

| Раздел | Критерии эффективности руководителя: |
|--------|--|
| 1.1. | НИИ-ККБ № 1 |
| 1.2. | ККБ № 2 |
| 1.3. | Краевой больницы скорой медицинской помощи |
| 1.4. | Краевой больницы № 3 |
| 1.5. | Госпиталя ветеранов войн |
| 1.6. | РЦС с СМП без поликлиники (Городской больницы № 1 города Новороссийска) |
| 1.7. | РЦС с поликлиникой и СМП (Ейская ЦРБ, Кушевская ЦРБ, Выселковская ЦРБ, ГБ Армавир, Лабинская ЦРБ, ГБ Анапа, Славянская ЦРБ) |
| 1.8. | РЦС с поликлиникой без СМП (ГБ № 4 Сочи, ТРБ № 1 Туапсе) |
| 1.9. | ПСО с поликлиникой без СМП (ГБ Кропоткина) |
| 1.10. | ПСО с поликлиникой без СМП (ТРБ №2, ТРБ №3, ТРБ №4, Кавказская ЦРБ) |
| 1.11. | ПСО с поликлиникой и СМП (Каневская ЦРБ, Тимашевская ЦРБ, Горячключевская ЦРБ, Тихорецкая ЦРБ) |
| 1.12. | Центральный районных больниц без ПСО с поликлиникой и СМП (Белоглинская, Успенская, Крыловская, Староминская, Щербиновская, Калининская, Новопокровская, Приморско-Ахтарская, Тбилисская, Брюховецкая, Отрадненская, Мостовская, Усть-Лабинская, Новокубанская, Гулькевичская, Курганинская, Темрюкская, Павловская, Кореновская, Апшеронская, Красноармейская, Северская, Абинская) |
| 1.13. | ЦРБ с ЦАОП (Белореченская ЦРБ, Крымская ЦРБ, Ленинградская ЦРБ, Динская ЦРБ) |
| 1.14. | Поликлиники с ЦАОП, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению (ГП № 7 Краснодар, ГП № 15 Краснодар, ГП № 25 Краснодар, ГП № 5 Новороссийск, ГП № 1 Сочи, ГП № 2 Сочи) |
| 1.15. | Городских больниц города Краснодара, города Сочи, города-курорта Геленджик, Краевой больницы № 4 г. Сочи, Городской больницы № 2 города Новороссийска, Городской больницы № 4 города Новороссийска |
| 1.16. | Детских городских клинических больниц, детских краевых клинических больниц, детских больниц |
| 1.17. | Детской больницы города Армавира |
| 1.18. | Поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому и детскому населению, амбулатории |
| 1.19. | Поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению |
| 1.20. | Клинико-диагностического центра города Новороссийска, ГП №26 Краснодар |
| 1.21. | Детской поликлиники |
| 1.22. | Станции скорой медицинской помощи |
| 1.23. | Центра общественного здоровья |
| 1.24. | Краевой клинической стоматологической поликлиники |
| 1.25. | Стоматологической поликлиники (в том числе детской) |
| 1.26. | Центра по профилактике и борьбе со СПИД |
| 1.27. | Станции переливания крови |
| 1.28. | Детского санатория |
| 1.29. | Детского центра медицинской реабилитации, детского лечебно-реабилитационного центра |
| 1.30. | Показатели и критерии оценки эффективности деятельности родильного дома, перинатальных центров, Центра охраны материнства и детства города Сочи и ее (его) руководителя |
| 1.31. | Центра охраны здоровья семьи и репродукции |
| 1.32. | Наркологического диспансера |
| 1.33. | Кожно-венерологического диспансера |
| 1.34. | Онкологического диспансера |
| 1.35. | Противотуберкулезного диспансера |
| 1.36. | Психиатрической больницы |
| 1.37. | Психоневрологической больницы (диспансера) |
| 1.38. | Инфекционных больниц |
| 1.39. | Детских инфекционных больниц |
| 1.40. | Бюро СМЭ, бюро патолого-анатомического |
| 1.41. | МИАЦ |
| 1.42. | Краевого медицинского центра мобилизационных резервов «Резерв» |
| 1.43. | Лепрозория |
| 1.44. | Участковых больниц |
| 1.45. | Хоспис |
| 1.46. | Городских клинических больниц города Краснодара |

1.1. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности НИИ-ККБ № 1 и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | I и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | I и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | I и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 18. | недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | ежегодно |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 27. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 28. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 29. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 30. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |

| | | | | |
|-----|--|---|---|---------------|
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 31. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 32. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 33. | Целевой показатель РП БССЗ: Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 3 | |
| 34. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 35. | Выполнение утвержденных объемов высокотехнологичной медицинской помощи | 100% | 5 | ежегодно |
| | | менее 100% | 0 | |
| 36. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя -70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю -70% | 1 | |
| 37. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 38. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 39. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 40. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 41. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 42. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 43. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 44. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 45. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 46. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 47. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|------------------------------------|---|---------------|
| 47. | и ПМО | ниже среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| 48. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 49. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 50. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 51. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 52. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 53. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 2 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 54. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 55. | Достижение Краснодарским краем целевого показателя государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения»: Смертность населения от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения | ниже или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | выше целевого показателя | 0 | |
| 56. | Обеспечена доступность дистанционной ежедневной записи на прием ко всем врачам-специалистам ККДП по направлению медицинской организации | более 80% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 57. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | более 90% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 58. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию от числа нуждающихся, согласно реестру пациентов | более 95% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.2. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности ККБ № 2 и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 7 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 2 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕИПУ в общем количестве попыток записей через ЕИПУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованное дата и время приема. | от 80% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 27. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 28. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 29. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 30. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 31. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 32. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 33. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 34. | Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежегодно |
| | | Выше целевого показателя | 3 | |
| 35. | Выполнение утвержденных объемов высокотехнологичной медицинской помощи | 100% | 5 | ежегодно |
| | | менее 100% | 0 | |
| 36. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 37. | Обеспечена доступность дистанционной ежедневной записи на прием ко всем врачам-специалистам поликлиники СКАЛ по направлению медицинской организации | 80-100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 38. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.3. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности краевой больницы скорой медицинской помощи, и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 7 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 4 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | I и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 7 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | I и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о смерти) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| | рождения, передала медицинскому персоналу справку о смерти в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 7 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 7 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 23. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБК от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 24. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 25. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 26. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 27. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 28. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в медицинской организации | 95% и более; | 4 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 29. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи в медицинской организации нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 4 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 30. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в Краснодарском крае | 95% и более; | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 31. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме в Краснодарском крае | 30% и более; | 5 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |
| 32. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.4. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности Краевой больницы № 3 и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 3 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 5 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики, в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 7 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 7 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 23. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 2 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБК от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 2 | |
| 24. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | менее 15 грамм | 0 | ежеквартально |
| | | от 85 до 100 % | 2 | |
| 25. | Выполнение утвержденных объемов высокотехнологичной медицинской помощи | менее 85% | 0 | ежегодно |
| | | 100% | 5 | |
| 26. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | Менее 100% | 0 | ежегодно |
| | | \geq среднекраевого показателя | 3 | |
| 27. | Обеспечена доступность дистанционной ежедневной записи на прием ко всем врачам-специалистам на амбулаторный прием по направлению медицинской организации | ниже среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | 80-100% | 2 | |
| | | менее 80% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.5. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности госпиталя ветеранов войн и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 4 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) от штатной численности) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 2 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 14. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 2 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 15. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 16. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 17. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 18. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 19. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями. выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» | от 90% до 100% | 5 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 21. | (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 70% до 90% | 3 | ежеквартально |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 22. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 23. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 24. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80,0% | 0 | |
| 25. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 26. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85 % | 0 | |
| 27. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 2 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 28. | Больничная летальность от острого мозгового нарушения кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 2 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 29. | Функционирует гериатрический кабинет | Выполнено | 2 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 30. | Число пациентов старше 60 лет, поступивших на геронтологические койки, чел. | Выше или равно целевому показателю | 2 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 31. | Число пациентов старше 60 лет, пролеченных на геронтологических койках, чел. | Выше или равно целевому показателю | 2 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 32. | Функционирует гериатрический центр | Выше или равно целевому показателю | 5 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 33. | Контроль выполнения медицинскими организациями, подведомственными МЗ КК показателя "Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста" | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 34. | Контроль выполнения медицинскими организациями, подведомственными МЗ КК показателя "Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением" | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 35. | Количество гериатрических кабинетов, функционирующих в регионе, соответствует плановому показателю | 72 и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 72 | 0 | |
| 36. | На базе гериатрических кабинетов организована работа выездных гериатрических бригад для оказания медицинской помощи на дому пациентам старше 60 лет, в том числе со старческой астенией | Выполнено | 3 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 37. | В регионе функционируют гериатрические койки для оказания медицинской помощи гражданам старше 60 лет. | 349 и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 349 | 0 | |
| 38. | Контроль достижения целевого показателя федерального проекта «Старшее поколение»: «доля лиц старше трудоспособного возраста, проживающих в организациях социального обслуживания, вакцинированных против пневмококковой инфекции» | Выполнено | 2 | ежемесячно |
| | | не выполнено | 0 | |
| 39. | Достигнут показатель «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста» | 57,3 и более | 2 | ежегодно |
| | | 57 и менее | 0 | |
| 40. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.6. Показатели и критерии оценки эффективности (РСЦ с СМП без поликлиники (Городской больницы № 1 города Новороссийска) деятельности РСЦ с СМП без поликлиники

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 7 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 3 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднесредних показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднесредних по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80,0% | 0 | |
| 23. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 24. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 25. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 5 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 26. | Больничная летальность от острого мозгового нарушения кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 5 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 27. | Целевой показатель РП БССЗ: Количество ренгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежегодно |
| | | Выше целевого показателя | 5 | |
| 28. | Число пациентов старше 60 лет, поступивших на геронтологические койки, чел. | Выше или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 29. | Число пациентов старше 60 лет, пролеченных на геронтологических койках, чел. | Выше или равно целевому показателю | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднесреднего показателя | 0 | |
| 30. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднесреднего показателя | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднесреднего показателя | 0 | |
| 31. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме | 95% и более; | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 32. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 3 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 33. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме | 30% и более; | 3 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |
| 34. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.7. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности РСЦ с поликлиникой и СМП (Ейская ЦРБ, Куцевская ЦРБ, Выселковская ЦРБ, ГБ Армавир, Лабинская ЦРБ, ГБ Анапа, Славянская ЦРБ) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 3. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 4. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 5. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В, пневмококковой инфекции, кори, краснухи, эпид. паротита | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 6. | Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 7. | Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 8. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000, детей соответствующего возраста | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 9. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Доля посещений детьми медицинской организации с профилактическими целями | 53,5 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 53,5 | 0 | |
| 11. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями | 90 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 90 | 0 | |
| 12. | Выполнение плана профилактических медицинских осмотров детского населения | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 14. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному ТППГ | 0 | |
| 16. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме | 95% и более; | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 17. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 18. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 19. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 20. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 21. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 22. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 23. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 24. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 25. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 26. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 27. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | менее 80% | 0 | | |
| 28. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 29. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 30. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 31. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 32. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 33. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 34. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 35. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 36. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности (в том числе кабине | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 37. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 38. | Доля стандартизированных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 39. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 40. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 41. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 42. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 43. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 44. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |

| № | Индикатор | Целевое значение | Фактическое значение | Частота |
|-----|---|--|----------------------|---------------|
| 45. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | менее 100% | 0 | ежеквартально |
| | | ≥ среднекраевого показателя | 1 | |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 46. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 47. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 48. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 49. | Целевой показатель РП БССЗ: Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежемесячно |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 50. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 51. | Целевой показатель РП БССЗ: Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежегодно |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 52. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями БСК, состоящих под диспансерным наблюдением | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 53. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБК от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 54. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 55. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 56. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 57. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 58. | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): -доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 59. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных анти-ретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | не организовано | 0 | |
| 60. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 61. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 62. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 63. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 64. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 65. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 66. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с установленной болезнью почек и пациентов с | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|--------------------------------|---|---------------|
| 66. | Доля пациентов с диабетической ретинопатией с внесенным данными в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 1,09% | 0 | ежеквартально |
| 67. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 68. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 69. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 70. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | <97,9% | 0 | |
| 71. | Функционирует гериатрический кабинет | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | Не выполнено | 0 | |
| 72. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 73. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 74. | Выполнение плана по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 75. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 76. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 77. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 78. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 79. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 80. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 3 | |
| 81. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 82. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 83. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 84. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 85. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в структурные подразделения медицинской организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме | 30% и более; | 1 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |
| 86. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 87. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 88. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 89. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 90. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

Итого:

100

*, ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.8. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности РСЦ с поликлиникой без СМП (ГБ № 4 Сочи, ТЦРБ № 1 Туапсе) и ее руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 3. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 4. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 5. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В, пневмококковой инфекции, кори, краснухи, эпилепсии, паротита | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 6. | Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 7. | Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 8. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000, детей соответствующего возраста | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 9. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Доля посещений детьми медицинской организации с профилактическими целями | 53,5 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 53,5 | 0 | |
| 11. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями | 90 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 90 | 0 | |
| 12. | Выполнение плана профилактических медицинских осмотров детского населения | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 14. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному ТППГ | 0 | |
| 16. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 17. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 18. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 19. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 20. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 21. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 22. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 23. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 24. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 25. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 26. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 27. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 28. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 29. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 30. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 31. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 32. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 33. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 34. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности (в том числе кабинетов образовательных учреждений), фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 35. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 36. | Доля стандартизированных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 37. | Обращаемость граждан | менее 80% | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 38. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 39. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 40. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 41. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 42. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ГМГ | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|--|---|---|---------------|
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 43. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 44. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 45. | Большинная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 46. | Большинная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 47. | Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежегодно |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 48. | Доля лиц, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 49. | Доля лиц с болезнями БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 50. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБК от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 51. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 52. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 53. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 54. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 55. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 56. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 57. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 58. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 59. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 60. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 61. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 62. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 63. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 64. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | ≤ 97,9% | 0 | |
| 65. | Функционирует герiatricкий кабинет | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | Не выполнено | 0 | |
| 66. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | Не выполнено | 0 | |
| 67. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднеекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевого показателя | 0 | |
| 68. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 69. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 70. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднеекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевого показателя | 3 | |
| 71. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднеекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевого показателя | 1 | |
| 72. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднеекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевого показателя | 2 | |
| 73. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднеекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевого показателя | 1 | |
| 74. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднеекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевого показателя | 1 | |
| 75. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 76. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 77. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 78. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 0,35 | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |
| 79. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднеекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

Итого

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.9. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности ПСО с поликлиникой без СМП (ГБ Кропоткина) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 3. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 4. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 5. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В, пневмококковой инфекции, кори, краснухи, эпид. паротита | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 6. | Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 7. | Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 8. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000, детей соответствующего возраста | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 9. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Доля посещений детьми медицинской организации с профилактическими целями | 53,5 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 53,5 | 0 | |
| 11. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями | 90 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 90 | 0 | |
| 12. | Выполнение плана профилактических медицинских осмотров детского населения | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 14. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному ТППГ | 0 | |
| 16. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 17. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 18. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 19. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 20. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| | укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 21. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 22. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 23. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 24. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 25. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 26. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 27. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 28. | Доля успешных записей через ЕПУ в общем количестве попыток записей через ЕПУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 29. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 30. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 31. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 2 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 32. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 33. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованное дата и время приема | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 34. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности (в том числе кабинетов образовательных учреждений), фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 35. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 36. | Доля стандартизированных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 37. | Обращаемость граждан | менее 80% | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 38. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 39. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80,0% | 0 | |
| 40. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 41. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 42. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 43. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 44. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 45. | Целевой показатель РП БССЗ:Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 46. | Целевой показатель РП БССЗ:Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, % | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 47. | Целевой показатель РП БССЗ:Доля лиц, которые перенесли ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 48. | Целевой показатель РП БССЗ:Доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 49. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 50. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 51. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 52. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 53. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 54. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 55. | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 56. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | не организовано | 0 | |
| 57. | Количество пациентов с ХВИГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 58. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 59. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 60. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 61. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 62. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 63. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Ниже 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 90% | 0 | |
| 64. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 65. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 66. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | ≤ 97,9% | 0 | |
| 67. | Функционирует гериатрический кабинет | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | Не выполнено | 0 | |
| 68. | Число пациентов старше 60 лет, поступивших на геронтологические койки, чел. | Выше или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 69. | Число пациентов старше 60 лет, пролеченных на геронтологических койках, чел. | Выше или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 70. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | Не выполнено | 0 | |
| 71. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднеекрасового показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасового показателя | 0 | |
| 72. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 73. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 74. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднеекрасового показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасового показателя | 3 | |
| 75. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднеекрасового показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасового показателя | 1 | |
| 76. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднеекрасового показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасового показателя | 1 | |
| 77. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднеекрасового показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасового показателя | 1 | |
| 78. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднеекрасового показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасового показателя | 1 | |
| 79. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 80. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 81. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 82. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 0,35 | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |
| 83. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднеекрасовых показателей по всем видам медицинских изделий | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднеекрасовых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.10. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности районных больницы без ПСО с поликлиникой без СМП (ТРБ №2, ТРБ №3, ТРБ №4, Кавказская ЦРБ) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 3. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 4. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 5. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В, пневмококковой инфекции, кори, краснухи, эпид. паротита | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 6. | Показатель младенческой смертности на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 7. | Смертность детей в возрасте 0 - 4 года на 1000 родившихся живыми | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 8. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000, детей соответствующего возраста | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 9. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Доля посещений детьми медицинской организации с профилактическими целями | 53,5 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 53,5 | 0 | |
| 11. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями | 90 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 90 | 0 | |
| 12. | Выполнение плана профилактических медицинских осмотров детского населения | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 14. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному ТППГ | 0 | |
| 16. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 17. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 18. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 19. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 20. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|---|------------------|---------------|
| | укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 21. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше менее 55% | 1 0 | ежеквартально |
| 22. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше менее 50% | 1 0 | ежеквартально |
| 23. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 0 | 1 раз в год |
| 24. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% от 70% до 90% от 50% до 70% менее 50% | 2 1 0 0 | ежеквартально |
| 25. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | от 80% менее 80% | 1 0 | ежеквартально |
| 26. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% ниже 100% | 1 0 | ежеквартально |
| 27. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации | соответствует по всем должностям не соответствует хотя бы по 1 должности | 1 0 | ежеквартально |
| 28. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% менее 90% | 1 0 | ежегодно |
| 29. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней более 14 дней | 1 0 | ежеквартально |
| 30. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов более 24 часов | 1 0 | ежеквартально |
| 31. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% 0-79% | 1 0 | ежеквартально |
| 32. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% <100% | 1 0 | ежеквартально |
| 33. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% 0-79% | 1 0 | ежеквартально |
| 34. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности (в том числе кабинетов образовательных учреждений), фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% менее 100% | 1 0 | ежеквартально |
| 35. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% менее 50% | 1 0 | ежеквартально |
| 36. | Доля стандартизированных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% менее 80% | 1 0 | ежеквартально |
| 37. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 2 0 | ежеквартально |
| 38. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 0 | ежеквартально |
| 39. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 0 | ежеквартально |
| 40. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского | 90,0-100,0% | 4 | ежеквартально |

| № | краткая «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | | | ежеквартально |
|-----|---|--|---|---------------|
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 41. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 42. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 43. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекрасового показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасового показателя | 0 | |
| 44. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекрасового показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасового показателя | 0 | |
| 45. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 46. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 47. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 48. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 49. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 50. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекрасового показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасового показателя | 2 | |
| 51. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 52. | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): -доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 53. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | не организовано | 0 | |
| 54. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 55. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 56. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 57. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 58. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 59. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|----------------------------------|---|---------------|
| 60. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 61. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 62. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | $\geq 98\%$ | 1 | ежеквартально |
| | | $\leq 97,9\%$ | 0 | |
| 63. | Функционирует гериатрический кабинет | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | Не выполнено | 0 | |
| 64. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 65. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | \geq среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 66. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 67. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 68. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 3 | |
| 69. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 70. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 71. | Выполнение показателя смертность от БОП | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 72. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 73. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 74. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 75. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 76. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 0,35 | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

Итого

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.11. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности ПСО с поликлиникой и СМП (Каневская ЦРБ, Тимашевская ЦРБ, Горячеключевская ЦРБ, Тихорецкая ЦРБ) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 27. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 28. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 29. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 30. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 31. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 32. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме | 95% и более; | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 33. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 2 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 34. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| 35. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 36. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 37. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 38. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 39. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 40. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже или равно целевому показателю - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 41 | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 71. | доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | ежеквартально |
| 42. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | не организовано | 0 | |
| 43. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 44. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149») | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 45. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной) | 100% от утвержденного плана | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 46. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 47. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 48. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 49. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 50. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 51. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 52. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 53. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 54. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 55. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 56. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 57. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 58. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 59. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 5 | |
| 60. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 61. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 62. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 63. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |

| | | | | |
|-----|---|----------------|---|---------------|
| 64. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в структурные подразделения медицинской организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме | 30% и более; | 2 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |
| 65. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 66. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 67. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90% - 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 68. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

Итого

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.12. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности центральный районных больниц без ПСО, без ЦАОП, с поликлиникой и СМП (Белоглинская, Успенская, Крыловская, Староминская, Щербиновская, Калининская, Новопокровская, Приморско-Ахтарская, Тбилисская, Брюховецкая, Отраденская, Мостовская, Усть-Лабинская, Новокубанская, Гулькевичская, Курганнская, Темрюкская, Павловская, Кореновская, Апшеронская, Красноармейская, Северская, Абинская) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 2 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 27. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 28. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 29. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирующим наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 30. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 31. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 32. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 33. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме | 95% и более; | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 34. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 2 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 35. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 36. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 37. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 38. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 39. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в | 1 | |

| | | | | |
|-----|--|---|---|---------------|
| 40. | -доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией | уровня достижений распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 41. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | Не организовано | 0 | |
| 42. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 43. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 44. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 45. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 46. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 47. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 48. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 49. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 50. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | ниже 57,6% | 0 | |
| 51. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 52. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 53. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 54. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 55. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 56. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | ≤97,9% | 0 | |
| 57. | Функционирует гериатрический кабинет | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 58. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 59. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 60. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 61. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 62. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 3 | |
| 63. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 64. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 65. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 66. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |

| № | Содержание показателя смертности от болезней органов дыхания | ниже среднесреднего показателя | | Среднеквартально |
|-----|---|--------------------------------|---|------------------|
| | | | | |
| 67. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в структурные подразделения медицинской организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме | 30% и более; | 1 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |
| 68. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 69. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 70. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90% - 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 71. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.13. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности ЦРБ без ПСО, с ЦАОП с поликлиникой и СМП (Белореченская ЦРБ, Крымская ЦРБ, Ленинградская ЦРБ, Динская ЦРБ) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекрайового показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекрайового показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориальными выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСПИ МО) от общего количества ТВСПИ МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них | от 80% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 20. | предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | менее 80% | 0 | ежеквартально |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 27. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 28. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 29. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 30. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 31. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 32. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 33. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме | 95% и более; | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 34. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 2 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 35. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 36. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 37. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 38. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 39. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 40. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 41. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 42. | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | ежеквартально |
| 43. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | Не организовано | 0 | |
| 44. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 45. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 46. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 47. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 48. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 49. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 50. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| | | Ниже или равно 57, 6% | 1 | |
| 51. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 52. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 53. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 54. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 55 | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|----------------------------------|---|---------------|
| 55. | при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Ниже 90% | 0 | ежеквартально |
| 56. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 57. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | $\geq 98\%$ | 1 | ежеквартально |
| | | $\leq 97,9\%$ | 0 | |
| 58. | Функционирует гериатрический кабинет | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 59. | Направление пациентов в федеральные медицинские посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | Выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 60. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | \geq среднекраевого показателя | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 61. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 62. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 63. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 4 | |
| 64. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 65. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 66. | Выполнение показателя смертность от БОП | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 67. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | \geq среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 68. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в структурные подразделения медицинской организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме | 30% и более; | 2 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |
| 69. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 70. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 71. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90% - 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 72. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.14. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности поликлиники с ЦАОП, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению (ГП № 7 Краснодар, ГП № 15 Краснодар, ГП № 25 Краснодар, ГП № 5 Новороссийск, ГП № 1 Сочи, ГП № 2 Сочи) и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Доля больных с выявленными злокачественными заболеваниями на I и II стадиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 4 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 3. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 4. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 5. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 6. | Прием врачами - терапевтами, участковыми врачами общей практики (семейными врачами) | в соответствии с показателями ТПГТ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 7. | Доля лиц, состоящих под диспансерным наблюдением от числа подлежащих | 80% и выше | 3 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 8. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 9. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 10. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 11. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 12. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 13. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 13. | выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | 1 раз в год |
| 14. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 15. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 16. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 17. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 18. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 19. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 20. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 21. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 22. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 2 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 23. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 24. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 25. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 26. | Доля стандартизационных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 27. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 28. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 29. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 30. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 31. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 32. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 33. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 34. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 35. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 36. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 37. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 38. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 39. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 40. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 41. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 42. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 43. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 44. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 45. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 46. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 47. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--------------------------------|---|---------------|
| 48. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | ≤ 97,9% | 0 | |
| 49. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 50. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 51. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 52. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 5 | |
| 53. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 54. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 55. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 56. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 57. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 58. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 59. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90% - 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 60. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.15. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности городских больниц города Краснодара, города Сочи, города-курорта Геленджик, Краевой больницы № 4 г. Сочи, Городской больницы № 2 города Новороссийска, Городской больницы № 4 города Новороссийска и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 3 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПУ в общем количестве попыток записей через ЕПУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 27. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 28. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 29. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 30. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекрасных показателей по всем видам медицинских изделий | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасных по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 31. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 32. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 33. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 34. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 2 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 35. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 2 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 36. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 37. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 38. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 39. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 40. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекрасного показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасного показателя | 0 | |
| 41. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекрасного показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасного показателя | 0 | |
| 42. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 43. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (ЕПД ЕПАУ в среднем по региону в 2022 году) от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| | типов (110-117) с внесенном данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 44. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 45. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 46. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 47. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 48. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 49. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 50. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 51. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 52. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 53. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 3 | ежеквартально |
| | | меньше среднекраевого показателя | 0 | |
| 54. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 55. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 2 | |
| 56. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 0,35 | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.16. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности детских городских клинических больниц, детских краевых клинических больниц, детских больниц (кроме детской больницы города Армавира) и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная детальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 5 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 4 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 12 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 4 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) от штатной численности) (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 4 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|----|---------------|
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 23. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 85 % | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.17. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности детской больницы города Армавира и ее (его) руководители

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 5 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 4 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной численной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекрасового показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекрасового показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) от штатной численности (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 4 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 2 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 2 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме | менее 14 дней | 2 | ежегодно |

| | | | |
|--|--|----|---------------|
| участковой службы) | более 14 дней | 0 | ежеквартально |
| 25. Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 2 | ежеквартально |
| | более 24 часов | 0 | |
| 26. Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | менее 100% | 0 | |
| 27. Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |
| | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 12 | ежеквартально |
| | менее 90,0% | 0 | |
| 29. Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 2 | ежеквартально |
| | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 2 | |
| | менее 15 грамм | 0 | |
| 30. Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | менее 85 % | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.18. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому и детскому населению, амбулатории и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Доля больных с выявленными злокачественными заболеваниями на I и II стадии | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 3. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 4. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В, пневмококковой инфекции, кори, краснухи, эпид. паротита | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 5. | Показатель смертности детей в возрасте до 1 года для поликлиники (количество умерших детей в возрасте до 1 года / количество детей в возрасте до 1 года, состоящих на учете в медицинской организации x 1000) | ниже или соответствует установленному показателю Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 6. | Показатель смертности детей в возрасте 0 - 4 года для поликлиники (количество умерших детей в возрасте 0 - 4 года / количество детей в возрасте до 1 года, состоящих на учете в медицинской организации x 1000) | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 7. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000 детей соответствующего возраста | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 1 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 8. | Выполнение плана профилактических медицинских осмотров детского населения | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 9. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 11. | Прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми | в соответствии с показателями ТППТ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 12. | Доля лиц, состоящих под диспансерным наблюдением от числа подлежащих | 80% и выше | 3 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 13. | Доля посещений детьми медицинской организации с профилактическими целями | 53,5 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 53,5 | 0 | |
| 14. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями | 90 и выше | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 90 | 0 | |
| 15. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями и амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 16. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 2 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 17. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 2 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 18. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 19. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 20. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями. выполнение плана по устранению недостатков. выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 21. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 22. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 23. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | менее 80% | 0 | | |
| 24. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 25. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 26. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 27. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 28. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 29. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 30. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 31. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 32. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 33. | Доля стандартизационных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 34. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 35. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 36. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 37. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 38. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 39. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 40. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 41. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 42. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 43. | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ); | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | -доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией; | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 44. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | не организовано | 0 | |
| 45. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 46. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 47. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 48. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 49. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 50. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 51. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 52. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 53. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 54. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 55. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | ≤97,9% | 0 | |
| 56. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 57. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 58. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 3 | |
| 59. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 60. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 61. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 62. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 63. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| | | ниже среднесекторного показателя | 2 | |
| 64. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 65. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90% - 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 66. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |
| 67. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 68. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 2 | |
| 69. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.19. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению и ее руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Доля больных с выявленными злокачественными заболеваниями на I и II стадиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 3. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 4. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 5. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 6. | Прием врачами - терапевтами, участковыми врачами общей практики (семейными врачами) | в соответствии с показателями ТППТ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 7. | Доля лиц, состоящих под диспансерным наблюдением от числа подлежащих | 80% и выше | 3 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 8. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 9. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 10. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 11. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 12. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 13. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 14. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической | 100% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 14. | деятельности и деятельности по обороту паракетических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | менее 100% | 0 | ежеквартально |
| 15. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 16. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 17. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 18. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 19. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 20. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 21. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 22. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 23. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 24. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 1 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 25. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 26. | Доля стандартизационных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 27. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 2 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 28. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 29. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 30. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 31. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 32. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 33. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 34. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 35. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 36. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 37. | Целевой показатель РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже или равно целевому показателю | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 38. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 39. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |
| 40. | Ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ): | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 1 | ежеквартально |
| | -доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в ФР ВИЧ, в общем числе лиц с ВИЧ- инфекцией | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 41. | Организация обеспечения ВИЧ-инфицированных антиретровирусной терапией | организовано | 1 | ежеквартально |
| | | Не организовано | 0 | |
| 42. | Количество пациентов с ХВГ, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 43. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 44. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 45. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57, 6% | 0 | |
| 46. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 47. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 48. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 49. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 50. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 51. | Охват профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, лиц старше трудоспособного возраста | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | Ниже целевого показателя | 0 | |
| 52. | Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением | ≥ 98% | 1 | ежеквартально |
| | | ≤97,9% | 0 | |
| 53. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 1 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 54. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от | 100% и более | 2 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|--------------------------------|---|---------------|
| 54. | осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | менее 100% | 0 | ежеквартально |
| 55. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 56. | Выполнение показателя смертность населения от всех причин | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 3 | |
| 57. | Выполнение показателя смертность от болезней нервной системы | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 58. | Выполнение показателя смертность населения от новообразований | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 2 | |
| 59. | Выполнение показателя смертность от БОП | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 60. | Выполнение показателя смертность от болезней органов дыхания | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 61. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 62. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию, от числа нуждающихся согласно реестру | от 90% - 95% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 63. | Доля пациентов, прошедших медицинскую реабилитацию амбулаторно, от числа нуждающихся согласно реестру | 35% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 35% | 0 | |
| 64. | Доля выполненных бригадами неотложной помощи поликлиник вызовов в неотложной форме от общего количества вызовов, переданных от службы скорой медицинской помощи | более 95% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |

Итого

100

*, ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.20. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности клиничко-диагностического центра города Новороссийска, ГП №26 г. Краснодара и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 8 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Доля больных с выявленными злокачественными заболеваниями на I и II стадиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 5 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 7 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 5 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 5. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 5 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 6. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 5 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 7. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 8. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 9. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями. выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 10. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказываются медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 12. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 13. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 14. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 15. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 16. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 17. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 18. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 19. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 20. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 21. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 22. | Доля стандартизационных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 23. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 24. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 25. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 26. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 27. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 28. | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 29. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 30. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 31. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 32. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 2 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 33. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 4 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.21. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности детской поликлиники и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Доля больных с выявленными злокачественными заболеваниями на I и II стадии | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 2 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 3. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 4. | Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В, пневмококковой инфекции, кори, краснухи, эпид. паротита | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 5. | Показатель смертности детей в возрасте до 1 года для поликлиники (количество умерших детей в возрасте до 1 года / количество детей в возрасте до 1 года, состоящих на учете в медицинской организации x 1000) | ниже или соответствует установленному показателю Краснодарского края на текущий период | 3 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 6. | Показатель смертности детей в возрасте 0 - 4 года для поликлиники (количество умерших детей в возрасте 0 - 4 года / количество детей в возрасте до 1 года, состоящих на учете в медицинской организации x 1000) | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 5 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 7. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет на 100000 детей соответствующего возраста | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 5 | ежеквартально |
| | | выше установленного показателя | 0 | |
| 8. | Выполнение плана профилактических медицинских осмотров детского населения | 100% от утвержденного плана | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 9. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 11. | Прием врачами-педиатрами участковыми | в соответствии с показателями ТПТГ на соответствующий период | 1 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 12. | Доля лиц, состоящих под диспансерным наблюдением от числа подлежащих | 80% и выше | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 13. | Доля посещений детьми медицинской организации с профилактическими целями | 53,5 и выше | 3 | ежеквартально |
| | | ниже 53,5 | 0 | |
| 14. | Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями | 90 и выше | 5 | ежеквартально |
| | | ниже 90 | 0 | |
| 15. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями и амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 2 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 16. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 17. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2** (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 18. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 19. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями. выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 21. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 22. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 23. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 24. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 25. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 26. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 27. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 28. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 29. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 5 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 30. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 31. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 5 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 32. | Доля пациентов, записанных на прием к врачу, минуя регистратуру | более 50% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 33. | Доля стандартизационных процессов в текущей деятельности амбулаторно-поликлинического звена | более 80% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 34. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 35. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 36. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |

Итого:

100

*. **. при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.22. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности станции скорой медицинской помощи и ее руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Время доезда (до 20 минут) до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме | 95% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 3. | Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут | 90% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 4. | Количество проведенных тромболитисов с ОКС и подъемом ST | более 25% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 25% | 0 | |
| 5. | Соответствие количества бригад скорой медицинской помощи нормативам приказа МЗ РФ от 20 апреля 2018 № 182 | соответствует | 5 | ежеквартально |
| | | не соответствует | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 8. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 9. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 10. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 11. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 12. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 13. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 10 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 14. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 15. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 16. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 17. | Доля переданных вызовов скорой медицинской помощи в неотложной форме в медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, от общего количества поступивших вызовов в неотложной форме в Краснодарском крае | 30% и более; | 5 | ежеквартально |
| | | менее 30% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.23. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности центра общественного здоровья и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 15 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 3. | Обоснованные жалобы, и том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 4. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 5. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 6. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 5 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 7. | Проведение консультаций врачами-специалистами | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 3 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 8. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 9. | Укомплектованность врачами (физическими лицами (% от штатной численности)) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 10. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 11. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 12. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 13. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 14. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 15. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 10 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 16. | Выполнение целевых показателей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 17. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 4 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к ЗОЖ, включая здоровое питание и отказ вредных привычек» | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90% | 0 | |
| 19. | Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию от общего числа населения | 70% | 5 | ежегодно |
| | | менее 70,0% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.24. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности краевой клинической стоматологической поликлиники и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 12 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 3. | Обоснованные жалобы, и том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 4. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 5. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 6. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями (кроме центра медицинской профилактики) | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 5 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 7. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 8. | Проведение консультаций врачами-специалистами | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 3 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 9. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Укомплектованность врачами (физическими лицами (% от штатной численности)) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 13. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 14. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 15. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 16. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 10 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 17. | Выполнение целевых показателей территориальной программы государственных | 90,0-100,0% | 15 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 18. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских | от 90% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 4 | |

| | | | | |
|-----|--|----------------|---|--------------|
| | справок о смерти в ЕИР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | менее 50% | 0 | |
| 19. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 5 | ежквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.25. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности стоматологической поликлиники (в том числе детской) и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 3. | Обоснованные жалобы, и том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 4. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 5. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 3 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 6. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями (кроме центра медицинской профилактики) | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 7. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 8. | Проведение консультаций врачами-специалистами | в соответствии с показателями ТППГ на соответствующий период | 3 | ежеквартально |
| | | показатель не соответствует установленному | 0 | |
| 9. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Укомплектованность врачами (физическими лицами (% от штатной численности)) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 13. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 14. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 15. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 16. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 17. | Выполнение целевых показателей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 18. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---------------|
| 19. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 20. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 21. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 2 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 22. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 2 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 23. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 2 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 2 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 25. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 26. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 27. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 28. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.26. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности центра по профилактике и борьбе со СПИД и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Количество ВИЧ- инфицированных, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 3. | Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц зараженных вирусом иммунодефицита человека, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ФР ВИЧ) | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 10 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ- инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |
| 4. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 7 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 5. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 7. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 8. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 4 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 9. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями и амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 5 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 12. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 14. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 15. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 16. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 17. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь;- лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 19. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|---|----|---------------|
| 20. | Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией | соответствует показателю Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 10 | ежеквартально |
| | | ниже показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года | 0 | |

100

* при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.27. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности станции переливания крови и ее руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 15 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Переработка консервированной донорской крови | от 95% до 98% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 5. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 6. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 7. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 8. | Доли безвозмездных доноров от общего числа доноров | от 80% до 90% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 9. | Выполнение клинических рекомендаций при заготовке, переработке, хранении и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов | 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 13. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 14. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 15. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 16. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 17. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ); обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 4 | |
| | | менее 50% | 0 | |

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.28. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности детского санатория и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|---|----------------|----------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) * | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке (соблюдение норм) | от 95% до 100% норматива | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности)** | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Эффективность лечения в санатории | выше 90% | 12 | ежеквартально |
| | | ниже 90% | 0 | |
| 5. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | одна и более | 0 | |
| 6. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 7. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствия нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 8. | Удовлетворенность качеством оказанной медицинской помощи | 50% и более опрошенных | 3 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 9. | Укомплектованность врачским персоналом (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 10. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)*** | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 11. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и более | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 12. | Обеспечение своевременного получения работниками учреждения дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации | 100% | 2 | по итогам года |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 14. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 15. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 4 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 16. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 17. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 15 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |

Итого:

100

*- за исключением государственных казенных учреждений здравоохранения;

** - соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом в казенных учреждениях осуществляется на уровне, определенном бюджетной сметой;

***- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.29. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности детского центра медицинской реабилитации, детского лечебно-реабилитационного центра и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|---|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказ) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | ниже 95% | 0 | |
| 2. | Эффективность лечения детей в центре | выше 90% | 10 | ежеквартально |
| | | ниже 90% | 0 | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 5. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 6. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 7. | Удовлетворенность качеством оказанной медицинской помощи | 50% и более опрошенных | 6 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 8. | Укомплектованность врачебным персоналом (% от штатной численности.) | 70% и более | 6 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 9. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 6 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 10. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 11. | Обеспечение своевременного получения работниками учреждения дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 12. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 13. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 9 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 3 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 14. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 7 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 15. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 16. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 10 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.30. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности родильного дома, перинатальных центров, Центра охраны материнства и детства города Сочи и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 4 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 4 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) от штатной численности) (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами) с учетом коэффициента совместительства не более 1,2 (в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 13. | Укомплектованность средними медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими типами), с учетом коэффициента совместительства не более 1,2**(в случае, если коэффициент совместительства больше «1,2», то при расчете показателя укомплектованности применяется «1,2»; если меньше «1,2», то показатель укомплектованности рассчитывается с учетом реального коэффициента совместительства) | соответствует целевому показателю, установленному в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже целевого показателя, установленного в соответствующем году региональной программой Краснодарского края «Модернизация первичного звена здравоохранения» | 0 | |
| 14. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 15. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 16. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 17. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 18. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 19. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 20. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; - лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 21. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 22. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 23. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 24. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 26. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 27. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 28. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: | 80-100% | 3 | |

