613E45DA4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC42bA6FG)).

3. При оценке эффективности работы врачей-терапевтов участковых рекомендуется использовать следующие критерии деятельности врача-терапевта участкового:

3.1. стабилизация или снижение уровня госпитализации прикрепленного населения;

3.2. снижение частоты вызовов скорой медицинской помощи к прикрепленному населению;

3.3. увеличение числа посещений прикрепленного населения с профилактической целью;

3.4. полнота охвата лечебно-профилактической помощью лиц, состоящих под диспансерным наблюдением;

3.5. полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения:

- против дифтерии - не менее 90% в каждой возрастной группе;

- против гепатита B - 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;

3.6. стабилизация или снижение показателя смертности населения на дому:

- при сердечно-сосудистых заболеваниях;

- при туберкулезе;

- при сахарном диабете;

3.7. снижение числа лиц, умерших на дому от болезней системы кровообращения в возрасте до 60 лет и не наблюдавшихся в течение последнего года жизни;

3.8. стабилизация уровня заболеваемости болезнями [социального](consultantplus://offline/ref=71AD0325D7BAF31DE70B140457DEA70B221511E656A4D0394C9FFB98D82B784C653D649138AC41bA6DG) характера:

3.8.1. туберкулез:

- число вновь выявленных больных;

- полнота охвата флюорографическим обследованием лиц - более чем на 90% от числа подлежащих;

- полнота охвата бактериоскопическим обследованием лиц - более чем на 90% от числа подлежащих;

- отсутствие повторных случаев у контактных лиц в очагах активного туберкулеза;

- отсутствие запущенных случаев туберкулеза;

3.8.2. артериальная гипертония:

- число вновь выявленных больных артериальной гипертонией;

- снижение уровня первичной заболеваемости ишемической болезнью сердца;

- снижение инвалидизации в результате инфаркта миокарда и инсульта;

- снижение смертности прикрепленного населения от инфарктов миокарда и инсультов;

3.8.3. сахарный диабет:

- число вновь выявленных больных сахарным диабетом;

- число больных сахарным диабетом с компенсированным статусом - более 50% от всех стоящих на учете лиц;

- снижение числа осложнений сахарного диабета;

3.8.4. онкологические заболевания:

- отсутствие случаев онкологических заболеваний видимых локализаций, выявленных в 3-4 клинических стадиях;

3.9. полнота охвата мероприятиями по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно-курортного и восстановительного лечения;

3.10. обоснованность назначения лекарственных средств и соблюдение выписки рецептов пациентам, в том числе имеющим право на получение набора социальных услуг.

4. Конкретные показатели критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового определяются руководителем учреждения здравоохранения с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости, географических и иных особенностей.

5. При необходимости по решению руководителя учреждения здравоохранения могут использоваться дополнительные критерии оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового.