

**Положение  
о проведении профессиональных конкурсов «Медицинская организация  
года»**

**1. Общие положения**

1.1 Настоящее положение определяет порядок и регламент проведения профессионального конкурса «Медицинская организация года» (далее – Положение) среди медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, проводимого в рамках Московского фестиваля «Формула жизни» (далее – Фестиваль) в 2018 году.

1.2 Номинации конкурса «Медицинская организация года»:

1. «Многопрофильная клиника»;
2. «Детская клиника»;
3. «Специализированная клиника»;
4. «Поликлиника»;
5. «Детская поликлиника»;
6. «Стоматологическая поликлиника»;
7. «Детская стоматологическая поликлиника»;
8. «Родильный дом»;
9. «Научно-практическое (научно-исследовательское учреждение)»;

1.3 Для участия в профессиональном конкурсе «Медицинская организация года» приглашаются медицинские организации города Москвы.

**2. Порядок проведения конкурса**

2.1 Профессиональный конкурс «Медицинская организация года», проводится с 17 сентября 2018 года по 25 ноября 2018 года в два этапа.

2.2 I этап проводится ГКУ «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - Дирекция), с привлечением ОМО по стационарной помощи, с 17 сентября по 10 октября 2018 года. Организация и форма проведения первого этапа определяются дирекцией самостоятельно.

2.3 По результатам I этапа Дирекция определяет 2-х участников II этапа конкурса в каждой номинации и согласовывает их с главными внештатными специалистами и членами Совета главных врачей Департамента здравоохранения города Москвы.

2.4 Документы участников II этапа предоставляются в Оргкомитет фестиваля с 11 октября по 15 октября 2018 года. Конкурсные материалы, не

соответствующие требованиям и представленные в Оргкомитет позднее 15 октября 2018 года, рассмотрению не подлежат. Конкурсные материалы не рецензируются и не возвращаются.

2.5 II этап проводится с 16 октября по 25 ноября 2018 года и заключается в проведении экспертной оценки конкурсных материалов в соответствии с современными требованиями к деятельности медицинских организаций.

2.6 Для участия во II этапе профессионального конкурса «Медицинская организация года» участники предоставляют в Оргкомитет Фестиваля заявку и материалы для участия в конкурсе на бланке медицинской организации в соответствии с номинациями согласно, приложению к настоящему Положению.

### **3. Подведение итогов конкурса**

3.1 Победители конкурса определяются открытым голосованием на итоговом заседании жюри. Победителем становится участник, набравший наибольшее количество голосов.

3.2 Победителям профессиональных конкурсов присуждаются денежные премии, размер которых устанавливается Оргкомитетом и утверждается приказом руководителя Департамента здравоохранения города Москвы.

3.3 Награждение победителей и лауреатов фестиваля проходит на торжественной церемонии закрытия Фестиваля.

Приложение  
к Положению о проведении  
профессиональных конкурсов  
«Медицинская организация года»  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
от 17.09.2018 № 646

**Председателю Оргкомитета  
Московского фестиваля «Формула жизни»,  
руководителю Департамента  
здравоохранения города Москвы  
А.И. Хрипуну**

### **ЗАЯВКА**

**на участие в профессиональном конкурсе «Медицинская организация года»  
в номинации « \_\_\_\_\_ »**

1. Полное название медицинской организации
2. Ф.И.О. руководителя (полностью)
3. Почтовый и юридический адрес
4. Телефон/факс
5. Официальный сайт

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

**Материалы на участие в профессиональном конкурсе «Медицинская  
организация года» в номинации « \_\_\_\_\_ »**

1. Исторические данные
2. \*Краткое описание основных достижений, основания для участия в конкурсе:
  - 2.1. Качество оказания медицинской помощи:
    - Наличие собственных, уникальных технологий оказания медицинской помощи;
    - Обоснованные жалобы пациентов;
    - Решения судов общей юрисдикции о взыскании денежной компенсации в пользу пациентов в связи с некачественным оказанием медицинской помощи.

## 2.2 Кадровое обеспечение:

- Уровень образования медицинского персонала;
- Текучесть кадров;
- Доля медицинских работников, имеющих высшую квалификационную категорию от общего числа медицинских работников организации.

## 2.3 Творческий вклад медицинской организации в развитие системы здравоохранения города Москвы:

- Организация семинаров, лекций, научно-практических конференций в организации;
- Количество медицинских работников победителей, лауреатов конкурсов, соревнований различного уровня;
- Участие медицинской организации в конкурсах.