| | | | | |
|-----|--|--|----|---------------|
| | 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; | 0-79% | 0 | ежеквартально |
| | 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | | | |
| 30. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 31. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 32. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 33. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 34. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 85 % | 0 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.31. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности центра охраны здоровья семьи и репродукции и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | ниже 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 5. | Удовлетворенность качеством оказанной медицинской помощи | 50% и более опрошенных | 6 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 6. | Укомплектованность врачебным персоналом (% от штатной численности) | 70% и более | 6 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 7. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 6 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 8. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 3 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 9. | Обеспечение своевременного получения работниками учреждений дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации | 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 10. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 8 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 11. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 9 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 3 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 12. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 13. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 3 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 14. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 15. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.32. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности наркологического диспансера и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 7 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Проведение профилактических мероприятий | 3 и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 3 | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 9. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Проведение консультаций врачами-специалистами | до 14 дней с момента обращения | 3 | ежеквартально |
| | | свыше 14 дней | 0 | |
| 11. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | не более 30 календарных дней (с момента выдачи направления) | 2 | ежеквартально |
| | | свыше 30 дней | 0 | |
| 12. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Уровень смертности по профилю специализированной медицинской организации | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 3 | ежеквартально |
| | | выше установленных показателей | 0 | |
| 14. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 15. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 16. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 17. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|----|---------------|
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: | от 80% | 3 | ежеквартально |
| | 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 0-79% | 0 | |
| 27. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 28. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 29. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 3 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 30. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 31. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 32. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 33. | Анализ причин смертности от наркологических заболеваний | соблюдение | 5 | ежеквартально |
| | | несоблюдение | 0 | |
| 34. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 35. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.33. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности кожно-венерологического диспансера и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 15 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100% | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дни и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 9. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 5 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Проведение консультаций врачами-специалистами | до 14 дней с момента обращения | 2 | ежеквартально |
| | | свыше 14 дней | 0 | |
| 11. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | не более 30 календарных дней (с момента выдачи направления) | 3 | ежеквартально |
| | | свыше 30 дней | 0 | |
| 12. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Уровень смертности по профилю специализированной медицинской организации | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 5 | ежеквартально |
| | | выше установленных показателей | 0 | |
| 14. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями и амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 15. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 16. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 17. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 18. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 19. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 4 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 20. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 8 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 6 | |
| | | от 50% до 70% | 3 | |
| | | менее 50% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|----|---------------|
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 23. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 24. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демографии» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.34. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности онкологического диспансера и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 1 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 1 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 1 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100 % | 2 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100 % | 0 | |
| 9. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Проведение консультаций врачами-специалистами | в сроки, установленные Территориальной программой гос. гарантий | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствие Территориальной программе гос. гарантий | 0 | |
| 11. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | не более 30 календарных дней (с момента выдачи направления) | 1 | ежеквартально |
| | | свыше 30 дней | 0 | |
| 12. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 13. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 3 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 14. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 15. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 16. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 17. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|---|---|---------------|
| 21. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднесреднего показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднесреднего показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 22. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 3 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 23. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 24. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБК от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 25. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 26. | Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, в медицинской организации | Соответствие целевому показателю и более | 3 | ежеквартально |
| | | Менее целевого показателя | 0 | |
| 27. | Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, в Краснодарском крае | Соответствие целевому показателю и более | 5 | ежеквартально |
| | | Менее целевого показателя | 0 | |
| 28. | Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, в медицинской организации | Соответствие целевому показателю и более | 3 | ежеквартально |
| | | Менее целевого показателя | 0 | |
| 29. | Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, в Краснодарском крае | Соответствие целевому показателю и более | 5 | ежеквартально |
| | | Менее целевого показателя | 0 | |
| 30. | Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, в медицинской организации | Соответствие целевому показателю и менее | 3 | ежеквартально |
| | | Более целевого показателя | 0 | |
| 31. | Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, в Краснодарском крае | Соответствие целевому показателю и менее | 5 | ежеквартально |
| | | Более целевого показателя | 0 | |
| 32. | Выполнение утвержденных объемов высокотехнологичной медицинской помощи | 100% | 3 | ежегодно |
| | | менее 100% | 0 | |
| 33. | Достижение Краснодарским краем целевого показателя государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения»: Смертность населения от новообразований, на 100 тыс. населения | Ниже или равно целевому показателю | 5 | ежеквартально |
| | | выше целевого показателя | 0 | |
| 34. | Обеспечена доступность дистанционной ежедневной записи на прием ко всем врачам-специалистам поликлиники по направлению медицинской организации | 80-100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 35. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

* при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.35. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности противотуберкулезного диспансера и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 6 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Работа койки | 332 дня и более | 3 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 4. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 5. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 6. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 7. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 8. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 9. | Количество больных туберкулезом, состоящих на диспансерном наблюдении из подлежащих | свыше 85% | 8 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 10. | Проведение консультаций врачами-специалистами | до 14 дней с момента обращения | 2 | ежеквартально |
| | | свыше 14 дней | 0 | |
| 11. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 12. | Уровень смертности по профилю специализированной медицинской организации | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края на текущий период | 5 | ежеквартально |
| | | выше установленных показателей | 0 | |
| 13. | Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями и амбулаторных условиях | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 1 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 14. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 15. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 16. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 17. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрено самостоятельное замещение, от общего числа вакантных | от 80% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 20. | Предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | менее 80% | 0 | ежеквартально |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | от 80% | 2 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| | | | | |
| 27. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекрасовых показателей по всем видам медицинских изделий | 3 | ежеквартально |
| | | ниже среднекрасовых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 28. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекрасового показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекрасового показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 29. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 30. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 31. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 32. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 33. | Доля лиц, больных туберкулезом, в общем числе лиц с выявленным диагнозом туберкулеза, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом (ФРБТ)** | отсутствие нарушения сроков внесения сведений в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 | 5 | ежеквартально |
| | | нарушение сроков внесения сведений в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 | 0 | |
| 34. | Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез | в соответствии с показателями государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 5 | ежеквартально |
| | | ниже установленного показателя | 0 | |
| 35. | Показатель смертности от туберкулеза | ниже установленных показателей государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 5 | ежеквартально |
| | | выше показателей государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 0 | |

Итого:

100

* при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.36. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности психиатрической больницы и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средняя длительность пребывания выписанного пациента на койке 60,6 (без учета коек для принудительного лечения специализированного типа по решению суда и коек для пациентов с сочетанной фтизиатрической патологией* | от 95% до 100% рекомендуемого норматива | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 1 | |
| | | более 100% | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует среднему показателю Краснодарского края за отчетный период | 2 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Функция (работа койки) | 90% и более среднекраевого показателя за отчетный период | 4 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 9. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Проведение консультаций врачами-специалистами | до 14 дней с момента обращения | 4 | ежеквартально |
| | | свыше 14 дней | 0 | |
| 11. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | не более 30 календарных дней (с момента выдачи направления) | 4 | ежеквартально |
| | | свыше 30 дней | 0 | |
| 12. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 95% - 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 13. | Уровень смертности по профилю специализированной медицинской организации | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края по профилю на текущий период | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя | 0 | |
| 14. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 15. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)** | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 16. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 17. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 8 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 6 | |
| | | от 50% до 70% | 3 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|--|---|----|---------------|
| 20. | Эффективность использования медицинских оборудования | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | ежеквартально |
| 21. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 22. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 23. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 24. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 25. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 26. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему*** | от 90 до 100 % | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*при наличии указанной категории коск

** при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

***при выполнении данного вида исследований медицинской организацией

1.37. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности психоневрологической больницы (диспансера) и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средняя длительность пребывания выписавшего пациента на койке 60,6 (без учета коек для принудительного лечения специализированного типа по решению суда и коек для пациентов с сочетанной фтизиатрической патологией* | от 95% до 100% рекомендуемого норматива | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 1 | |
| | | более 100% | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует среднему показателю Краснодарского края за отчетный период | 2 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Функция (работа койки) | 90% и более среднекрасового показателя за отчетный период | 4 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 2 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 2 | 1 раз в год |
| | | менее 50% от максимального количества базой и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 9. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Проведение консультаций врачами-специалистами | до 14 дней с момента обращения | 4 | ежеквартально |
| | | свыше 14 дней | 0 | |
| 11. | Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи | не более 30 календарных дней (с момента выдачи направления) | 4 | ежеквартально |
| | | свыше 30 дней | 0 | |
| 12. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 95% - 100% | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 13. | Уровень смертности по профилю специализированной медицинской организации | ниже или соответствует установленным показателям Краснодарского края по профилю на текущий период | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекрасового показателя | 0 | |
| 14. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 15. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)** | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 16. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 17. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 3 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 2 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрены самостоятельные заявки кандидатов, от общего числа вакансий | от 80% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|--|--|----|---------------|
| 20. | Предельно допустимая самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | менее 80% | 0 | ежеквартально |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПУ в общем количестве попыток записей через ЕПУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 27. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 28. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 29. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 30. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 31. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 32. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему*** | от 90 до 100 % | 4 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*при наличии указанной категории коек

