



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 31.01.2012 г.

№ 64-п.

г. Екатеринбург

**Об утверждении положения о премировании руководителей
государственных учреждений Свердловской области, подведомственных
Министерству здравоохранения Свердловской области**

В целях повышения эффективности проводимых руководителями учреждений мероприятий, направленных на повышение доступности и качества оказания лечебной и профилактической помощи населению, внедрения в учреждениях новых технологий, подготовки медицинских кадров, соблюдения штатной и финансовой дисциплины, а также в соответствии со статьей 145 Трудового кодекса Российской Федерации

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Положение о премировании руководителей государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – Положение) (приложение №1);

2) Перечень отделов и главных внештатных специалистов, осуществляющих проверку материалов по премированию руководителей государственных учреждений Свердловской области (приложение № 2);

3) Состав комиссии по премированию руководителей государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (приложение № 3);

4) Состав кураторов государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (приложение № 4);

5) Оценка исполнения целевых показателей деятельности (приложение № 5);

6) Информация по средней заработной плате работников (приложение № 6).

2. Главным бухгалтерам государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области:

производить начисление премий руководителям государственных учреждений за счет средств общего фонда оплаты труда, включая средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности;

не начислять и не выплачивать премии без приказа Министра здравоохранения Свердловской области.

3. Руководителям государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) внести соответствующие изменения в локальные нормативные акты учреждений;

2) представлять материалы на премирование:

ежемесячное - в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем;

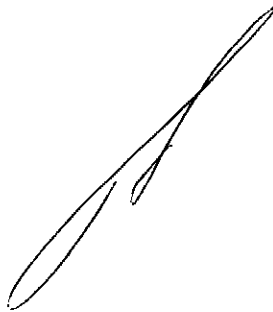
за год - в срок до 20 января следующего года.

4. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2012 года.

5. Приказ министра здравоохранения Свердловской области от 28.12.2010г. № 1286-п «Об утверждении положения о премировании руководителей государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области» считать утратившим силу с 1 января 2012 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.Н. Кивелеву.

Министр



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к приказу Министра
здравоохранения
Свердловской области
от «31» 01 2014 г.

**Положение о премировании руководителей
государственных учреждений Свердловской области,
подведомственных Министерству здравоохранения
Свердловской области**

1. Общие положения

1.1. Положение о премировании руководителей государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – Положение), разработано в соответствии со статьей 145 Трудового Кодекса Российской Федерации, с постановлениями Правительства Свердловской области от 06.09.2010 № 1288-ПП «О введении новой системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Свердловской области», от 27.09.2010 г. № 1387-ПП «О введении новой системы оплаты труда работников государственных образовательных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области».

1.2. Положение вводится в целях повышения эффективности проводимых руководителями государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – учреждений), мероприятий, направленных на организацию медицинской помощи населению, внедрение в учреждениях новых технологий, достижение высокого качества медицинской помощи населению, подготовку медицинских кадров, эффективное использования ресурсов, соблюдение штатной и финансовой дисциплины.

1.3. Действие Положения распространяется на руководителей учреждений.

1.4. Руководителям учреждений устанавливаются следующие виды премирования:

текущее премирование по итогам работы за месяц, год;
единовременное премирование.

1.5. Премирование руководителей учреждений осуществляется за счет средств общего фонда оплаты труда, включая средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

**2. Порядок, целевые показатели текущего премирования
по итогам работы**

2.1. Текущее премирование по итогам работы осуществляется за месяц.

2.2. Текущее премирование за месяц производится по итогам работы учреждения за месяц в соответствии с целевыми показателями эффективности деятельно-

сти учреждений (приложение к Положению о премировании руководителей учреждений).

2.3. Премия руководителя учреждения по итогам работы за месяц исчисляется за фактически отработанное время в расчетном периоде.

К фактически отработанному времени не относятся периоды: временной нетрудоспособности, отпусков без сохранения заработной платы, очередных отпусков, повышения квалификации, отпусков по уходу за ребенком до достижения им возраста, определенного соответствующим законодательством. Фактически отработанное время руководителя по количеству отработанных дней указывается в пояснительной записке.

При увольнении руководителя учреждения по уважительной причине до истечения отчетного периода, за который осуществляется премирование, или назначение на должность в соответствующем отчетном периоде премия начисляется за фактически отработанное время.

2.4. Премия исчисляется исходя из оклада руководителя без компенсационных выплат (повышение за вредные условия труда, государственную тайну) в размерах, устанавливаемых Комиссией. Размер текущего премирования может составить до 50% оклада руководителя с учетом выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. Комиссия может принимать решение об изменении размера премии руководителя.

2.5. Премирование руководителей учреждений осуществляется на основании приказа Министра здравоохранения Свердловской области с указанием в нем конкретного размера премии по итогам работы за отчетный период.

2.6. В случае принятия решения о лишении премии руководителей учреждений в приказе о премировании указываются конкретные причины такого решения.

2.7. Не допускается начисление и выплата премии по итогам работы за месяц руководителям без приказа Министра здравоохранения Свердловской области.

2.8. Материалы, представленные с нарушением установленного срока и не в полном объеме, в том числе без пояснительной записки, не рассматриваются Комиссией, и премия руководителям учреждений за отчетный период не устанавливается.

3. Порядок премирования по результатам работы за месяц

3.1. Критерии оценки эффективности работы учреждения за месяц приведены в приложении к Положению, разработаны по направлениям: основная деятельность; финансовая деятельность; деятельность, направленная на работу с кадрами.

Критерии по финансовой деятельности и деятельности, направленной на работу с кадрами, являются едиными для всех подведомственных учреждений.

Критерии по основной деятельности устанавливаются по группам учреждений.

Оценку эффективности работы учреждения на основе выполнения утвержденных Министерством целевых показателей по всем направлениям осуществляет Комиссия.

3.2. Материалы по премированию, заверенные подписями руководителя, заместителя руководителя по экономическим вопросам (начальника ПЭО), главного бухгалтера и печатью представляются в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, секретарю Комиссии (отдел государственной гражданской службы и кадровой политики), начальнику Территориального отдела здравоохранения по Западному управленческому округу, начальнику Территориального отдела здравоохранения по Южному управленческому округу, начальнику Территориального отдела здравоохранения по Горнозаводскому управленческому округу, начальнику организационно-методического отдела ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.», начальнику организационно-методического отдела ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1» и главным внештатным специалистам Сердюку О.В, Скорнякову С.Н., Чайковскому Г.Н., Харитоновой М.П., Попову В.П., Соловьеву А.Ф., согласно приложению № 2 к Приказу.

Предоставление материалов на премирование осуществляется по форме согласно приложению № 5 к Приказу.

К пояснительной записке прилагается информация согласно приложению № 6 к Приказу.

3.3. Территориальный отдел здравоохранения по Западному управленческому округу, Территориальный отдел здравоохранения по Южному управленческому округу, Территориальный отдел здравоохранения по Горнозаводскому управленческому округу, организационно-методический отдел ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.», организационно-методический отдел ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1» и главные внештатные специалисты Сердюк О.В, Скорняков С.Н., Чайковский Г.Н., Харитонova М.П., Попов В.П., Соловьев А.Ф., рассматривают представленные учреждениями материалы по премированию, осуществляют контроль достоверности материалов по премированию, дают оценку представленным учреждениями материалов и представляют предложения по премированию руководителей в письменном виде секретарю Комиссии (отдел государственной гражданской службы и кадровой политики) в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

3.4. Секретарем Комиссии материалы по премированию направляются для согласования заместителям Министра и начальникам отделов, курирующим подведомственные учреждения, согласно приложению №4.

Заместители Министра здравоохранения и начальники отделов Министерства по своим направлениям деятельности осуществляют контроль достоверности материалов по премированию и дают оценку представленным учреждениями материалов по премированию в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем. Проверенные материалы возвращаются секретарю Комиссии.