## 2.4. Создание в медицинской организации необходимых условий для организации оказания медицинской помощи:

- Создание и оптимальное использование условий для осуществления лечебного процесса;
- Соблюдение и своевременное выполнение требований государственных надзорных органов;

## 3.\* Закупка, освоение и использование нового медицинского оборудования.

## 4. Для участия в Конкурсе в Оргкомитет дополнительно предоставляются:

1. - видеофильм о работе медицинского учреждения;
2. - материалы, раскрывающие работу медицинской организации.

\* Для организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «стоматология» данные по пп. 2-3 предоставляются в соответствии с критериями.

### **Критерии оценки деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «стоматология».**

1. «Лучшая медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающая первичную медико-санитарную помощь по профилю «стоматология».

№ п/п	Наименование показателя	Порядок расчета	Ед. измерения	Источник информации	Методика расчета коэффициента эффективности	Вес коэффициента
1	Количество жалоб по поводу качества медицинской	$Док = \frac{Кок}{\sum пр} \times 10000$	шт. на 10 тыс. приемов		Целевой уровень показателя выбирается как максимальный из 5 лучших по показателю поликлиник	0,5

	помощи, поступивших в адрес ДЗМ	<p>где: <math>K_{ок}</math> - количество обращений по поводу качества медицинской помощи за отчетный период, поступивших в адрес ДЗМ</p> <p><math>\sum np</math> - количество приемов за отчетный период</p>		Управление по работе с обращениями граждан	(базовый целевой уровень – 0).	
				ЕМИАС	За каждую избыточную жалобу (шт. на 10 тыс. приемов) коэффициент снижается на 0,1.	
2	Показатель удельного веса санированных больных от принятых первичных больных	$\delta_{сан.} = \frac{\sum сан. \cdot 100}{\sum перв.}$ <p><math>\delta_{сан.}</math> - удельный вес санированных больных</p>	%	Сведения медицинской организации из учетной формы № 039/у (сводной за отчетный период)	Целевой уровень - 80% (без учета количества переходящих пациентов)	0,5
		$\sum сан.$ – общее количество санированных больных за отчетный период		Объективизация данных после введения электронной МКСБ	За каждый недостающий 1% целевого уровня коэффициент снижается на 0,05.	
		$\sum перв.$ – общее количество первичных больных за отчетный период		ЕМИАС		
3	Показатель отношения числа вылеченных зубов к удаленным	$\zeta = \frac{\sum в}{\sum уд}$ <p><math>\zeta</math> - показатель отношения числа вылеченных зубов к удаленным</p>	%	Сведения медицинской организации из учетной формы № 039/у (сводной за отчетный период)	Целевой уровень показателя выбирается как минимальный из 5 лучших по показателю	0,5
		$\sum в$ – общее число вылеченных зубов (установлено пломб по поводу неосложненного и осложненного кариеса)		Объективизация данных после введения электронной МКСБ	(для взрослого населения 3:1 для детского населения 800:1 для постоянных зубов по данным литературы, статистика по РФ)	
		$\sum уд$ – общее число удаленных зубов			За каждый недостающий 1% целевого уровня коэффициент снижается на 0,05.	
4	Среднее число посещений, приходящихся на один зуб, лечение	$\Theta = \frac{\sum пос}{\sum выл}$ <p><math>\Theta</math> - среднее число посещений, приходящихся</p>		Сведения	Целевой уровень - 2	0,5

