

Приложение № 10  
к Методическим рекомендациям  
по формированию рейтингов  
государственных (муниципальных)  
учреждений, оказывающих услуги  
в сфере здравоохранения, утвержденных  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 г. № \_\_\_\_

**Показатели оценки деятельности больниц**

№ п/п	Наименование показателей	Количество баллов	Комментарий
<b>Показатели результативности</b>			
1.	Среднее число коек, приходящихся на одно физическое лицо врача клинической специальности	8	<p>Чем выше нагрузка на врача, тем сложнее врачу добиться высоких клинических результатов, поскольку у него остается меньше времени на обдумывание, составление и реализацию индивидуальных планов ведения пациентов.</p> <p>Здесь важна нагрузка именно на физическое лицо, а не на занятую должность, поскольку использование совместительства для занятия штатных должностей увеличивает нагрузку на физическое лицо, неизбежно снижая тем самым качество оказываемой им помощи. Если же учитывать, что в разных медицинских организациях коэффициент совместительства различен, то сравнение нагрузки на занятую должность значительно менее убедительно, чем на физическое лицо врача.</p> <p>Учитывая, что показатель нагрузки на одного врача существенным образом влияет на его внимательное отношение и</p>

			уровень его сопереживания пациенту, относительная оценка лучшего значения этого показателя среди сравниваемых медицинских организаций должна составлять 8 баллов из 10 возможных.
2.	Доля врачей-специалистов, имеющих квалификационные категории в общей численности врачей-специалистов (в %)	8	Данный показатель по 10-балльной шкале можно оценить в 8 баллов.
3.	Наличие в составе стационара анестезиологической службы и блока интенсивной терапии	10	Показатели 3,4 занимают важное место в оценке деятельности стационара, поскольку стационар, оказывающий хирургическую помощь, предназначен для оказания не только плановой, но и зачастую экстренной патологии, требующей интенсивной и разносторонней врачебной помощи, значимость данных показателей оценивается в 10 и 8 баллов соответственно.
4.	Наличие в составе стационара дежурной бригады, обеспечивающей оказание экстренной помощи	8	
5.	Индекс обеспеченности медицинской и компьютерной техникой	7	Данный показатель определяется путем сопоставления нормативного и фактического перечней оборудования. С учетом характера деятельности стационара, оказывающего медицинскую помощь при наиболее сложной патологии, требующей высокого уровня технической оснащенности персонала, оценка значимости показателя технической оснащенности должна составить 7 баллов.
<b>Показатели процесса оказания медицинской помощи</b>			
6.	Число обоснованных жалоб граждан на действия персонала больничных служб (на 1000 прикрепившегося населения) (в %)	3	Данный показатель необходим для оценки процесса оказания медицинской помощи в стационаре и составляет 3 балла.
7.	Частота осложнений после проведенных операций, манипуляций и иных вмешательств	8	Показатели 7,8 отражают безопасность медицинских вмешательств, осуществляемых в условиях стационара.
8.	Частота внутрибольничного инфицирования (в %)	6	
9.	Частота расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов (в % к числу вскрытий)	7	По данному показателю можно судить об уровне оказания медицинской помощи. Учитывая, что при остро возникшей патологии, являющейся основной причиной госпитализации, у врача стационара, как правило, есть необходимые условия и достаточное время для наблюдения пациента в динамике и постановки достаточно точного диагноза, значимость этого показателя может быть оценена в 7 баллов.

<b>Показатели результативности</b>			
10.	Больничная летальность	10	Многообразие факторов, влияющих на этот показатель, диктует необходимость предварительной стандартизации этого показателя с учетом состава больных по сложности заболевания, по экстренности оказания медицинской помощи, по уровню оказания.
11.	Повторность госпитализации, в пределах от 30 до 90 дней, по поводу заболевания, установленного при выписке, по вине медицинского персонала (в %)	7	