3.5. Начальник организационного отдела Министерства здравоохранения Свердловской области собирает и обобщает информацию начальников отделов Министерства за отчетный период о наличии обоснованных жалоб на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии, поступивших в Министерство, а также о наличии нарушений в соблюдении исполнительской дисциплины и правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Обобщенная информа-

ция направляется Секретарю Комиссии в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

В случае выявления фактов значительных нарушений в соблюдении исполнительской дисциплины и правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима, наличия обоснованных жалоб на организацию и качество оказания медицинской помощи Комиссия вправе принять решение о дополнительном депремировании руководителя.

3.6. Секретарь Комиссии обобщает информацию по премированию, готовит заседание Комиссии и ведет протокол.

Комиссия устанавливает размер премии индивидуально каждому руководителю в зависимости от достигнутых целевых показателей деятельности учреждения.

Расчет размера премии по решению Комиссии осуществляется специалистом отдела финансового планирования и перспективного экономического развития и передается Секретарю Комиссии для подготовки проекта приказа.

Секретарь Комиссии готовит проект приказа с указанием размера премии руководителей учреждений в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

Премия руководителю учреждения не выплачивается в случаях:

выявления фактов нецелевого, необоснованного и неэффективного использования бюджетных средств, средств обязательного медицинского страхования и средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности;

наличия дисциплинарного взыскания в отчетном периоде;

неудовлетворительной оценки деятельности учреждения по результатам проверок или решений коллегий Министерства;

предоставления недостоверной информации по премированию и других грубых нарушений трудовой и финансово - хозяйственной дисциплины.

3.7. Премирование сотрудников учреждений за отчетный период осуществляется в соответствии с положением о премировании, принятом в подведомственном учреждении.

4. Единовременное премирование руководителей

4.1. Единовременное премирование руководителей может осуществляться по следующим основаниям:

1) за выполнение особо важных и ответственных поручений и сложных работ (заданий);

2) в связи с награждением правительственными и ведомственными наградами, присвоением почетных званий (в т.ч. «Заслуженный врач»), Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

3) в связи с праздничными датами;

4) в связи с юбилейными датами;

4.2. Ходатайство о премировании по основанию, указанному в подпункте 1 пункта 4.1 настоящего раздела направляют в Комиссию заместители министра и начальники отделов Министерства здравоохранения Свердловской области, по основаниям, указанным в подпунктах 2 и 4 пункта 4.1 настоящего раздела - отдел государственной гражданской службы и кадровой политики. По основаниям, указанным

в пункте 4.1 настоящего раздела решение о премировании принимает Комиссия. Комиссия рассматривает представленные ходатайства и устанавливает размер премии.

Конкретные размеры единовременных премий руководителям учреждений устанавливаются приказом министра здравоохранения Свердловской области.

Приложение к Положению о премировании руководителей государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области

Целевые показатели деятельности государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области
за месяц

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1. Критерии по основной деятельности государственного учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения				
<u>ММЦ</u>				
1.1. ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	3
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	Процент	не менее 70	3
3.	Процент охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% ежемесячного плана	3
4.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	2
5.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	4
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11	3
8.	Отсутствие случаев материнских смертей, предотвратимых перинатальных, детских и младенческих смертей	количество случаев	0	4
9.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 мес – не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 мес. не менее 70% на естественном вскармливании	процент	Не менее 80% (0-3 мес) Не менее 70% (3-6 мес)	2
10.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	процент	70 10	2 2
11.	Средний койко-день после физиологических родов	количество	Не более 4	2
12.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
13.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
14.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
15.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.2. ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	2
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	2
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата	процент	100% ежемесячного плана	2
4.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	2
5.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	4
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11,0	3
8.	Удельный вес эндоскопических холецистэктомий	процент	Не менее 50 %	3
9.	Отсутствие случаев материнских смертей, предотвратимых перинатальных смертей	Количество случаев	0	3
10.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в 1 триместре из прикрепленных территорий	процент	Не менее 90%, из числа женщин вставших на учет до 14 недель	3
11.	Доля беременных женщин, направленных из прикрепленных территорий в соответствии с маршрутизацией беременных на консультацию и госпитализацию	процент	Не менее 90% от подлежащих консультации и госпитализации	2
12.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	2
13.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
14.	Грудное вскармливание при выписке из родильного дома	процент	Не менее 90	2
15.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
16.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
17.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.3. ГБУЗ СО «Детская городская больница город Асбест»				
1.	Количество больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	5
2.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	Не более 11,0	5
3.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	В процентах	100% от подлежащих	5
4.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	Процент от месячного плана	95%	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
5.	Отсутствие случаев предотвратимых детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	5
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 месяцев - не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 месяцев – не менее 70% на естественном вскармливании	проценты	Не менее 80% (0-3 мес.); не менее 70 % (3-6 мес.)	5
7.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММИЦ	количество	Не менее 2	5
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.4. ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»

1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	2
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	2
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата туберкулодиагностикой детей и подростков	процент	100% ежемесячного плана	2
4.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	2
5.	Количество проведенных тромблизисов у больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Абсолютное количество	Не менее 2 от числа госпитализированных больных с ишемическим инсультом	2
6.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	3
7.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
8.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 13	3
9.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 мес – не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 мес. не менее 70% на естественном вскармливании	Проценты	Не менее 80% (0-3 мес) Не менее 70% (3-6 мес)	2
10.	Отсутствие случаев материнских смертей, предотвратимых перинатальных, детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	2
11.	Доля больных, принятых на госпитализацию в ММИЦ из прикрепленных территорий	проценты	Не менее 10	2
12.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в 1 триместре из прикрепленных территорий	процент	Не менее 90%, из числа женщин вставших на учет до 14 недель	2
13.	Доля беременных женщин, направленных из прикрепленных территорий в соответствии с маршрутизацией беременных на кон-	процент	Не менее 90% от подлежащих консультации и гос-	2

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	сультацию и госпитализацию		питализации	
14.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	2
15.	Средний койко-день после физиологических родов	Количество дней	Не более 4	2
16.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
17.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
18.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
19.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.5. ГБУЗ СО «Городская больница №3 город Каменск-Уральский»

1.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	5
2.	Количество проведенных тромблизисов у больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Абсолютное количество	Не менее 2	5
3.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14 %	5
4.	Процент больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10 %	5
5.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 15	5
6.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	5
7.	Средняя длительность лечения при остром инфаркте миокарда	дни	Не более 15	5
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.6. ГБУЗ СО «Городская больница №7 город Каменск-Уральский»

1.	Отсутствие случаев предотвратимых перинатальных смертей и материнской смертности	Количество случаев	0	5
2.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	Процент от месячного плана	95%	5
3.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в I триместре из прикрепленных территорий	процент	Не менее 90%, из числа женщин вставших на учет до 14 недель	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
4.	Доля беременных женщин, направленных из прикрепленных территорий в соответствии с маршрутизацией беременных на консультацию и госпитализацию	процент	Не менее 90% от подлежащих консультации и госпитализации	5
5.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	5
6.	Доля детей, принятых на госпитализацию из прикрепленных территорий	процент	Не менее 7	5
7.	Средний койко-день после физиологических родов	Количество дней	Не более 4	5
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.7. ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Каменск-Уральский»

1.	Процент больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 8	9
2.	Оперативная активность	процент	Не менее 60	9
3.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	Не более 11,0	9
4.	Послеоперационная летальность	процент	Не более 2,5	8
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.8. ГБУЗ СО «Городская больница № 5 город Каменск-Уральский»

1.	Процент больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	9
2.	Оперативная активность	процент	Не менее 60	9
3.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	Не более 11,0	9
4.	Доля больных проконсультированных в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 5	8
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.9. ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	3
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	3
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата туберкулино-диагностикой детей и подростков	процент	100% ежемесячного плана	3
4.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	2
5.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	3
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 12	3
8.	Отсутствие случаев материнских смертей, предотвратимых перинатальных, детских и младенческих смертей	процент	0	3
9.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 мес – не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 мес. не менее 70% на естественном вскармливании	Проценты	Не менее 80% (0-3 мес) Не менее 70% (3-6 мес)	3
10.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	в процентах	70 10	2 2
11.	Койко-день при физиологических родах	количество	Не более 4	3
12.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
13.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
14.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
15.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов				
1.10. ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	4
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	4
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата	процент	100% ежемесячного плана	4
4.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпита-	процент	Не менее 20 %	2