** при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

***при выполнении данного вида исследований медицинской организацией

1.38. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности инфекционных больниц и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Количество лиц, с впервые выявленными вирусными гепатитами, за исключением гепатита А, внесенных в Федеральный регистр лиц с вирусными гепатитами (постановление Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. №2111 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц с вирусными гепатитами и о внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. №149» | 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 3. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100% | 0 | |
| 4. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 3 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 5. | Работа койки* | детской 262 дня и более; | 3 | ежегодно |
| | | взрослой 285 дней и более | | |
| | | детской менее 262 дней; | 0 | |
| | | взрослой менее 285 дней | | |
| 6. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализации | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 7. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 8. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 9. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 10. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 11. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)** | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 14. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 15. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 16. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 17. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 18. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 19. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 1 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 20. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ»); обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 21. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по оказанию медицинских услуг, оказываемых | 100% | 1 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|--|---|----|---------------|
| 21. | дальности в деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | менее 100% | 0 | ежеквартально |
| 22. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднесрековых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднесрековых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 23. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 24. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 25. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 26. | Выполнение целевых показателей по охвату противовирусной терапией взрослых пациентов с ХВГС в условиях дневного стационара в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае | от 95-100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 27. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*Письмо МЗ РФ от 18.03.2014 г. №16-0/10/2-1796 «О методических рекомендациях по расчету потребности субъектов РФ в медицинских кадрах на 2014 г.».

** при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.39. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности детских инфекционных больниц и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 3 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100% | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 3 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки* | детской 262 дня и более; | 3 | ежегодно |
| | | взрослой 285 дней и более | | |
| | | детской менее 262 дней; | 0 | |
| | | взрослой менее 285 дней | | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики, в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствии | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 2 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствии нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 5 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)** | 70% и более | 4 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 9 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 6 | |
| | | от 50% до 70% | 3 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 23. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 3 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 24. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*Письмо МЗ РФ от 18.03.2014 г. №16-0/10/2-1796 «О методических рекомендациях по расчету потребности субъектов РФ в медицинских кадрах на 2014 г.»

** при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.40. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности бюро СМЭ, бюро патолого-анатомического и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Соблюдение сроков проведения экспертизы | соблюдение | 12 | ежеквартально |
| | | несоблюдение | 0 | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 5. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 6. | Выполнение порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз, патолого-анатомических вскрытий | 100% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 8. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 9. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 10. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 11. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 12. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 13. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 14. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 15. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 3 | |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 16. | Анализ причин смертности по краю | проведение | 11 | ежеквартально |
| | | не проведение | 0 | |

Итого:

100

* при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.41. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности МИАЦ и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа)* | от 95% до 100% | 15 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Соблюдение сроков предоставления статистической отчетности | соблюдаются | 15 | ежеквартально |
| | | не соблюдаются | 0 | |
| 3. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности)** | 100% и более | 10 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 4. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 7 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 5. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 3 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 6. | Внедрение современных информационных технологий (Достижение целевых показателей эффективности информатизации в соответствии с региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)») | от 90% до 100% | 15 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 10 | |
| | | от 50% до 70% | 5 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 7. | Доступность информационных систем, сервисов | от 98% до 100% | 20 | ежеквартально |
| | | ниже 98% | 0 | |
| 8. | Укомплектованность штатных должностей (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 9. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |

Итого:

100

*- за исключением государственных казенных учреждений здравоохранения

** - соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом в казенных учреждениях осуществляется на уровне, определенном бюджетной сметой

**1.42. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности краевого медицинского центра
мобилизационных резервов «Резерв» и его руководителя**

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 12 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Готовность к выдаче хранимого имущества в особый период | 100% | 20 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 3. | Обоснованные жалобы | отсутствие | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 4. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 2 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 5. | Состояние материально-технической базы складов (мест хранения материальных ценностей краевого мобилизационного медицинского резерва Краснодарского края и материальных ценностей мобилизационного резерва РФ) | 100% | 20 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 6. | Укомплектованность штатных должностей (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 7 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 7. | Количественная и качественная сохранность материальных ценностей | 100% и более | 20 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 8. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 14 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушения | 0 | |

Итого:

100

1.43. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности лепрозория и ее (его) руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности)* | 100% и более | 15 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 2. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 7 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 3. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 4. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 5. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 6 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 6. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 6 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 7. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)** | 70% и более | 6 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 8. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 4 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 9. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 4 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 10. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 4 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 11. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 12. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 13. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 5 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 14. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 9 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 3 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 4 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 16. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 8 | ежеквартально |

| | | | | |
|-----|---|--|----|---------------|
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 17. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» | 90,0-100,0% | 10 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 18. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 19. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |

Итого:

100

*- соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом в казенных учреждениях осуществляется на уровне, определенном бюджетной сметой;

** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.44. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности участковых больниц и его руководителей

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 2 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 2 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 1 | |
| | | от 50% до 70% | 0 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Доля конкурентных слотов по 14 должностям и дополнительным, если для них предусмотрена самостоятельная запись пациентов, от общего числа расчетных слотов исходя из количества занятых ставок | от 80% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 80% | 0 | |
| 21. | Доля врачей с расписанием от общего числа врачей по 14 должностям исходя из количества занятых ставок | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | ниже 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 22. | Количество слотов на ставку врача-специалиста по 14 должностям соответствует нормативу, установленному региональным НПА по организации записи на прием к врачу | соответствует по всем должностям | 1 | ежеквартально |
| | | не соответствует хотя бы по 1 должности | 0 | |
| 23. | Доля успешных записей через ЕПГУ в общем количестве попыток записей через ЕПГУ | 90% | 1 | ежегодно |
| | | менее 90% | 0 | |
| 24. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам 14 должностей (кроме участковой службы) | менее 14 дней | 1 | ежеквартально |
| | | более 14 дней | 0 | |
| 25. | Срок ожидания приема по записи к врачам-специалистам участковой службы | в течение 24 часов | 1 | ежеквартально |
| | | более 24 часов | 0 | |
| 26. | Доля записей к врачу, совершенных дистанционно: Количество записей на прием к врачу по всем источникам записи (за исключением регистратуры) соответствует количеству посещений. Расчет производится от конечного планового значения на текущий год. | от 80% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 27. | Количество ТВСП МО, передающих факты записи в компонент Концентратор услуг ФЭР: Все территориально-выделенные структурные подразделения медицинских организаций, в которых обеспечивается оказание первичной медико-санитарной помощи охвачены расписанием и обеспечивают передачу фактов записи на прием к врачу по источникам записи | 100% | 3 | ежеквартально |
| | | <100% | 0 | |
| 28. | Контроль ведения Листа ожидания записи на прием к врачу: 1. Заявки, поступившие в Лист ожидания МИС через региональный портал записи к врачу, обработаны; 2. Результатом обработки заявки стало согласованные дата и время приема. | 80-100% | 3 | ежеквартально |
| | | 0-79% | 0 | |
| 29. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 30. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 4 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 31. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 32. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащенных витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 33. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 34. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 35. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 36. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 37. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангио пластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 38. | Выполнение показателя смертность от болезней системы кровообращения | ≥ среднекраевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 1 | |
| 39. | Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (в том числе углубленной диспансеризации) и профилактическим медицинским осмотрам | 100% от утвержденного плана | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| | Выполнение плана по диспансеризации с целью оценки репродуктивного здоровья | 100% от утвержденного плана | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 40. | Число впервые выявленных случаев БСК на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |
| 41. | Число впервые выявленных случаев ЗНО на 100 000 прошедших ДОГВН и ПМО | ≥ среднекраевого показателя | 1 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевого показателя | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|---|---------------|
| 42. | Доля граждан, направленных на 2-ой этап диспансеризации от числа прошедших 1-ый этап (%) | ≥ 50% | 1 | ежеквартально |
| | | < 50% | 0 | |
| 43. | Доля пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 | Выше 16,2% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 16,2% | 0 | |
| 44. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с | Выше 57,6% | 1 | ежегодно |
| | | Ниже или равно 57,6% | 0 | |
| 45. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа | Выше 42,39% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже или равно 42,39% | 0 | |
| 46. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями с | менее 42,54% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 42,54% | 0 | |
| 47. | Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов | ниже 1,09% | 1 | ежеквартально |
| | | Выше или равно 1,09% | 0 | |
| 48. | Доля пациентов, охваченных исследованием ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением | Выше или равно 90% | 1 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 49. | Доля пациентов, охваченных осмотром (консультацией) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным | Выше или равно 90% | 2 | ежеквартально |
| | | Ниже 90% | 0 | |
| 50. | Направление пациентов в федеральные медицинские организации посредством системы СМП (специализированная медицинская помощь) | выполнено | 2 | ежеквартально |
| | | не выполнено | 0 | |
| 51. | % выставленных на оплату посещений с услугой "диспансерное наблюдение" от осмотренных пациентов в рамках диспансерного наблюдения | 100% и более | 1 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 52. | Эффективность работы с лицами, не посещающими медицинскую организацию 2 и более года - % осмотренных пациентов от запланированных | 100% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 53. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |
| 54. | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями | Ниже целевого показателя - 70% | 0 | ежеквартально |
| | | Выше или равно целевому показателю - 70% | 1 | |

