**Проект отчета о профессиональной деятельности**

**Предлагаем следующую структуру отчета о профессиональной деятельности:**

**Раздел 1 Сведения о** медицинской организации и/или структурном подразделении, в котором работает специалист, содержащие краткую характеристику организации, ее структуру, основные направления деятельности, в том числе виды оказываемой медицинской помощи, укомплектованность медицинскими кадрами и оснащение необходимым для профессиональной деятельности оборудованием в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи по профилю.

**Раздел 2**  **Анализ профессиональной деятельности**

Анализ основных показателей деятельности в соответствии с профессиональными компетенциями (функциональными обязанностями) специалиста в сравнении с аналогичными показателями по структурному подразделению (медицинской организации).

**Раздел 3. Организационно-методическая работа**

Участие в работе комиссий, медицинских советов, выступления с докладами или сообщениями, рецензирование, участие в обучении медицинских (фармацевтических) работников, наставничество, проведение просветительской работы с населением.

**Раздел 4. Повышение профессионального уровня**

Участие в семинарах, научно-практических конференциях, мастер-классах, научная работа, наличие публикаций с приложением их копий, участие в работе профессиональных обществ и ассоциаций.

**Раздел 5 Внедрение новых методо**в диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний в области профессиональной деятельности.

**Раздел 6. Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности**

**Содержание отчета о профессиональной деятельности в зависимости от вида, условий и форм оказываемой медицинской помощи**

Аккредитуемые должны в отчете о профессиональной деятельности отразить в зависимости от вида, условий и форм оказываемой медицинской помощи следующие показатели:

**Специалисты, работающие в медицинских организациях (подразделениях), оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях**

- численность прикрепленного населения, поло-возрастной состав;

- число врачебных посещений в день, удельный вес посещений с профилактической целью, объем медицинской помощи на дому;

- уровень заболеваемости (общей, первичной), структура по группам и классам болезней;

- охват населения профилактическими осмотрами и диспансерным наблюдением по классам болезней и отдельным категориям (дети, учащиеся, инвалиды и участники Великой Отечественной войны, воины-интернационалисты и пр.);

- показатели диспансеризации и иммунизации населения;

- показатели временной утраты трудоспособности;

- инвалидность (уровень и структура общей и первичной инвалидности);

- смертность населения, в том числе на дому, структура причин смертности;

- анализ причин онкозапущенности, расхождения поликлинических, клинических и патологоанатомических диагнозов;

- объемы и характеристика инвазивных вмешательств и оперативных пособий (для врачей хирургического профиля, акушеров-гинекологов, офтальмологов, оториноларингологов и пр.), оказания неотложной помощи;

- объемы и характеристика работы для специалистов стоматологического профиля;

- льготное лекарственное обеспечение граждан;

**Специалисты, работающие в стационарах круглосуточного пребывания и дневных стационарах:**

- количество и структура коечного фонда;

- показатели работы коек (средняя занятость койки, средняя длительность пребывания пациента, оборот койки, среднее время простоя койки);

- количество пролеченных больных, поло-возрастной состав;

- распределение пациентов по классам заболеваний и нозологическим формам;

- удельный вес и структура госпитализированных по экстренным показателям;

- средняя длительность лечения по нозологическим формам;

- структура оперативных вмешательств, хирургическая активность, удельный вес малоинвазивных, эндоскопических операций и др. (для врачей хирургического профиля, акушеров-гинекологов, офтальмологов, оториноларингологов и пр.);

- объемы и виды анестезиологических пособий при оперативных вмешательствах и пр. (для врачей анестезиологов-реаниматологов);

- результаты лечения (исходы) и характеристика осложнений лечения, в том числе послеоперационных;

- летальность и структура умерших в стационаре (в том числе послеоперационная, досуточная летальность);

- анализ причин онкозапущенности, расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.

**Специалисты станций (отделений) скорой медицинской помощи:**

- количество и структура бригад скорой медицинской помощи;

- количество выездов, время доезда бригады скорой медицинской помощи;

- число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, поло-возрастной состав;

- характеристика выездов по причинам (внезапные состояния, несчастные случаи, обострения хронических заболеваний, перевозки и т.д.), обоснованности вызовов, места оказания скорой медицинской помощи и пр.;

- распределение пациентов по классам заболеваний и нозологическим формам;

- виды оказанной скорой медицинской помощи амбулаторно и во время медицинской эвакуации;

- показатели госпитализации пациентов, анализ расхождения диагнозов при госпитализации;

- уровень и структура летальности, в том числе в присутствии бригады скорой медицинской помощи и во время медицинской эвакуации.

**Специалисты диагностических и лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов):**

- количество проведенных исследований (отпущенных процедур) в абсолютных и относительных показателях;

- структура проведенных исследований (отпущенных процедур);

- характеристика выявленной патологии при исследованиях;

- оценка обоснованности и своевременности проведения исследований;

- анализ расхождений с диагнозом при направлении на исследования;

- оценка эффективности лечебно-вспомогательных процедур;

- характеристика осложнений при проведении исследований и процедур.