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	лизированных пациентов)			
5.	Количество проведенных тромболизисов у больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Абсолютное число	Не менее 2 от числа госпитализированных больных с ишемическим инсультом	2
6.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 13%	4
7.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
8.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 12,5	4
9.	Количество операций, проведенных по поводу онкологических заболеваний	количество	Не менее 15	3
10.	Количество урологических операций в месяц	количество	Не менее 15	3
11.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
12.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
13.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
14.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.11. ГБУЗ СО «Красноурьинская детская городская больница»

1.	Количество больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	5
2.	Средний койко-день по ЛПУ (за исключением отделения патологии новорожденных)	дни	11,0	5
3.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% от подлежащих	5
4.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	95% от месячного плана	5
5.	Отсутствие случаев предотвратимых детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	5
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 месяцев - не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 месяцев – не менее 70% на естественном вскармливании	процент	Не менее 80% (0-3 мес.); не менее 70 % (3-6 мес.)	5
7.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 5	5
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.12. ГБУЗ СО «Красноурьинский родильный дом»				
1.	Отсутствие случаев предотвратимых материнских и перинатальных смертей	Количество случаев	0	6
2.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в 1 триместре из прикрепленных территорий	процент	Не менее 90%, из числа женщин вставших на учет до 14 недель	5
3.	Доля больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10 %	5
4.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	5
5.	Средний койко-день после физиологических родов	Количество дней	Не более 4	5
6.	Грудное вскармливание при выписке из перинатального центра	проценты	Не менее 90	5
7.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	в процентах	70 10	2 2
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.13. ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	3
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	3
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата	процент	100% ежемесячного плана	3
4.	Доля больных проконсультированных в поликлинике ММЦ из прикрепленных территорий (взрослые и дети)	Процент	Не менее 10	3
5.	Количество проведенных тромблизисов у больных с острым нарушением мозгового кровообращения	Абсолютное число	Не менее 2 от числа госпитализированных больных с ишемическим инсультом	2
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Удельный вес эндоскопических холецистэктомий	процент	не менее 50 %	3
8.	Отсутствие случаев предотвратимых материнских и перинатальных смертей	Количество случаев	0	3
9.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в 1 триместре из прикрепленных территорий	процент	Не менее 90%, из числа женщин вставших на учет до 14 недель	3
10.	Доля беременных женщин, направленных	процент	Не менее 90% от	3

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	из прикрепленных территорий в соответствии с маршрутизацией беременных на консультацию и госпитализацию		подлежащих консультации и госпитализации	
11.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	4
12.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
13.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
14.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
15.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.14. ГБУЗ СО «Центральная городская больница №4 город Нижний Тагил»

1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	4
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	4
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата	процент	100% ежемесячного плана	5
4.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	4
5.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 12%	4
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Удельный вес эндоскопических холецистэктомий	процент	не менее 60 %	4
8.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 12,5	3
9.	Доля больных проконсультированных в поликлинике ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 10	4
10.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
11.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
12.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.15. ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил»

1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	4
----	---	--	-----	---

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	4
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата	процент	100% ежемесячного плана	4
4.	Процент больных проконсультированных и госпитализированных в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 10	4
5.	Оперативная активность	процент	не менее 60	4
6.	Удельный вес операций холецистэктомии микролапароскопическим доступом	процент	не менее 50 %	4
7.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11,0	3
8.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	в процентах	70 10	2 2
9.	Отсутствие случаев предотвратимых материнских и перинатальных смертей	количество случаев	0	4
10.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
11.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
12.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.16. ГБУЗ СО «Детская городская больница № 1 г. Нижний Тагил»

1.	Процент больных проконсультированных и госпитализированных в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	6
2.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	11,0	6
3.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	В процентах	100% от подлежащих	6
4.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	95% от месячного плана	6
5.	Отсутствие случаев предотвратимых детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	6
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 месяцев - не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 месяцев – не менее 70% на естественном вскармливании	проценты	Не менее 80% (0-3 мес.); не менее 70 % (3-6 мес.)	5
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.17. ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил»

1.	Процент больных проконсультированных и госпитализированных в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	6
----	--	---------	-------------	---

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
2.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	95% от месячного плана	6
3.	Средний койко-день по ЛПУ (за исключением отделения патологии новорожденных)	дни	11,0	6
4.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% от подлежащих	6
5.	Отсутствие случаев предотвратимых детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	6
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 месяцев - не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 месяцев – не менее 70% на естественном вскармливании	проценты	Не менее 80% (0-3 мес.); не менее 70 % (3-6 мес.)	5
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.18. ГБУЗ СО «Детская городская больница № 3 г. Нижний Тагил»

1.	Процент больных проконсультированных и госпитализированных в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	5
2.	Анализ выполнения плановых показателей работы круглосуточных отделений	В процентах	100	5
3.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	11,0	5
4.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	В процентах	100% от подлежащих	5
5.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	95% от месячного плана	5
6.	Отсутствие случаев предотвратимых детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	5
7.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 месяцев - не менее 85%, в группе детей от 3 до 6 месяцев – не менее 75% на естественном вскармливании	проценты	Не менее 85% (0-3 мес.); не менее 75 % (3-6 мес.)	5
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.19. ГБУЗ СО «Городская инфекционная больница г. Нижний Тагил»

1.	Количество больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 7	7
2.	Выполнения плановых показателей работы круглосуточных отделений	процент	100	8

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
3.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	10,0	7
4.	Расхождение клинического и патанатомического диагноза по второй группе	количество случаев	0	7
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	7
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	7

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.20. ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Первоуральск»

1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	3
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	3
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами	процент	100% ежемесячно-го плана	3
4.	Процент проведенных тромболизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	2
5.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	3
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11,0	2
8.	Отсутствие случаев предотвратимых материнских и перинатальных смертей	Количество случаев	0	2
9.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в I триместре из прикрепленных территорий	процент	Не менее 90%, из числа женщин вставших на учет до 14 недель	2
10.	Доля беременных женщин, направленных из прикрепленных территорий в соответствии с маршрутизацией беременных на консультацию и госпитализацию	процент	Не менее 90% от подлежащих консультации и госпитализации	2
11.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	2
12.	Грудное вскармливание при выписке из родильного дома	процент	Не менее 90	2
10.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	в процентах	70 10	2 2
11.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
12.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
13.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-	количество случаев нарушений	0	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	эпидемиологического режима			
14.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.21. ГБУЗ СО «Городская больница № 3 г. Первоуральск»

1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	5
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	Не менее 70	5
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата	процент	100% ежемесячного плана	5
4.	Доля больных проконсультированных и госпитализированных в ММЦ из прикрепленных территорий	количество	Не менее 10 консультаций и госпитализаций	5
5.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11,0	5
6.	Оперативная активность	процент	Не менее 60	5
7.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	5
8.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.22. ГБУЗ СО «Городская больница № 4 г. Первоуральск»

1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	7
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	7
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% ежемесячного плана	7
5.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	Процент	Не менее 95% от месячного плана	7
6.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11,5	7
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.23. ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск»				
1.	Процент больных проконсультированных и госпитализированных в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 10	5
2.	Средний койко-день по ЛПУ (за исключением отделения патологии новорожденных)	дни	11,0	6
3.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% от подлежащих	6
4.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	не менее 95% от месячного плана	6
5.	Отсутствие случаев предотвратимых детских и младенческих смертей	Количество случаев	0	6
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 месяцев - не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 месяцев – не менее 70% на естественном вскармливании	процент	Не менее 80% (0-3 мес.); не менее 70 % (3-6 мес.)	6
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.24. ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	2
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	не менее 70	2
3.	Проценты охвата флюорографическими осмотрами, процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% ежемесячного плана	4
4.	Процент проведенных тромболизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	2
5.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	4
6.	Оперативная активность	процент	не менее 60	3
7.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 12,0	3
8.	Отсутствие случаев предотвратимых материнских и перинатальных смертей	Количество случаев	0	5
9.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	в процентах	70 10	2 2
10.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
11.	Средний койко-день после физиологических родов	количество	Не более 4	2
12.	Грудное вскармливание при выписке из	процент	Не менее 90	2

