**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.**

**Индикаторы оценки качества медицинских услуг**

**Индикаторы структуры**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование индикаторов** | | **Единица измерения** | | | **Периодичность информации** | **Источник информации** | **Пороговое значения** | **1кв.** | | **2кв.** | | | | **3кв.** | | **4кв.** | | | **2022г.** | |
| 1. | Обеспеченность медоборудованиям | | Оснащенность по ТЭП х 100: оснащенность по нормативам | | | Ежеквартально | ТЭП | 80% -2 балла | 97.27% | | 97,27% | | | | 97,27% | |  | | |  | |
| 2. | Обеспеченность кадрами | | Отношение числа физических лиц х 100 к штатным единицам | | | Ежеквартально | ИС «СУР» | 80-85% -2 балла | 740/791  93% | | 93% | | | |  | |  | | |  | |
| Врачами в % | | Отношение числа физических лиц х 100 к штатным единицам | | | 1 раз в год | ИС «СУР» | 80-85%-2 балла | **------** | | **-------** | | | | **---------** | |  | | |  | |
| Средние м/работники в % | | Отношение числа физических лиц х 100 к штатным единицам | | | 1 раз в год | ИС «СУР» | 90-95%-2 балла | **---------** | | **--------** | | | | **--------** | |  | | |  | |
| 3. | Обеспечить дифоплатой (финансирования) | | Отношение суммы диф. оплаты х 100 к фонду зар. платы | | | 2 раза в год | Протокол заседания вн. аудита | 5-6% к базому окладу | **---------** | | **1,6 %** | | | | **---------** | |  | | |  | |
| 4. | Наличие квалификационной категории у врачей (стаж свыше 5 лет) | | Количество врачей имеющих квалиф.категорию х 100 : общее количество врачей | | | 2 раза в год | ОК | 80-85 % - 2 балла | **-----** | 61.6 | | | | **---------** | |  | | | | |  |
| 5. | Наличие квалификационной категории у м/с (стаж свыше 5 лет) | | Количество м/с имеющих квалиф.категорию х 100 : общее количество м/с | | | 2 раза в год | ОК | 80-85% - 2 балла | **------** | 62.8% | | | | **--------** | |  | | | | |  |
| **Всего – 10 баллов** | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | |  |
| **Индикаторы процесса** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | **Наименование индикатора** | | | **Единица измерения** | **Периодичность информации** | | **Источник информации** | **Пороговое значение** | **1кв.** | **2кв.** | | | | **3кв.** | | **4кв.** | | | | | **2022 г.** |
| 1. | Удельный вес случаев материнской  смертности, предотвратимых  на уровне ПМСП | | | Число случаев МС, предотв. yа уровне ПМСП х 100 : общее число случае МС | ежедневно | | (ф-2009-1/у экспертиза ККМФД) | Значение индикатора стремится к нулю-2 балла | **0** | **0** | | | | **0** | |  | | | | |  |
| 2. | Детская смертность до 5 лет предотвратимое  на уровне ПСМП | | | Число умерших детей от 0-5 х 1000 детей до 5 лет : кол. детей до 5 лет среди прикрепленного населения | ежедневно | | (Ф-2009/у – карта учета умершего до 5 лет) | Уменьшение значения показателя за отчетный период по сравнению с предыдущими на 5%-2 балла | 2021г -16,20%  2022г-16,10% | 9,9% | | | | 2022г-  10,4% | | |  | | |  | |
| 3. | Удельный вес запущенных случаев среди впервые  выявленных больных с туберкулезом легких | | | Число впервые выявл. бол. туберкулезом с запущ. Случаями х100 : число впервые выявленных больных туб. | Ежеквартально | | Програмный комплекс «Регистр больных туберкулезом» | Уменьшение значения показателя настоящего периода по сравнению с предыдущим на 5% - 2 балла | 2021г-55%  2022г.-75% | 2021г-60,0 %  2022г.-  61,1% | | | | 2022г.  - 0% | | |  | | |  | |
| 4. | Удельный вес впервые выявленных больных ЗНО 3-4 ст за отчетный период | | | Число впервые выявленных ЗНО х 100 : число всех выявленных ЗНО | Ежеквартально | | База данных «Онкорегистр» | Уменьшение показателя на 5% по сравнению с предыдущим периодом-2 балла | 61,5% | 66,6% | | | | 25% | | |  | | |  | |
| 5 | Соблюдение клинических протоколов диагностики и лечения  ( наблюдение в остром периоде пациентов ( детей, взрослых), оздоровление, диспансеризация) | | | Отношение кол-ва мед.карт без дефекта х100 к числу всех проверенных карт | Ежеквартально | | Мед.карты-ф025/у,112,111, | Соблюдение требований клин протоколов диагностики и лечения-2 балла-100% | 100% | | 100% | | 100% | | |  | |  | | | |
| 6. | Уровень госпитализации больных из числа РПН с осложнениями заболеваний сердечно-сосуд. Системы ССС   * АГ * Инфаркт миокарда-6 * Инсульт-8 | | | Число госпитализации больных с осложнениями ССС х 100 : число поступивших в плановом порядке за отчетный период  106 | Ежеквартально | | Стат.карта (форма 066/у МКБ – 10:J10-13, J20-21.4, J60-66.9) | Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 10%-2 балла | **13%** | | **0** | |  | | |  | |  | | | |
| **Всего-12 баллов**  **Индикаторы результата** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | **Наименование индикатора** | | **Единица измерения** | **Периодичность информации** | | **Источник информации** | **Пороговое значение** | **1кв.** | | | **2кв.** | | | **3кв.** | | **4кв.** | | **2022г.** | | |
| 1. | | Наличие обоснованных жалоб | | Число жалоб в текущем году – число жалоб в прошлом году х 100 : число жалоб в прошлом году | Ежеквартально | | Журнал регистрации | Стремиться к 0 – 2 балла | **0** | | | **0** | | | **0** | |  | |  | | |
| 2. | | Общая смертность (в т.ч. лиц трудоспособного возраста) | | Число умерших х 1000 : среднегодовая численность прикрепленного населения | ежеквартально | | Данные обл стат. управления | Уменьшение на 5% по сравнению с предыдущими периодом-2 балла | 2021г-0,6  2022г- 0,5  Снижен на 16% | | | **0,1** | | |  | |  | |  | | |
| 3 | | Показатель первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста | | Число лиц трудоспособного возраста, впервые приз.инвалидами х10000 : среднегодовая числ. раб. населения | 1 раз в год | | Данные МСЭК | Уменьшение значение показатела отчетного периода посравнению с предыдущими на 1%-2 балла | ------ | | | ------- | | | --------- | |  | |  | | |

**Зам. гл. врача по аудиту :**