

# П Р И К А З

№ 576 от 9 декабря 2008 г. Тверь

## **Об оценке эффективности деятельности врачей общей практики (семейных врачей) на территории Тверской области**

Во исполнение постановления Администрации Тверской области от 07.07.2005 № 230-па «Об организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики в Тверской области» (с изменениями от 11 июня 2008 г. и от 26 ноября 2008г.), а также дальнейшего совершенствования организации первичной медико-санитарной помощи населению Тверской области,

### **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить:

Порядок оценки эффективности деятельности врачей общей практики (семейных врачей) (приложение №1).

Рекомендовать главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения: руководствоваться постановлением Администрации Тверской области от 07.07.2005 № 230-па «Об организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики в Тверской области» (с изменениями от 11 июня 2008 г. и от 26 ноября 2008г.) и настоящим приказом при организации работы врачей общей практики (семейных врачей) и для определения величины региональной надбавки врачам общей практики (семейным врачам);

провести необходимые организационно - штатные мероприятия в целях избежания нарушений Трудового кодекса Российской Федерации, в том числе уведомить работников в письменной форме не позднее, чем за два месяца о предстоящих изменениях условий трудового договора, а также о причинах, вызвавших необходимость таких изменений.

Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента здравоохранения Кочнова Ю.П.

Начальник департамента

А.Е. Цезарь

**Приложение № 1 к приказу  
департамента здравоохранения  
Тверской области от 09. 12. 2008г. №576**

## **Порядок оценки эффективности деятельности врачей общей практики (семейных врачей).**

### **Общие положения**

Настоящий Порядок разработан с целью стандартизации контроля и оценки эффективности деятельности врачей общей практики (семейных врачей). Критерии

оценки эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача) изложены в типовой модели конечных результатов деятельности врача общей практики, утвержденной постановлением Администрации Тверской области от 07.07.2005 № 230-па «Об организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики в Тверской области» (с изменениями от 11 июня 2008 г. и от 26 ноября 2008г.).

Оценка эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача) применяется для проведения анализа диагностической, лечебно-профилактической и организационной работы врача общей практики (семейного врача) с целью улучшения качества оказания первичной медико-санитарной помощи и мониторинга состояния здоровья прикрепленного населения.

Оценка эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача) осуществляется руководством учреждения здравоохранения, ежемесячно. На основании оценки эффективности деятельности врача общей практики (семейного врача) определяется величина региональной надбавки в соответствии с постановлением администрации Тверской области от 07.07.2005 № 230-па «Об организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики в Тверской области» (с изменениями от 11 июня 2008 г. и от 26 ноября 2008г.).

Основными учетными медицинскими документами при оценке эффективности работы врача общей практики (семейного врача) являются:

- медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма N 025/у-04);
- история развития ребенка (учетная форма N 112/у);
- паспорт врачебного участка общей (семейной) врачебной практики (учетная форма N 030/у-ВОП);
- ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому (учетная форма N 039/у-02);
- дневник работы врача общей практики (семейного врача) (учетная форма 039/у-ВОП);
- контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма N 030/у-04);
- талон амбулаторного пациента (учетная форма N 025-12/у);
- карта гражданина, имеющего право на получение набора социальных услуг, по учету отпуска лекарственных средств (учетная форма N 030-Л/у).

Для проведения планового контроля и оценки результатов эффективности деятельности врачей общей практики (семейных врачей) в учреждении здравоохранения создается постоянно действующая комиссия, утверждаемая приказом главного врача. В состав комиссии входят должностные лица, ответственные за организацию работы по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению и контроль качества медицинской помощи. В состав комиссии входит нечетное количество человек. Председатель комиссии назначается главным врачом учреждения здравоохранения.

Заседания комиссии проводятся ежемесячно, в соответствии с утвержденным графиком и оформляются протоколом экспертной оценки результатов деятельности врачей общей практики (семейных врачей). Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение года. Окончательное решение комиссия принимает большинством голосов, причем председатель комиссии имеет 2 голоса, остальные члены комиссии по 1 голосу.

Решение комиссии в трехдневный срок доводятся до исполнителей. В случае несогласия исполнителя с результатами экспертизы, последний в трехдневный срок дает письменное обоснование отказа на имя главного врача учреждения здравоохранения. Главный врач в

этом случае назначает повторную экспертизу, решение которой является окончательным. Контракт с врачом общей практики (семейным врачом) заключается для оказания медицинской помощи населению по всем смежным специальностям, по которым он прошел подготовку, в соответствии с приложением к диплому. Допускается исключение из контракта оказание медицинской помощи населению по профилю педиатрия и гинекология, при наличии в районе обслуживания действующих сертифицированных специалистов этого профиля.

В типовой модели конечных результатов деятельности врачей общей практики (семейных врачей) определены двадцать пять основных показателей диагностической, лечебно-профилактической и организационной работы врача общей практики (семейного врача). По каждому из имеющихся показателей начисляется соответствующее количество баллов. Максимальное количество баллов – (250)

При отклонении фактического показателя от запланированного, баллы, в зависимости от значимости показателя снимаются. В случае если количество набранных баллов менее 180, решением комиссии региональная надбавка не выплачивается. При сумме баллов от 180 до 199 – выплачивается 50% региональной надбавки. При сумме баллов от 200 до 219 – выплачивается 80% региональной надбавки. При сумме баллов от 220 до 249 – выплачивается 90% региональной надбавки. При максимальной сумме 250 баллов региональная надбавка выплачивается в полном объеме.

В типовой модели конечных результатов деятельности врача общей практики (семейного врача), утвержденной постановлением Администрации Тверской области от 07.07.2005 № 230-па «Об организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики в Тверской области» (с изменениями от 11 июня 2008 г. и от 26 ноября 2008г.), при оценке показателей № 10,11,14 в случае, если за рассматриваемый период работа по объективным причинам не планировалась, баллы не снимаются. При оценке показателей № 16, 17, 18, 20 баллы снимаются, если ухудшение планируемого показателя произошло из-за действия или бездействия врача.

Члены комиссии несут ответственность за достоверность, обоснованность и объективность принимаемых решений в соответствии с действующим законодательством.