 **ПРОЕКТ ЧЕК ЛИСТА**

Для чек-листа предлагаем сделать универсальные (для врачей всех специальностей) и дополнительные критерии.

**Универсальные критерии для оценки профессиональной деятельности врачей всех специальностей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | критерий | целевое значение | да | нет |
| 1 | Обоснованные устные и письменные жалобы пациентов или их родственников | отсутствие  |  |  |
| 2 | Исполнительская дисциплина (наличие замечаний, обоснованных претензий со стороны администрации медицинской организации) | отсутствие |  |  |
| 3 | Дефекты ведения медицинскойдокументации, повлекшие штрафные санкции по данным страховых медицинских организаций | отсутствие  |  |  |
| 4 | Ведение организационно-методической работы  | участие в работе комиссий, медицинских советов, выступления с докладами или сообщениями, рецензирование, участие в обучении медицинских работников, наставничество, проведение просветительской работы с населением и пр. |  |  |
| 5 | Повышение профессионального уровня | участие в семинарах, научно-практических конференциях, мастер-классах, научная работа, наличие публикаций с приложением их копий, участие в работе профессиональных обществ и ассоциаций и пр., т.ч. в системе НМО |  |  |
| 6 | Внедрение новых методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний в области профессиональной деятельности  | внедрены |  |  |

**Дополнительные критерии должны разработать профессиональные медицинские сообщества по каждой специальности.**

Далее представлены некоторые дополнительные критерии для оценки профессиональной деятельности врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача педиатра участкового, врача стационара, врача Дома ребенка, врача-методиста, врача-статистика.

**проект чек-листа**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Врач-терапевт участковый, врач ОВП*** |
|  | критерий | целевое значение | да | нет |
| 1. | Выполнение плана посещений | от 95-100% и более |  |  |
| 2. | Доля посещений с профилактической целью от общего числа посещений | 30% и более |  |  |
| 3. | Уровень госпитализации населения на участке | менее 18% |  |  |
| 4. | Отсутствие запущенных случаевонкологических заболеваний | отсутствие |  |  |
| 5. | Охват взрослого населения диспансерным наблюдением (подлежащих) | более 97% |  |  |
| 6. | Отсутствие запущенных случаевзаболевания туберкулезом | отсутствие |  |  |
| 7. | Охват населения профилактическимипрививками (подлежащих) | 90-100% |  |  |
|  | ***Врач-педиатр участковый*** |
| 1. | Выполнение плана посещений | от 95-100% и более |  |  |
| 2. | Процент охвата профилактическими осмотрами детей декретированных возрастов | 95% и более |  |  |
| 3. | Процент активных посещений на дому | более 40% |  |  |
| 4. | Процент посещения новорожденных впервые 3 дня после выписки | 95% и более |  |  |
| 5. | Полнота охвата диспансерным наблюдением по нозологическим формам | более 90% |  |  |
|  | ***Врач стационара*** |
|  | критерий | целевое значение | да | нет |
| 1. | Выполнение нормативного объема работы | 100% и более |  |  |
| 2. | Расхождения клинических ипатологоанатомических диагнозов | менее 5% |  |  |
| 3. | Удельный вес пациентов, выписанных с выздоровление, улучшением | 95% и более |  |  |
| 4. | Повторные госпитализации (в течение месяца после выписки) | менее 5% |  |  |
| 5. | Послеоперационная летальность экстренных хирургических больных для врачей хирургических специальностей | до 1,5% |  |  |
| 6 | Доля послеоперационныхосложнений хирургических больных для врачей хирургических специальностей | до 3% |  |  |
| 7 | Хирургическая активностьв отделении для врачей хирургических специальностей | 40% и более |  |  |
|  | ***врач-методист, врач - статистик*** |
| 1 | Доля отклоненных счетов-реестров по причине некорректного заполнения МКБ 10 | менее 5% |  |  |
| 2 | Число аналитических работ, исследований, методических пособий | 1 и более ежемесячно |  |  |
| 3 | Подготовка и участие в научно-практических, учебно-методических совещаниях, конференциях, публичных мероприятиях | 1 и более ежемесячно |  |  |
| 4 | Владение статистическими программными продуктами | владение |  |  |
|  | ***врач Дома ребенка*** |
| 1 | Полнота охвата детей профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок | 95% и более |  |  |
| 2 | Охват детей-инвалидов индивидуальными программами реабилитации | 100% |  |  |
| 3 | Отсутствие травматизма, массовой заболеваемости обслуживаемого контингента инфекционными, респираторными, желудочно-кишечными заболеваниями | отсутствие |  |  |
| 4 | Удельный вес детей, своевременно госпитализированных в стационар при остро возникающих состояниях и заболеваниях | 100%менее 100 |  |  |