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	родильного дома			
13.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
14.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
15.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.25. ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»

1.	Процент проведенных тромблизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных пациентов)	процент	Не менее 20 %	4
2.	Летальность при остром инфаркте миокарда	процент	не более 14%	4
3.	Оперативная активность	процент	не менее 60	4
4.	Удельный вес эндоскопических холецистэктомий	процент	не менее 50 %	4
5.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 11,0	3
6.	Процент больных, принятых на госпитализацию в ММЦ из прикрепленных территорий	процент	Не менее 8	3
7.	Отсутствие случаев предотвратимых материнских и перинатальных смертей	Количество случаев	0	4
8.	Койко-день при физиологических родах	Количество дней	Не более 4	3
9.	Доля регионарных методов обезболивания: - кесарево сечение - роды	в процентах	70 10	2 2
10.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
11.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
12.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
13.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.26. ГБУЗ СО «Серовская городская поликлиника»

1.	Процент охвата флюорографическими осмотрами	процент	100% ежемесячно-го плана	5
2.	Охват иммунизацией в рамках Национального календаря прививок	Процент отмесячного плана	100%	5
3.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	100	4
4.	Наличие диспансерных посещений в общей структуре посещений	Процент	Не менее 5	4
5.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуаль-	процент	не менее 70	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	ных локализаций			
6.	Организация и проведение профилактических мероприятий (школы здоровья, выступления в СМИ, Дни здоровья)	Количество случаев	Не менее 4	5
7.	Доля вызовой скорой медицинской помощи к хроническим больным от общего количества вызовов	проценты	Не более 25	5
8.	Количество выездов в ЛПУ, закрепленных за ММЦ	количество	Не менее 2	2
9.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
10.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
11.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

ОБЛАСТНЫЕ ЛПУ

1.27. ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»

1.	Количество операций на брахиоцефальных сосудах	Абсолютное число	Не менее 25	4
2.	Количество кардиохирургических операций, проведенных с применением АИК	количество	не менее 120	5
3.	Количество проведенных операций трансплантации органов и тканей	количество	не менее 7	5
4.	Проведение телемедицинских консультаций	количество	не менее 50	4
5.	Количество операций у больных с нарушением ритма: при брадикардии при тахикардии	количество количество	Не менее 85 Не менее 27	3 3
6.	Количество больных с острым коронарным синдромом госпитализированных из ЛПУ, расположенных в 100 км. зоне	количество	Не менее 17	4
7.	Количество больных с острым нарушением мозгового кровообращения госпитализированных из ЛПУ, расположенных в 100 км. зоне	количество	Не менее 10	5
8.	Количество выездов в ММЦ	количество	Не менее 4	2
9.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
10.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
11.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.28. ГБУЗ СО «Областной эндокринологический диспансер»

1.	Выполнение государственного задания по высокотехнологичной медицинской помощи в утвержденных объемах	проценты	100%	10
2.	Выполнение консультативных выездов на базе модуля «Диамобиль» в соответствии с	количество	в соответствии с планом	10

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	планом, утвержденным МЗСО			
3.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	10
4.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
5.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.29. ГБУЗ СО «Свердловская областная больница №2»				
1.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 14,0	7
2.	Диспансерные осмотры инвалидов и участников ВОВ	процент	100 % от месячного плана	7
3.	Работа выездной поликлиники с пациентами категорий радиационного риска на «загрязненных» территориях Свердловской области	количество	Не менее 2 выездов в месяц	6
4.	Углубленный медицинский осмотр определенных категорий государственных служащих, лежащих данному виду осмотров	процент	100 % от месячного плана	6
5.	Диспансерное наблюдение пациентов радиационного риска	в процентах от числа прикрепленного населения	не менее 85	6
6.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	6
7.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	6
8.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	6
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.30. ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии»				
1.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	13	6
2.	Летальность от острого инфаркта миокарда	дни	9,0	6
3.	Количество территорий на которых внедрена методика тромболизиса за отчетный период	количество	Не менее 2 территорий	6
4.	Количество выездов в муниципальные образования с целью курации кардиологических служб медицинских организаций	количество	Не менее 6 территорий	6
5.	Количество операций АКШ	количество	Не менее 20	6
6.	Послеоперационная летальность	процент	Не более 2	5
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.31. ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»				
1.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	19,5	5
2.	Количество выездов выездной поликлиники в муниципальные образования за отчетный период	количество выездов	Не менее 2	6
3.	Количество пролеченных больных со спинальной травмой	Количество пролеченных больных	Не менее 2	6
4.	Количество проведенных эндопротезирований	количество	Не менее 30	6
5.	Количество проведенных ЭКС	количество	Не менее 12	6
6.	Выполнение функции врачебной должности на специализированных приемах	в процентах	100	6
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.32. ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»				
1.	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 63 дней	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.33. ГБУЗ СО «Психиатрическая больница №3»				
1	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 57	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-	количество случаев нарушений	0	9

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	эпидемиологического режима			
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.34. ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»				
1	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 59	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.35. ГБУЗ СО «Психиатрическая больница №7»				
1.	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 49	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.36. ГБУЗ СО «Психиатрическая больница №8»				
1.	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 65	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.37. ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 9»				
1.	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 65	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.38. ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 10»				
1.	Наличие чрезвычайных происшествий за время проведения принудительного лечения	количество	0	8
2.	Количество случаев летальности в результате суицида	количество	0	8
3.	Средняя длительность лечения в стационаре	дни	не более 56	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.39. ГБУЗ СО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»				
1.	Представления судов и правоохранительных органов в Министерство здравоохранения Свердловской области в связи с дефектами судебно-медицинской деятельности	Количество представлений	0	15
2.	Участие экспертов в клиничко-анатомических конференциях по судебно-медицинским случаям	количество участия	не менее 3	15
3.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
4.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.40. ОГУЗ СО «Кожно-венерологический диспансер»				
1.	Обследование контактов - сифилис - гонококковая инфекция	на одного впервые зарегистрированного больного	0,7 0,2	4 3
2.	Активное выявление больных - сифилис	в процентах	70 10	4 3

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	- гонококковая инфекция			
3.	Выполнение объемов государственного задания по медицинской помощи	процент	100 %	7
4.	Количество выездов выездной поликлиники в муниципальные образования	количество выездов	Не менее 2	7
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	7
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	8
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.41. ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»				
1.	Средняя длительность лечения	дни	Не более 14,0	8
2.	Срок ожидания плановой первичной госпитализации	дни	не более 14	7
3.	Количество выездов в прикрепленные территории	Количество выездов	Не менее 1	7
4.	Количество выездов выездной хосписной службы	количество случаев	не менее 120	7
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	7
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	7
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.42. ГБУЗ СО «Онкологический диспансер №2»				
1.	Средняя длительность лечения	дни	Не более 14,5	8
2.	Срок ожидания плановой первичной госпитализации	дни	не более 14	8
3.	Количество выездов в прикрепленные территории	Количество выездов	Не менее 1	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	8
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.43. ГБУЗ СО «Онкологический диспансер №3»				
1.	Средняя длительность лечения	дни	Не более 13	8
2.	Срок ожидания плановой первичной госпитализации	дни	не более 14	8
3.	Количество выездов в прикрепленные территории	Количество выездов	Не менее 1	8
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи,	количество	0	8

