

ПОЛОЖЕНИЕ о Конкурсе

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет условия и порядок проведения Конкурса, устанавливает правила проведения Конкурса по определению лучших ФАП, а также требования к организации и проведению Конкурса.

1.2. Конкурс проводится в целях совершенствования организации деятельности ФАП медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области.

1.3. Организаторами Конкурса являются:

- министерство здравоохранения Рязанской области (далее Министерство);
- Общественная организация «Ассоциация организаторов здравоохранения Рязанской области»;
- Рязанская ассоциация медицинских сестер.

2. Цели, задачи и участники Конкурса

2.1. Цель Конкурса – выявление лучшего ФАП, использующего наиболее эффективные формы организации работы по обеспечению качества и доступности медицинской помощи сельскому населению Рязанской области.

2.2. Задачи Конкурса:

- мотивация сотрудников медицинских организаций к повышению качества оказания медицинской помощи населению, доброжелательного отношения к пациентам;
- повышение уровня медицинского обслуживания населения Рязанской области;
- формирование положительного имиджа медицинских работников;
- реализация здоровой конкуренции между медицинскими организациями при оказании медицинской помощи сельскому населению;
- распространение передовых форм и методов работы среди медицинских организаций региона.

2.3. Участники Конкурса

В Конкурсе могут принимать участие ФАП государственных медицинских организаций Рязанской области.

3. Критерии оценки ФАП

Критерии оценки ФАП указаны в приложении №1 к Положению о Конкурсе.

4. Порядок проведения Конкурса

4.1. Основные принципы участия в Конкурсе:

- открытость и гласность,
- объективность и доступность информации об участниках Конкурса.

4.2. Конкурс проводится в срок с 1 февраля 2017 года согласно Графику, утвержденному настоящим приказом.

4.3. Информация о проведении Конкурса должна быть размещена во всех медицинских организациях региона, средствах массовой информации, на сайтах Министерства и медицинских организаций.

4.4. Оценка удовлетворенности работы ФАП проводится путем анкетирования в анонимной форме путем заполнения анкеты согласно приложению № 2 к настоящему Положению. Заполнение анкет возможно на бумажном носителе или в электронном виде на сайте Министерства.

4.5. Руководители медицинских организаций:

- назначают лицо, ответственное за организацию работы по участию в Конкурсе;

- размещают информацию о проведении Конкурса на официальном сайте и информационных стендах медицинской организации;

- обеспечивают возможность проведения анкетирования;

- обеспечивают предоставление секретарю Комиссии отчета о результатах деятельности ФАП за 2016 год, подписанного руководителем медицинской организации по форме согласно приложению №3 к настоящему Положению, фотографии внешнего вида и помещения ФАП, анкеты (не менее 50 шт.);

- обеспечивают предоставление медицинских документов, других материалов, явившихся основанием для формирования отчета о результатах деятельности ФАП при проведении выездной проверки Комиссии.

4.5. Секретарь Комиссии обеспечивает сбор материалов, их систематизацию, предварительную оценку, представление материалов Комиссии.

4.6. Комиссия при необходимости проводит выездную проверку результатов деятельности ФАП на основании анализа медицинских документов, других материалов, явившихся основанием для формирования отчета о результатах деятельности ФАП.

4.7. Комиссия проводит окончательную оценку результатов деятельности ФАП на основе подсчета баллов с учетом анкетирования и результатов проверок, ранжирование, выявление победителя и призеров.

4.8. Победителем Конкурса и призерами являются ФАП, получившие наибольшее количество баллов с учетом данных проверки.

Приложение №1
к Положению о Конкурсе

Критерии оценки фельдшерско-акушерских пунктов

№ пп	Наименование критерия	Основания для предоставления результатов критериев	Оценка результатов критериев				
			5 бал	4 бал	3 бал	2 бал	1 бал
1	Доля лиц, состоящих на диспансерном учёте с хроническими заболеваниями, от общего числа хронических больных	форма № 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	40% и более	39%	37- 38%	36%	35%
2.	Доля лиц, состоящих на диспансерном учёте с хроническими заболеваниями, своевременно прошедших осмотры в ходе диспансерного наблюдения	форма № 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	90% и более	89- 80%	79- 76%	75- 71%	70%
3	Процент взрослого населения (от подлежащих контингентов) прошедшего диспансеризацию в соответствии с приказом Минздрава России от 3 февраля 2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»	отчетная форма №131	70% и более				
4	Процент лиц, принимающих назначенные лекарственные препараты, от общего количества хронических больных, которым назначена	форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, анкетирование	90- 100%	89- 70%	69- 60%	59- 50%	49- 40%

