

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА

Красикова А.Е.

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Статья содержит критерии оценки деятельности врачей и среднего медицинского персонала амбулаторно-поликлинического звена. Предназначена для руководителей и специалистов амбулаторно-поликлинических учреждений.

Применение критериев оценки деятельности врачей и среднего медицинского персонала амбулаторно-поликлинического звена направлено на повышение качества и эффективности оказываемой ими медицинской помощи, повышение трудовой мотивации, восприятие работниками оценки своего труда и коллег как справедливой. Если система оценки кажется работнику слишком сложной или несправедливой (по его субъективному мнению), то страдает производительность и качество труда, морально-психологический климат в трудовом коллективе. Поэтому необходимы четкие критерии оценки медицинской деятельности, в том числе при оказании амбулаторно-поликлинической помощи. Такие критерии должны быть понятны, восприниматься работниками как обоснованные и справедливые и использоваться при материальном и моральном поощрении работников. Рассмотренные в статье официально утвержденные критерии могут быть отражены в локальных документах по качеству медицинской помощи и материальному стимулированию.

Основными нормативно-правовыми актами, содержащими критерии оценки деятельности врачей и среднего медицинского персонала амбулаторно-поликлинического звена, являются:

- приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи";

- приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 282 "Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового";

- приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 283 "Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового";

- приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.05.2007 N 325 "Об утверждении критериев

оценки эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача)";

- приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.05.2007 N 324 "Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры участковой на терапевтическом участке";

- приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.05.2007 N 326 "Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры врача общей практики (семейного врача)".

Общие критерии качества амбулаторно-поликлинической помощи

В соответствии с приказом Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" качество амбулаторной помощи оценивается по следующим критериям:

1) ведение медицинской документации - медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, истории развития ребенка, индивидуальной карты беременной и родильницы (далее - амбулаторная карта):

заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой;

наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;

2) первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи:

оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в амбулаторной карте;

3) установление предварительного диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента;

4) формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;

5) формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного

диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента;

6) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

7) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее - клинические рекомендации):

оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в амбулаторной карте;

установление клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения;

проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей с внесением соответствующей записи в амбулаторную карту с подписью заведующего амбулаторно-поликлиническим отделением медицинской организации;

8) внесение соответствующей записи в амбулаторную карту при наличии заболевания (состояния), требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, с указанием перечня рекомендуемых лабораторных и инструментальных методов исследований, а также оформление направления с указанием клинического диагноза при необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме;

9) проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;

10) назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с установленным порядком:

оформление протокола решения врачебной комиссии медицинской организации;

внесение записи в амбулаторную карту при назначении лекарственных препаратов для медицинского применения и применении медицинских изделий по решению врачебной комиссии медицинской организации;

11) проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;

12) осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке с соблюдением периодичности обследования и длительности диспансерного наблюдения;

13) проведение медицинских осмотров, диспансеризации в установленном порядке, назначение по их результатам, в случае необходимости, дополнительных медицинских мероприятий, в том числе установление диспансерного наблюдения.

Критерии оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового¹

1. Основной целью введения критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового является оперативный анализ внутри лечебно-профилактического учреждения диагностической, лечебно-профилактической и организационной работы на терапевтическом участке для улучшения качества оказания медицинской помощи и мониторинга состояния здоровья прикрепленного населения.

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

- медицинская карта амбулаторного больного;
- паспорт врачебного участка;
- ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому;
- контрольная карта диспансерного наблюдения;
- талон амбулаторного пациента;
- карта гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, по учету отпуска лекарственных средств.

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

¹ Утверждено приказом Минздрава России от 19.04.2007 N 282.