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии			
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	9
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	9
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.44. ГБУЗ СО «Областной наркологический диспансер»				
1.	Процент повторных госпитализаций в течение одного года	в процентах	не более 15%	9
2.	Охват психотерапевтической и социально-психологической помощью среди вновь выявленных больных наркоманией	в процентах	не менее 90%	9
3.	Средняя длительность лечения	дни	Не менее 14	7
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	9
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	8
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	8
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.45. ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница №1»				
1	Выездная работа	количество выездов	не менее 5 в месяц	4
2.	Проведение телемедицинских технологий	количество	Не менее 15	4
3.	Высокотехнологичная помощь-освоение квот	проценты	100	4
4.	Случаи материнских, детских и перинатальных смертей от управляемых причин	случаи	0	4
5.	Средний койко-день для хирургических и педиатрических отделений (без РАО, патологии новорожденных, онкогематологии)	койко-день	не более 10 (хирургия), не более 12 (педиатрия)	4
6.	Проведение трансплантаций в месяц	количество	не менее 1	4
7.	Грудное вскармливание при выписке из перинатального центра	проценты	Не менее 90	3
8.	Количество доношенных детей, прошедших через реанимацию новорожденных (в связи с перинатальными повреждениями)	Количество детей	0	3
9.	Партнерские роды	проценты	Не менее 50	3
10.	Доля региональных методов обезболивания в родах	процент	20	2
11.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
12.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
13.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.46. ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребёнка»				
1.	Выполнение плана выездной работы	количество выездов	не менее 2	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
			в месяц	
2.	Проведение телемедицинских технологий	количество	Не менее 5 в месяц	6
3.	Охват новорождённых неонатальным скринингом	проценты	не менее 99	6
4.	Охват беременных женщин пренатальным скринингом в первом триместре	проценты	не менее 80 от числа всех бере- менных, вставших на учет до 14 не- дель	6
5.	Экспертная оценка гинекологической помощи в части оказания помощи бесплодным парам	случаи	Не менее 2 территорий	6
6.	Количество доношенных детей прошедших через реанимацию новорожденных (за исключением ВПР)	Количество детей	0	6
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

**1.47. ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения
«Научно-практический центр «Бонум»**

1.	Охват реабилитационной помощью детей до 3 лет по направлениям: челюстно-лицевая хирургия, ретинопатия недоношенных, сурдология	проценты	Не менее 90% подлежащ их охвату	5
2.	Проведение телемедицинских технологий	количество	Не менее 5	6
3.	Комплексная терапия ретинопатии недоношенных (ВМП)	количество детей	не менее 70 в год (5-7 в месяц)	6
4.	Средний койко-день по больнице, средний койко-день в хирургии	количество	не более 14,0, не более 8,0	6
5.	Выездная работа	количество выездов	Не менее 2 в месяц	6
6.	Количество кохлеарных имплантаций	количество	Не менее 25 в год	6
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.48. ГБУЗ СО детская специализированная больница восстановительного лечения «Научно-практический центр детской дерматологии и аллергологии»

1.	Выполнение плана выездной работы	количество выездов	не менее 2 в месяц	8
2.	Наличие электронной записи на прием к врачу поликлиники	наличие	наличие	8
3.	Средний койко-день по стационару	койко-день	не более 13,5	9

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	9
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	8
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	8

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.49. ГКУЗ СО «Специализированный дом ребёнка»

	Количество детей, содержащихся на начало отчетного периода (справочно)	количество		
1.	Отсутствие групповой заболеваемости ОРЗ детей	количество	0	9
2.	Отсутствие заболеваемости кишечными инфекциями детей в группе	количество	0	9
3.	Своевременное лечение и реабилитация детей	проценты	100	9
4.	Количество детей, переданных в семью	Указать количество и процент	не менее 5%	9
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	7

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.50. ГСКОУ СО для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №17»

1.	Своевременное выполнение реабилитационных назначений в рамках диспансеризации	проценты	100	8
2.	Отсутствие травматизма, массовой заболеваемости учащихся, воспитанников инфекционными, респираторными и кишечными заболеваниями	количество	0	8
3.	Внедрение дистантных форм обучения	количество	не менее 2 детей в месяц	8
4.	Обследование и коррекционная работа с детьми и родителями со стороны коррекционных специалистов (психологи, логопеды, дефектологи)	процент	не менее 100	8
5.	Обоснованные жалобы	количество	0	6
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.51. ГБОУ ДПО «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения»

1.	Выполнение календарного плана, утвержденного государственного заказа по повышению квалификации управленческих кадров здравоохранения	в процентах	100	15
----	--	-------------	-----	----

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
2.	Выполнение календарного плана государственного заказа по выполнению научно-практических работ	в процентах	100	15
3.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
4.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.52. ГБУЗ СО «Центр организации специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий»

1.	Соблюдение стандартов и протоколов проводимых исследований	в процентах	100	15
2.	Выполнение объемов государственного задания по научно-исследовательской работе	количество	Не менее 30	15
3.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
4.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.53. ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр»

1.	Необоснованное нарушение сроков формирования нормативно-справочной информации (включая регистры) общего пользования для сети здравоохранения Свердловской области, за подготовку которого отвечает ГОУЗ МИАЦ (в соответствии с утвержденным регламентом МЗСО)	дней	0	5
2.	Необоснованный срыв загрузки информации на федеральный информационный ресурс (в соответствии с приказами)	дней	0	5
3.	Соблюдение сроков и порядка предоставления регламентированной статистической и иной отчетности в Минздравсоцразвития России и в МЗСО	в процентах	100	4
4.	Соблюдение сроков отчетности региональной программы модернизации	в процентах	100	4
5.	Реализация плана раздела «Информатизация» региональной программы модернизации		исполнение плана работ	5
6.	Реализация плана-графика по пилотному внедрению «ЕГИС – ЗДРАВ»	количество ЛПУ	исполнение графика внедрения	5
7.	Возврат подготовленных дел и отказ в предоставлении лицензии медицинским и фармацевтическим организациям	количество возвратов	0	5
8.	Предоставление запрашиваемой информации из лицензионной и сертификационной базы в срок	дней	до 10 дней	5
9.	Оформление актов проверок в установленные сроки	дней	до 10 дней	5
10.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	3
11.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	4

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.54. ГАУЗ СО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Санаторий Руш»				
1.	Показатели качества оказания медицинской помощи: удельный вес больных с достигнутыми критериями качества	в процентах	90	10
2.	Внедрение новых технологий и методик восстановительного лечения и диагностики	количество методик	ежемесячно	10
3.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	10
4.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
5.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.55. ГАУЗ СО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Озеро Чусовское»				
1.	Показатели качества оказания медицинской помощи: удельный вес больных с достигнутыми критериями качества	в процентах	90	10
2.	Внедрение новых технологий и методик восстановительного лечения и диагностики	количество методик	ежемесячно	10
3.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	10
4.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
5.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.56. ГАУЗ СО «СБВЛ «Липовка»				
1.	Удельный вес больных с достигнутыми критериями качества	в процентах	не менее 90	10
2.	Внедрение новых технологий и методик восстановительного лечения и диагностики	количество методик	ежемесячно	10
3.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	10
4.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
5.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.57. ГАУЗ СО «ОСБВЛ «Маян»				
1.	Внедрение новых технологий и методик восстановительного лечения и диагностики	количество методик	ежемесячно	10
2.	Показатели качества оказания медицинской помощи: удельный вес больных с достигнутыми критериями качества	в процентах	90	10
3.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	10