	<p>которого закончено (по поводу кариеса, пульпита, периодонтита)</p>	<p>на один зуб, лечение которого закончено (по поводу кариеса, пульпита, периодонтита)</p>		<p>медицинской организации из учетной формы № 039/у</p>		
		<p><math>\sum</math> пос – число посещений стоматолога и зубных врачей, сделанных по поводу кариеса, пульпита, периодонтита</p>		<p>(сводной за отчетный период) Объявления данных после введения электронной МКСБ</p>	<p>За каждые 0,5 посещений сверх целевого уровня коэффициент снижается на 0,1.</p>	
		<p><math>\sum</math> выл – общее число вылеченных зубов</p>				
5	<p>Показатель удельного веса рентгенологических исследований зубов пациентам, подлежащих льготному зубопротезированию.</p>	<p><math>\delta Rg \text{ исслед.} = \sum Rg \times 100</math></p> <p><math>\delta Rg \text{ исслед.}</math> - показатель удельного веса рентгенологических исследований зубов пациентам, подлежащих льготному зубопротезированию.</p>	%	<p>ЕМИАС ЛЗП</p>	<p>Целевой уровень - 70%</p> <p>(альтернатива – 100% при изготовлении несъемных зубных протезов)</p>	0,5
		<p><math>\sum Rg</math> – количество рентгенологических исследований, проведенных пациентам при льготном зубопротезировании за отчетный период</p>		<p>ЕМИАС ЛЗП</p>	<p>За каждые недостающие 5% целевого уровня коэффициент снижается на 0,1.</p>	
		<p><math>\sum</math> пац.- количество пациентов, которым выполнено льготное зубопротезирование за отчетный период</p>				
6	<p>Показатель удельного веса рентгенологического исследования при пульпитах и периодонтитах (ОМС)</p>	<p><math>\delta Rg \text{ исслед.} = \sum Rg \times 100</math></p> <p><math>\delta Rg \text{ исслед.}</math> - показатель удельного веса рентгенологического исследования зубов при осложненном кариесе</p>	%	<p>Данные МГФОМС (счета фактуры)</p>	<p>Целевой уровень показателя выбирается как минимальный из 5 лучших по показателю</p>	0,5
		<p><math>\sum Rg</math> – количество рентгенологических исследований, проведенных пациентам при осложненном кариесе за отчетный период</p>		<p>Электронная МКСБ (с учетом фильтрации по нозологическим формам) Электронная МКСБ (с исключением случаев не требующих</p>	<p>За каждый недостающий 1% целевого уровня коэффициент снижается на 0,05.</p>	

		∑ осл. - количество осложнений кариеса (пульпита, периодонтита)		проведения рентгенологического исследования)		
7	Удельный вес зубных протезов, изготовленных в установленные сроки (30 дней)	$\delta \text{ ЗП своевр.} = \frac{\sum \text{ЗП своевр.}}{\sum \text{ЗП}} \times 100\%$ <p> <math>\delta \text{ ЗП своевр.}</math> - удельный вес своевременно изготовленных протезов (согласно установленным срокам) за отчетный период  <math>\sum \text{ЗП своевр.}</math> - количество своевременно изготовленных протезов (согласно установленным срокам) за отчетный период.  <math>\sum \text{ЗП}</math> - количество зубных протезов изготовленных за отчетный период </p>	%	ЕМИАС ЛЗП	<p>Целевой уровень - 100%</p> <p>За каждый недостающий 1% целевого уровня коэффициент снижается на 0,05.</p>	0,5
8	Удельный вес заказ-нарядов с «починками».	$\delta \text{ ЗЗП} = \frac{\sum \text{ЗЗП}}{\sum \text{КЗН}} \times 100\%$ <p> <math>\delta \text{ ЗЗП}</math> - удельный вес заказ-нарядов "починки"  <math>\sum \text{ЗЗП}</math> - количество закрытых заказ-нарядов в отчетном периоде по «починакам».  <math>\sum \text{КЗН}</math> - общее количество заказ-нарядов в отчетном периоде </p>	%	ЕМИАС ЛЗП	<p>Целевой уровень показателя выбирается как минимальный из 5 лучших по показателю Предлагаемый целевой уровень - не более 25%.</p> <p>За каждый недостающий 1% целевого уровня коэффициент снижается на 0,05.</p>	0,5
9	Удельный вес пациентов, закончивших ортодонтическое лечение в отчетном периоде	$\delta \text{ ЗОЛ} = \frac{\sum \text{ЗОЛ}}{\sum \text{ПОЛ}} \times 100\%$ <p> <math>\delta \text{ ЗОЛ}</math> - удельный вес пациентов, закончивших ортодонтическое лечение в отчетном периоде  <math>\sum \text{ЗОЛ}</math> - количество пациентов, закончивших ортодонтическое лечение в отчетном периоде  <math>\sum \text{ПОЛ}</math> - количество пациентов, получивших ортодонтические услуги в отчетном периоде </p>	%	ОМО по стоматологии	<p>Целевой уровень показателя выбирается как минимальный из 5 лучших по показателю</p> <p>За каждый недостающий 1% целевого уровня коэффициент снижается на 0,05.</p>	0,5

**Оформление документов на участие в профессиональном конкурсе  
«Медицинская организация года» в номинации «\_\_\_\_\_»**

В материалах, предоставляемых медицинской организацией (в печатном виде), должна быть раскрыта направленность, специфика работы медицинской организации и коллектива, результаты деятельности за предшествующий год.

Объем печатного, материала - не более 5 страниц печатного текста, формат А4.

Продолжительность видеофильма не более 10 минут.

Объем дополнительных материалов не более 10 листов печатного текста формат А4.

**Способ оценки документов на участие в профессиональном конкурсе  
«Медицинская организация года»**

в номинации «\_\_\_\_\_»

Экспертиза документов медицинской организации.