	медикаментозная терапия						
5	Доля лиц, осмотренных при выездах врачебных бригад на ФАП в течение года от общего количества прикрепленного населения	форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях "	60% и более	59-50%	49-46%	45-41%	40%
6	Количество вызовов СМП на 100 чел. прикрепленного населения в месяц	Журнал вызовов СМП	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9
7	Процент лиц, своевременно прошедших ФЛГ-обследование на участке	Флюорографическая картотека	75% и более	74-70%	69-65%	61-64%	60%
8	Выполнение плана профилактических прививок от плана	Прививочная картотека	98-100%	99-98%	97%	96%	95%
9	Процент ранней постановки на учёт по беременности до 12 недель	форма № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы»	100-95%	94-90%	89-85%	84-80%	79%
10	Охват патронажем детей в первые 3 дня выписки из учреждения здравоохранения	форма № 112/у "История развития ребенка "	100%				
11	Наличие у заведующего ФАП квалификационной категории	Приказ министерства здравоохранения Рязанской области	высшая	первая	вторая		
12	Материально-техническая база (соответствие помещения ФАП всем санитарным и лицензионным нормам и правилам, благоустроенность прилегающей территории)	Санитарно-эпидемиологическое заключение	95-100%	94-90%	89-85%	84-81%	80%
13	Удовлетворённость населения качеством оказания медицинской помощи (% от опрошенных)	анкетирование	90-100%	85-89%	81-84%	71-79%	70%

Приложение №2
к Положению о Конкурсе

АНКЕТА

для изучения удовлетворенности населения медицинской помощью, оказанной в
ФАП _____ (название с указанием ЦРБ)

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

Министерство здравоохранения Рязанской области проводит опрос пациентов для изучения удовлетворённости качеством медицинской помощи.

Вам предлагается принять участие в опросе, позволяющем оценить работу ФАП.

Анкета анонимная, фамилию указывать не нужно!

1. Укажите, пожалуйста, как часто Вы обращаетесь в ФАП?

1. Один раз в месяц
2. Один раз в 3 месяца
3. Один раз в полгода
4. Один раз в год

2. Обеспечивает ли работник ФАП выполнение назначений врача?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

3. Назначались ли Вам врачом лекарства?

1. Да
2. Нет

4. Разъясняли ли Вам фельдшер необходимость выполнения назначений врача, в т.ч. приема лекарств?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

5. В случае назначения врачом лекарств, укажите принимали ли Вы их?

1. Да
2. Нет

6. Довольны ли Вы работой медработников ФАП?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

Ваши предложения по улучшению организации оказания медицинской помощи
СПАСИБО.

Отчет о деятельности ФАП (наименование ФАП с указанием ЦРБ)

№ пп	Наименование критерия	Основания для предоставления результатов критериев	Результат
1	Доля лиц, состоящих на диспансерном учёте с хроническими заболеваниями, от общего числа хронических больных	форма № 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	
2.	Доля лиц, состоящих на диспансерном учёте с хроническими заболеваниями, своевременно прошедших осмотры в ходе диспансерного наблюдения	форма № 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	
3	Процент взрослого населения (от подлежащих контингентов) прошедшего диспансеризацию в соответствии с приказом Минздрава России от 3 февраля 2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»	отчетная форма №131	
4	Процент лиц, принимающих назначенные лекарственные препараты, от общего количества хронических больных, которым назначена	форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, анкетирование	

	медикаментозная терапия		
5	Доля лиц, осмотренных при выездах врачебных бригад на ФАП в течение года от общего количества прикрепленного населения	форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях "	
6	Количество вызовов СМП на 100 чел. прикрепленного населения в месяц	Журнал вызовов СМП	
7	Процент лиц, своевременно прошедших ФЛГ-обследование на участке	Флюорографическая картотека	
8	Выполнение плана профилактических прививок от плана	Прививочная картотека	
9	Процент ранней постановки на учёт по беременности до 12 недель	форма № 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы»	
10	Охват патронажем детей в первые 3 дня выписки из учреждения здравоохранения	форма № 112/у "История развития ребенка "	
11	Наличие у заведующего ФАП квалификационной категории	Приказ министерства здравоохранения Рязанской области	
12	Материально-техническая база (соответствие помещения ФАП всем санитарным и лицензионным нормам и правилам, благоустроенность прилегающей территории)	Санитарно-эпидемиологическое заключение	
13	Удовлетворённость населения качеством оказания медицинской помощи (% от опрошенных)	анкетирование	