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
4.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	10
5.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	10
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.58. ГБУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»				
1.	Подготовка и проведение запланированных патологоанатомических конференций, консультативно-диагностических конференций	количество случаев в процентах	100	12
2.	Обоснованные жалобы на организацию работы и качество оказания услуг	количество	0	13
3.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	12
4.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	13
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.59. ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»				
1.	Выполнение плана повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием медицинского и фармацевтического профиля.	в процентах	90	7
2.	Количество обучающихся в по образовательным программам, реализуемым в колледже.	человек	5000	7
3.	Количество педагогических работников, принимавших активное участие в конференциях, семинарах, мастер-классах, методических объединениях и др. мероприятиях.	в процентах	10	5
4.	Количество мероприятий регионального или федерального уровней, направленных на развитие практического здравоохранения или образования, в которых обучающиеся или сотрудники образовательного учреждения приняли активное участие.	единиц	1	5
5.	Количество мероприятий, организованных образовательным учреждением с целью развития практического здравоохранения или образования.	единиц	1	5
6.	Количество обоснованных рекламаций на качество подготовки выпускников со стороны работодателей.	единиц	0	5
7.	Выполнение плана повышения квалификации, переподготовки кадров, стажировки на рабочем месте	в процентах	100	5
8.	Подготовка кадров для практического здравоохранения (нострификация документов, приведение в соответствие дипломного образования занимаемой должности)	в количестве физических лиц	2	5
9.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	3
10.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	3
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.60. ГБУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»				
1.	Объемы государственных услуг (анализ (экспертиза) лекарственной формы)	проценты	100	8
2.	Обоснованные замечания аккредитующего органа – Ростехрегулирования	количество замечаний	0	8
3.	Рекламации и обоснованные претензии оптовых организаций и заводов – производителей лекарственных средств на качество проведенных испытаний (анализов, экспертиз)	количество	0	8
4.	Сроки проведения испытаний (анализов, экспертиз), обеспечивающие выполнение договорных обязательств	дни	не более, предусмотренных стандартом качества лекарственного средства	8
5.	Нарушение законодательных и нормативных документов по охране труда, технике безопасности, противопожарной безопасности, повлекших травмы работников или нарушение производственного процесса	количество	0	6
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	6
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	6
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.61. ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»				
1.	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих стандартные режимы химиотерапии в соответствии с рекомендациями Минздравсоцразвития РФ, от общего числа находящихся на основном курсе лечения	в процентах	не менее 75	6
2.	Комиссионная экспертиза случаев смерти от туберкулеза и запущенных случаев, зарегистрированных в зоне ответственности учреждения течение предшествующего месяца	в процентах	100	6
3.	Доля больных, консультированных фтизиохирургом, в общей численности больных активными формами туберкулезалегких	в процентах	не менее 60	6
4.	Эффективность стационарного этапа лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких, в т.ч. с использованием стационарозамещающих технологий, по критерию закрытия полостей деструкции	в процентах	не менее 60	6
5.	Оперативная активность (доля оперированных от общего числа пролеченных в хирургических отделениях)	в процентах	не менее 46	6
6.	Средняя продолжительность пребывания планового хирургического больного в листе ожидания	число рабочих дней	не более 20	5
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-	количество случаев нарушений	0	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	эпидемиологического режима			
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.62. ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер №2», ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер №3»				
1.	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих стандартные режимы химиотерапии в соответствии с рекомендациями Минздравсоцразвития РФ, от общего числа находящихся на основном курсе лечения	в процентах	не менее 75	8
2.	Комиссионная экспертиза случаев смерти от туберкулеза и запущенных случаев, зарегистрированных в зоне ответственности учреждения течение предшествующего месяца	в процентах	100	8
3.	Доля больных, консультированных фтизиохирургом, в общей численности больных активными формами туберкулеза легких	в процентах	не менее 60	8
4.	Эффективность стационарного этапа лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких, в т.ч. с использованием стационарозамещающих технологий, по критерию закрытия полостей деструкции	в процентах	не менее 60	8
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	6
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	6
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	6
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.63. ГБУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер города Нижний Тагил»; ГБУЗ СО «Ревдинский врачебно-физкультурный диспансер»; ГБУЗ СО СО «Врачебно-физкультурный диспансер № 2» город Каменск-Уральский				
1.	Охват диспансерным наблюдением ведущих спортсменов (спортсмены-разрядники; спортсмены сборных команд города, области, Российской Федерации)	процент	100	9
2.	Охват диспансерным наблюдением детей, занимающихся спортом	процент	100	9
3.	Охват восстановительным лечением от числа нуждавшихся в лечении	процент	не менее 75	9
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	7
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	8
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	8
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.64. Учреждения скорой медицинской помощи <i>ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск»;</i> <i>ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил»;</i> <i>ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест»;</i> <i>ГБУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи»;</i> <i>ГБУЗ СО «Алапаевская станция скорой медицинской помощи»;</i> <i>ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский»;</i> <i>ГБУЗ СО «Серовская городская станция скорой медицинской помощи»</i>				
1	Выполнение планового объема государственного заказа	Процент	Не более 100	8
2	Оказание помощи и доставка больных с ОКС, ОНМК и сочетанной травмой в стационары, в том числе межмуниципальных центров	Процент от общего количества случаев ОКС, ОНМК и сочетанной травмы	100 по экстренным показаниям	8
3	Количество перевозок	Процент от общего количества вызовов	Не более 5	7
4	Расхождение диагнозов СМП и стационара	Процент от общего количества госпитализаций	Не более 10	6
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	7
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	7
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.65. ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области»				
1	Своевременность выезда бригады БЭР на вызов по чрезвычайной ситуации	минуты	3-5 минут	10
2	Своевременность выезда бригады трассового пункта на дорожно-транспортное происшествие	минуты	в течение 3 минут	10
3	Госпитализация больных в СОКБ №1 по экстренным показаниям	госпитализации	все по экстренным показаниям	10
4.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	10
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов</i>				
1.66. Станции переливания крови <i>ГБУЗ СО «Свердловская областная станция переливания крови»;</i> <i>ГБУЗ СО «Станция переливания крови №2 «САНГВИС»;</i> <i>ГБУЗ СО «Станция переливания крови №3»;</i> <i>ГБУЗ СО «Станция переливания крови №5»</i>				
1	Выполнение планового объема государственного заказа	в процентах	100	10
2	Средний объем заготовки крови (компонентов крови) на одну должность, участвующую в заготовке и апробации донор-	л	13	10

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	ской крови			
3	Удельный вес плазмы, заготовленной методом плазмафереза	в процентах	не менее 30	10
4	Обоснованные жалобы и рекламации	количество	0	10
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.67. Государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»

1	Наличие излишек, недостат и порчи имущества	рубли	0	10
2	Своевременное представление отчетных форм и планов по освежению, замене материальных ценностей	в процентах	100	10
3	Своевременность оформления операций по освежению, разбронированию, выпуску имущества	в процентах	100	10
4	Исполнение работ по переконсервации и проверке качества имущества мобилизационного резерва в процессе хранения, работ обеспечивающих сохранность этого имущества.	в процентах	100	10
5.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности	количество случаев нарушений	0	5
6.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.68. ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

1.	Показатели организации медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД: -охват лечением от числа подлежащих	В процентах	не менее 85	8
2.	-охват диспансерным наблюдением	В процентах	не менее 85	8
3.	-охват химиопрофилактикой по полному курсу	В процентах	не менее 85	7
4.	-охват обследованием на туберкулез	В процентах	не менее 85	7
5.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	6
6.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	7
7.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	7

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.69. ГБУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики»

1.	Исполнение плана мероприятий в рамках профилактических программ и проектов международного, федерального и регионального уровней	Проценты	100	6
2.	Выполнение плана посещений в Центре здоровья	Проценты	100	7
3.	Выполнение плана выездных проверок ис-	Проценты	100	7

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	полнения региональных профилактических программ в муниципальных образованиях			
4.	Охват диспансерным наблюдением детей, занимающихся спортом	процент	100	6
5.	Охват восстановительным лечением от числа нуждавшихся в лечении	процент	не менее 75	6
6.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	6
7.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	6
8.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	6

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.70. Самостоятельные Детские больницы

ГБУЗ СО «Ревдинская детская городская больница»;

ГБУЗ СО «Детская городская больница №2 город Каменск-Уральский»;

ГБУЗ СО «Верхнесалдинская детская городская больница»;

ГБУЗ СО «Детская городская больница город Серов»

1.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	11,0	6
2.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент	100% от подлежащих	6
3.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	не менее 95%	6
4.	Отсутствие случаев предотвратимых детских, и младенческих смертей	Количество случаев	0	6
5.	Проведение профилактических осмотров детей всех категорий, подлежащих диспансеризации, своевременное формирование и передача электронных баз данных (дети первого года жизни, родовые сертификаты; дети-сироты; подростки; декретированные)	Проценты	Не менее 97%	6
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 мес – не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 мес. не менее 70% на естественном вскармливании	Проценты	Не менее 80% (0-3 мес) Не менее 70% (3-6 мес)	5
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.71. Самостоятельные Детские поликлиники

