ГБУ РО «Шацкая ЦРБ» ПРИКАЗ№

от 25.01.2017г.

О проведении конкурса «Лучший ФАП»

 В целях повышения эффективности деятельности государственных медицинских организаций, оказывающих первичную доврачебную медицинскую помощь, повышения качества и доступности медицинской помощи сельскому населению Рязанской области, распространения передовых форм и методов работы, повышения престижа медицинских работников

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Провести конкурс «Лучший фельдшерско-акушерский пункт» (далее - Конкурс) среди фельдшерско-акушерских пунктов ГБУ РО «Шацкая ЦРБ», оказывающих первичную доврачебную медицинскую помощь.
2. Утвердить:
	1. Состав комиссии по подведению итогов Конкурса (далее – Комиссия) согласно приложению № 1 к настоящему приказу

 2.2. График проведения Конкурса (далее - График) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

 2.3Положение о Конкурсе согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

 3. Зам. главного врача по МОН Кургузовой Н.П.:

- организовать участие ФАП в конкурсе в соответствии с приказом МЗ РО №94 от 25.01.2017г.

- организовать работу по обеспечению информированности населения о Конкурсе путем размещения информации в ЦРБ и структурных подразделениях, на сайте ГБУ РО «Шацкая ЦРБ» и средствах массовой информации.

1. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач М.В. Колчева.

Приложение №1

к приказу№ от 31.02.2017г ГБУ РО

«Шацкая ЦРБ»

СОСТАВ

Комиссии по подведению итогов Конкурса **«Лучший ФАП»**

Председатель Комиссии:

Колчева М.В.- главный врач ГБУ РО «Шацкая ЦРБ»;

Секретарь комиссии:

Кургузова Н.П. – заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения;

Члены комиссии:

Гузева Л.Н. - заместитель главного врача по медицинской части;

 Сидорова О.Н. - заместитель главного врача по клинико-экспертной работе;

 Паршкова Л.М. – заведующая поликлиникой;

 Журина Н.Н. – главная медицинская сестра.

Приложение № 2

к приказу№

от 31.02.2017г

ГБУ РО

«Шацкая ЦРБ»

ГРАФИК

проведения Конкурса «Лучший ФАП»

 1. Начало Конкурса: 1 февраля 2017 года.

 2. Систематизация материалов, представленных медицинскими органи-зациями, их предварительная оценка: до 15 марта 2017 года.

3. Предоставление материалов в Комиссию МЗ РО: до 1 марта 2017 года

Приложение №3

к приказу№ от 31.02.2017г ГБУ РО

«Шацкая ЦРБ»

**ПОЛОЖЕНИЕ о Конкурсе**

**1. Общие положения**

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

1.2. Конкурс проводится в целях совершенствования организации деятельности ФАП ГБУ РО «Шацкая ЦРБ»;

1.3. Организатором Конкурса является администрация ГБУ РО «Шацкая ЦРБ».

**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 Шацкого района 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 ФАП при оказании медицинской помощи сельскому населению;

- распространение передовых форм и методов работы среди ФАП.

2.3. Участники Конкурса

В Конкурсе могут принимать участие ФАП ГБУ РО «Шацкая ЦР».

**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 в средствах массовой информации, на сайте ГБУ РО «Шацкая ЦРБ»

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. Главный врач ГБУ РО «Шацкая ЦРБ» назначает лицо, ответственное за организацию работы по участию в Конкурсе, которое:

- размещает информацию о проведении Конкурса на официальном сайте и информационных стендах;

- обеспечивают возможность проведения анкетирования;

- обеспечивает предоставление секретарю Комиссии отчета о результатах деятельности ФАП за 2016 год, подписанного главным врачом ГБУ РО «Шацкая ЦРБ» по форме согласно приложению №3 к настоящему Положению, фотографии внешнего вида и помещения ФАП, анкеты (не менее 50 шт.);

- обеспечивает 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 является ФАП, получивший наибольшее количество баллов с учетом данных проверки.

ри

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 медикаментозная терапия | форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, анкетирование | 90- 100% | 89-70% | 69-60% | 59-50% | 49-40% |
| 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. прикреплённого 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 | Флюрографическая 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 здравоохраненияРязанской области | высшая | первая | вторая |  |  |
| 12 | Материально-техническая база (соответствие помещения ФАП всем санитарным и лицензионным нормам и правилам, благоустроенность прилегающей территории) |  Санитарно-эпидемиологическоезаключение | 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. Разъяснял 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.

Приложение №3

к Положению о Конкурс

е

**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 медикаментозная терапия | форма № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, анкетирование |  |
| 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. прикреплённого населения в месяц | Журнал вызовов СМП |  |
| 7 | Процент лиц, своевременно прошедших ФЛГ-обследование на участке | Флюрографическая 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 здравоохраненияРязанской области |  |
| 12 | Материально-техническая база (соответствие помещения ФАП всем санитарным и лицензионным нормам и правилам, благоустроенность прилегающей территории) |  Санитарно-эпидемиологическоезаключение |  |
| 13  | Удовлетворённость населения качеством оказания медицинской помощи (% от опрошенных) | анкетирование |  |