Итого:

100

*; ** - при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.45. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности Хосписа и его руководителя

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|---|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 11 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 2 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 5 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 2 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 11 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствии | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 1 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 1 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 3 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 2 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 1 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 1 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 2 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 4 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| 19. | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 90% до 100% | 10 | ежеквартально |
| | | от 70% до 90% | 7 | |
| | | от 50% до 70% | 4 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |

| | | | | |
|-----|--|--|----|---------------|
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 7 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 11 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 23. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 2 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 2 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 24. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 2 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 25. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.

1.46. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности городских клинических больниц города Краснодара и их руководителей

| № п/п | Показатель | Критерии | Оценка (баллы) | Периодичность |
|-------|--|--|----------------|---------------|
| 1. | Выполнение государственного задания (заказа) | от 95% до 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| 2. | Средние сроки пребывания больного на койке | от 95% до 100% норматива | 5 | ежеквартально |
| | | менее 95% | 0 | |
| | | более 100 % | 0 | |
| 3. | Больничная летальность | ниже или соответствует показателям Краснодарского края | 5 | ежеквартально |
| | | выше | 0 | |
| 4. | Работа койки | 332 дня и более | 3 | ежегодно |
| | | менее 332 дней | 0 | |
| 5. | Необоснованная и (или) непрофильная госпитализация | 0 | 5 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 6. | Соблюдение темпов роста средней заработной платы отдельных категорий работников учреждения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в отчетном году по сравнению с предыдущим годом не менее рекомендованных министерством здравоохранения Краснодарского края с учетом среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) | 100% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 7. | Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи | отсутствие | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более | 0 | |
| 8. | Обращаемость граждан | соответствует или ниже среднекраевого показателя обращаемости граждан | 3 | ежеквартально |
| | | выше среднекраевого показателя обращаемости граждан | 0 | |
| 9. | Нарушение сроков рассмотрения сообщений и обращений в платформе обратной связи Единого портала государственных и муниципальных услуг | отсутствие нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 3 | ежеквартально |
| | | нарушения сроков при рассмотрении обращений и сообщений | 0 | |
| 10. | Выполнение клинических рекомендаций, порядков, протоколов оказания медицинской помощи | 100% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 11. | Укомплектованность врачами (физическими лицами) (% от штатной численности) | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 12. | Укомплектованность средним медицинским персоналом (физическими лицами) (% от штатной численности)* | 70% и более | 5 | ежеквартально |
| | | менее 70% | 0 | |
| 13. | Процент врачей, аттестованных на получение квалификационной категории | 55% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 55% | 0 | |
| 14. | Процент средних медицинских работников, аттестованных на получение квалификационной категории | 50% и выше | 1 | ежеквартально |
| | | менее 50% | 0 | |
| 15. | Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима | соблюдение | 3 | ежеквартально |
| | | 1 и более случаев нарушений | 0 | |
| 16. | Удовлетворенность качеством оказания медицинской помощи | 67% от числа опрошенных | 3 | 2 раза в год |
| | | менее 67% | 0 | |
| 17. | Доступность медицинских организаций для инвалидов | 50% от общего числа зданий, подлежащих обеспечению доступности в соответствии с утвержденной «Дорожной картой» | 4 | 2 раза в год |
| | | менее 50% | 0 | |
| 18. | Результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, выполнение плана по устранению недостатков, выявленных в ходе проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями | 50% от максимального количества баллов и более, выполнение плана по устранению недостатков на 100% | 3 | ежегодно |
| | | менее 50% от максимального количества баллов и невыполнение плана по устранению недостатков на 100% | 0 | |
| | Достижение, в части касающейся, показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения | от 90% до 100% | 5 | |

| | | | | |
|-----|---|--|---|---------------|
| 19. | (ЕГИСЗ)» (передача направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в электронном виде, от общего количества выписанных направлений на МСЭ; обеспечение передачи электронных медицинских документов территориально-выделенными структурными подразделениями медицинской организации (ТВСП МО) от общего количества ТВСП МО в которых оказывается медицинская помощь; передача медицинских справок о рождении в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; передача медицинских справок о смерти в ЕГР ЗАГС в электронном виде от общего количества выписанных справок о рождении; лабораторные исследования КДЛ проводятся с использованием ЛИС (при наличии) и т.д.) | от 70% до 90% | 3 | ежеквартально |
| | | от 50% до 70% | 1 | |
| | | менее 50% | 0 | |
| 20. | Своевременное лицензирование медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений | 100% | 2 | ежеквартально |
| | | менее 100% | 0 | |
| 21. | Эффективность использования медицинского оборудования | соответствует или выше среднекраевых показателей по всем видам медицинских изделий | 5 | ежеквартально |
| | | ниже среднекраевых по всем видам медицинских изделий | 0 | |
| 22. | Выполнение целевых показателей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения», а также целевых показателей региональных проектов и осуществление контроля за реализацией мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» | 90,0-100,0% | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90,0% | 0 | |
| 23. | Использование специализированной пищевой продукции диетического лечебного и диетического профилактического питания смесей белковых композитных сухих, обогащённых витаминами и минеральными веществами, в гр на 1 пациента (койка день, взрослое население) | ВМК от 0,5 до 1 грамма на 1 пациента (койка день) | 1 | ежеквартально |
| | | менее 0,5 грамм | 0 | |
| | | СБКС от 15 до 27 грамм на 1 пациента (койка день) | 1 | |
| | | менее 15 грамм | 0 | |
| 24. | Выполнение натуральных норм по продуктам питания в процентном отношении к нормам на основании действующих приказов по питанию | от 85 до 100 % | 1 | ежеквартально |
| | | менее 85% | 0 | |
| 25. | Больничная летальность от инфаркта миокарда | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 26. | Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения | Ниже или равно целевому показателю | 1 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 0 | |
| 27. | Выполнение целевого показателя РП БССЗ: Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, % | Ниже целевого показателя | 0 | ежеквартально |
| | | Выше целевого показателя | 1 | |
| 28. | Хирургическая активность (отношение числа выполненных операций к числу выписанных (выбывших) пациентов хирургического профиля) | ≥ среднекраевого показателя | 5 | ежеквартально |
| | | ниже | 0 | |
| 29. | Доля описанных диагностических исследований от общего количества проведенных исследований и направленных в Региональную радиологическую информационную систему | от 90 до 100 % | 5 | ежеквартально |
| | | менее 90 % | 0 | |

Итого:

100

*- при расчете данного показателя не учитывается строка «Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала», которые на основании порядка заполнения государственной статистической формы № 30 «Сведения о медицинской организации» при учете численности средних медицинских работников в общую численность не входят: медицинские регистраторы, медицинские дезинфекторы, инструкторы по лечебной физкультуре, студенты и красный крест.