ГБУЗ СО «Детская городская поликлиника № 5 город Нижний Тагил»;

ГБУЗ СО «Детская городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил»;

ГБУЗ СО «Детская городская поликлиника №1 город Каменск-Уральский»

1.	Наличие электронной записи на прием к врачу поликлиники	наличие	наличие	6
2.	Процент охвата туберкулинодиагностикой детей и подростков	В процентах	100% от подлежащих	6
3.	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок	процент	не менее 95%	6
4.	Отсутствие случаев предотвратимых дет-	Количество случаев	0	6

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	ских и младенческих смертей			
5.	Проведение профилактических осмотров детей всех категорий, подлежащих диспансеризации, не менее 97%, своевременное формирование и передача электронных баз данных	Проценты	Не менее 97% (дети первого года жизни, родовые сертификаты) Не менее 97% (дети-сироты) Не менее 97% (подростки) Не менее 97% (декретированные)	6
6.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 мес – не менее 85%, в группе детей от 3 до 6 мес. не менее 75% на естественном вскармливании	Проценты	Не менее 85% (0-3 мес) Не менее 75% (3-6 мес)	5
7.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
8.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
9.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.72. Городские поликлиники, участковые больницы (амбулатории)

ГБУЗ СО «Никола-Павловская амбулатория»;
ГБУЗ СО «Уральская амбулатория»;
ГБУЗ СО «Петрокаменская участковая больница»;
ГБУЗ СО «Лайская районная поликлиника»;
ГБУЗ СО «Буткинская районная больница»;
ГБУЗ СО «Восточная районная больница»;
ГБУЗ СО «Махнёвская районная больница»;
ГБУЗ СО «Городская поликлиника №3 город Нижний Тагил»;
ГБУЗ СО «Городская поликлиника №4 город Нижний Тагил»;
ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский»;
ГБУЗ СО «Центральная районная поликлиника Горноуральского городского округа»
ГБУЗ СО «Участковая больница поселок Уральский»
ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»
ГБУЗ СО «Гаринская центральная районная больница»

1	Охват флюорографическими осмотрами, туберкулинодиагностикой детей и подростков (при обслуживании детского населения)	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в отчётном периоде	Не менее 100	4
2	Охват иммунизацией в рамках Национального календаря прививок	Процент от месячного плана	Не менее 95	4
3	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет	Процент от общего числа подлежащих осмотрам в отчётном периоде	Не менее 100	4
4	Наличие диспансерных посещений в общей структуре посещений	Процент	Не менее 5	5
5	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	Процент	Не менее 70	5
6	Организация и проведение профилактических мероприятий (школы здоровья, выступления в СМИ, Дни здоровья) и выполнение плана посещений в Центре здоровья	Количество случаев в отчётном периоде	Не менее 4 100% от плана	5
7	Доля вызовов скорой медицинской помощи	Проценты	Не более 25	4

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	к хроническим больным от общего количества вызовов			
8.	Доля беременных женщин, направленных в соответствии с маршрутизацией на консультацию и госпитализацию в учреждения II и III группы	проценты	Не менее 90	4
9.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
10.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
11.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

1.73. ГБУЗ СО (ЦГБ, ЦРБ, городские больницы)

ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»;
ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»;
ГБУЗ СО «Волчанская городская больница»;
ГБУЗ СО «Верхнедубровская городская больница»;
ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»;
ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»;
ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»;
ГБУЗ СО «Пелымская городская больница»;
ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»;
ГБУЗ СО «Староуткинская городская больница»;
ГБУЗ СО «Малышевская городская больница»;
ГБУЗ СО «Михайловская городская больница»;
ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»;
ГБУЗ СО «Сухоложская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Ирбитская центральная районная больница им. Д.И. Мальгина»;
ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Пищминская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Нижеисергинская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Режевская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Слободо-Туринская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Таборинская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»;
ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»;
ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Нижеитуринская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»;
ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»;
ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Нижеисалдинская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»;
ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница» ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Первоуральск» ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»				
1.	Охват профилактическими осмотрами согласно Плану мероприятий по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний у мужчин 45-55 лет и выполнение плана посещений в Центре здоровья (если имеется)	Процент от плана	100	4
2.	Доля выявленных на ранних стадиях злокачественных новообразований визуальных локализаций	процент	Не менее 70	4
3.	Охват флюорографическими осмотрами подлежащего населения и туберкулинодиагностикой детей и подростков	процент от общего числа подлежащих осмотрам в течение месяца	Не менее 100	4
4.	Оперативная активность	процент	Не менее 55	4
5.	Средний койко-день по ЛПУ	дни	не более 13,5	4
6.	Проведение профилактических осмотров детей всех категорий, подлежащих диспансеризации, своевременное формирование и передача электронных баз данных (дети первого года жизни, родовые сертификаты; дети-сироты; подростки; декретированные)	Проценты	Не менее 97%	3
7.	Показатель грудного вскармливания в группе детей до 3 мес – не менее 80%, в группе детей от 3 до 6 мес. не менее 70% на естественном вскармливании	Проценты	Не менее 80% (0-3 мес) Не менее 70% (3-6 мес)	4
8.	Отсутствие случаев материнских, предотвратимых перинатальных, младенческих и детских смертей	Количество случаев	0	4
9.	Соблюдение маршрутизации беременных	процент	Не менее 95	2
10.	Процент проведенных тромболизисов у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST (от числа госпитализированных)	процент	10	2
11.	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии	количество	0	5
12.	Соблюдение правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологического режима	количество случаев нарушений	0	5
13.	Соблюдение исполнительской дисциплины	количество случаев нарушений	0	5
Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов				
1.74. Областные стоматологические поликлиники				
1	Соблюдение правил техники безопасности, противопожарной безопасности, санитарно-противоэпидемического режима	Количество случаев нарушения	0	7
2	Соблюдение исполнительской дисциплины	Количество случаев нарушения	0	7
3	Обоснованные жалобы на оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи	Количество случаев нарушения	0	7
4	Обоснованные жалобы на организацию и качество оказания медицинской помощи,	Количество случаев нарушения	0	7

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
	соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии			
5	Выполнение планового объема государственного заказа	%	100	8
6	Наличие электронной записи на прием к врачу поликлиники	Наличие	Наличие	7
7	Внедрение новых технологий и методик оказания стоматологической помощи	Количество методик	не менее 2 методик в год	7

Совокупная значимость всех критериев в баллах по первому разделу: 50 баллов

2. Критерии по финансово-экономической деятельности государственных казенных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области

1.	Исполнение предельных объемов финансирования по учреждению за отчетный период	проценты	не менее 95	5
2.	Рост просроченной кредиторской задолженности	проценты	0	5
3.	Отсутствие задолженности по заработной плате и начислениям на заработную плату работников учреждения	тыс. руб.	0	10
4.	Соблюдение сроков и порядка предоставления отчетности	проценты	100	5
5.	Наличие обоснованных жалоб от сотрудников учреждения	жалоба	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах финансово-экономической деятельности, исполнительской дисциплине: 30 баллов

Критерии по финансово-экономической деятельности государственных бюджетных и автономных учреждений (кроме стоматологических поликлиник), подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области

1.	Отсутствие нарушений по ведению финансово-хозяйственной деятельности	нарушение	0	5
2.	Нецелевое использование средств целевых субсидий	тыс. руб.	0	5
3.	Отсутствие задолженности по заработной плате и начислениям на заработную плату работников учреждения	тыс. руб.	0	10
4.	Соблюдение сроков и порядка предоставления отчетности	проценты	100	5
5.	Наличие обоснованных жалоб от сотрудников учреждения	жалоба	0	5

Совокупная значимость всех критериев в баллах финансово-экономической деятельности, исполнительской дисциплине: 30 баллов

Критерии по финансово-экономической деятельности государственных бюджетных и автономных стоматологических поликлиник, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области

1.	Отсутствие нарушений по ведению финансово-хозяйственной деятельности	нарушение	0	5
2.	Нецелевое использование средств целевых субсидий	тыс. руб.	0	5
3.	Отсутствие задолженности по заработной плате и начислениям на заработную плату работников учреждения	тыс. руб.	0	5
4.	Соблюдение сроков и порядка предоставления отчетности	проценты	100	5

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
5.	Наличие обоснованных жалоб от сотрудников учреждения	жалоба	0	5
6.	Выполнение показателя дохода от оказания платных услуг населению Свердловской области согласно плана финансово-хозяйственной деятельности	тыс. руб.	1/12 показателя дохода, установленного планом финансово-хозяйственной деятельности	5
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах финансово-экономической деятельности, исполнительной дисциплины: 30 баллов</i>				
3. Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
1.	Выполнение планов повышения квалификации, переподготовки кадров	В абсолютных значениях/в процентах	100 процентов	5
2.	Коэффициент совместительства Врачей Среднего медперсонала	коэффициент	не более 1,5 не более 1,7	5
3.	Количество врачей, принятых на работу в течение месяца	в количестве физических лиц	с превышением*	10
* При численности персонала до 100 человек (если нет в течение месяца принятых и уволенных) - 10 баллов; При численности персонала свыше 100 человек (если нет в течение месяца принятых и уволенных) - 0 баллов.				
<i>Совокупная значимость всех критериев в баллах по третьему разделу: 20 баллов</i>				
Совокупность всех критериев по трем разделам (итога): 100 баллов**				

**** При сумме баллов, соответствующей выполнению всех целевых показателей деятельности учреждений, размер премии руководителя учреждения за отчетный период равен 100 процентам от размера премии, установленного для данного периода.**

При начислении Комиссией более низкой суммы баллов премия по итогам работы за отчетный период руководителей учреждений снижается в пропорциях, установленных настоящим приказом.

Число полученных баллов	Размер премии, выплаты (в процентах от заявленной суммы)
100	100
99-95	95
94-89	90
88-80	80
79-70	70
69-60	60
менее 60	не премируется

Приложение № 2
к приказу Министра
здравоохранения Свердловской
области
от «31» 01 2014г.

Перечень отделов и главных внештатных специалистов, осуществляющих проверку материалов по премированию, государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области

№ п/п	
	Организационно-методический отдел ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1»
1	ГБУЗ СО «Красноурьинский родильный дом»
2	ГБУЗ СО «Красноурьинская детская городская больница»
3	ГБУЗ СО «Серовская городская больница №1»
4	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
5	ГБУЗ СО «Пельимская городская больница»
6	ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»
7	ГБУЗ СО «Волчанская городская больница»
8	ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
9	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Серов»
10	ГБУЗ СО «Серовская городская поликлиника»
11	ГКУЗ СО «Дом сестринского ухода»
12	ГБУЗ СО «Гаринская центральная районная больница»
13	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»
14	ГБУЗ СО «Восточная районная больница»
15	ГБУЗ СО «Красноурьинский родильный дом»
16	ГБУЗ СО «Красноурьинская детская городская больница»
17	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»
18	ГБУЗ СО «Центральная городская больница г. Верхняя Тура»
19	ГБУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района»
	Территориальный отдел здравоохранения по Горнозаводскому управленческому округу
20	ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»
21	ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»
22	ГБУЗ СО «Кушвинская центральная городская больница»
23	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»
24	ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница»
25	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил»
26	ГБУЗ СО «Городская поликлиника № 3 город Нижний Тагил»
27	ГБУЗ СО «Городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил»
28	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 1 город Нижний Тагил»
29	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 город Нижний Тагил»

30	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 3 город Нижний Тагил»
31	ГБУЗ СО «Детская городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил»
32	ГБУЗ СО «Детская городская поликлиника № 5 город Нижний Тагил»
33	ГБУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»
34	ГБУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер город Нижний Тагил»
35	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»
36	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»
37	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская детская городская больница»
38	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
39	ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»
40	ГБУЗ СО «Николо-Павловская амбулатория»
41	ГБУЗ СО «Лайская районная поликлиника»
42	ГБУЗ СО «Петрокаменская участковая больница»
43	ГБУЗ СО «Уральская амбулатория»
44	ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»
45	ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»
46	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»
47	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
48	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»
50	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
51	ГБУЗ СО «Центральная районная поликлиника Горноуральского городского округа»
	Территориальный отдел здравоохранения по Западному управленческому округу
52	ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»
53	ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Первоуральск»
54	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Первоуральск»
55	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»
56	ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Первоуральск»
57	ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Первоуральск»
58	ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»
59	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»
60	ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
61	ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
62	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
63	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
64	ГБУЗ СО «Михайловская городская больница»
65	ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»
66	ГБУЗ СО «Ревдинская детская городская больница»
67	ГБУЗ СО «Ревдинский врачебно-физкультурный диспансер»
68	ГБУЗ СО «Детярская городская больница»
69	ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
70	ГБУЗ СО «Староуткинская городская больница»
71	ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
	Территориальный отдел здравоохранения по Южному управленческому округу
72	ГБУЗ СО «Малышевская городская больница»

73	ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница»
74	ГБУЗ СО «Городская больница №1 город Асбест»
75	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Асбест»
76	ГБУЗ СО «Городская больница №3 город Каменск-Уральский»
77	ГБУЗ СО «Городская больница №7 город Каменск-Уральский»
78	ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Каменск-Уральский»
79	ГБУЗ СО «Городская больница № 5 город Каменск-Уральский»
80	ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский»
81	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 город Каменск-Уральский»
82	ГБУЗ СО «Детская городская поликлиника № 1 город Каменск-Уральский»
83	ГБУЗ СО «Врачебно – физкультурный диспансер № 2» город Каменск-Уральский»
84	ГБУЗ СО «Сухоложская центральная районная больница»
85	ГБУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»
86	ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
87	ГБУЗ СО «Верхнедубровская городская больница»
88	ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
89	ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»
90	ГБУЗ СО «Участковая больница поселок Уральский»
91	ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»
92	ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
93	ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»
94	ГБУЗ СО «Верхнедубровская городская больница»
	Организационно-методический отдел ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»
95	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»
96	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
97	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
98	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная районная больница имени Д.И. Мальгина»
99	ГБУЗ СО «Махневская районная больница»
100	ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
101	ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»
102	ГБУЗ СО «Слободо-Туринская центральная районная больница»
103	ГБУЗ СО «Таборинская центральная районная больница»
104	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
105	ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»
106	ГБУЗ СО «Буткинская районная больница»
107	ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
108	ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»
109	ГБУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
	Главный внештатный онколог Чайковский Г.Н.
110	ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 2»
111	ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 3»
	Главный внештатный специалист психиатр Сердюк О.В.
112	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»
113	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»

114	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7»
115	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 8»
116	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 9»
117	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 10»
118	ГБУЗ СО «Наркологический диспансер»
	Главный внештатный специалист фтизиатр Скорняков С.Н.
119	ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 2»
120	ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 3»
	Главный внештатный специалист Соловьев А.Ф.
121	ГБУЗ СО «Станция переливания крови № 2 «Сангвис»
122	ГБУЗ СО «Станция переливания крови № 3»
123	ГБУЗ СО «Станция переливания крови № 5»
	Главный внештатный специалист скорой медицинской помощи Попов В.П.
124	ГБУЗ СО «Серовская городская станция скорой медицинской помощи»
125	ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил»
126	ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск»
127	ГБУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи»
128	ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест»
129	ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский»
130	ГБУЗ СО «Алапаевская станция скорой медицинской помощи»
	Главный внештатный специалист стоматолог Харитонов М.П.
131	ГБУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника»
132	ГБУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»
133	ГБУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»
134	ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 город Нижний Тагил»
135	ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 2 город Нижний Тагил»
136	ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 3 город Нижний Тагил»
137	ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 4 город Нижний Тагил»
138	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника»
139	ГБУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»
140	ГБУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»
141	ГБУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»
142	ГБУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»
143	ГБУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»
144	ГБУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»
145	ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск»
146	ГБУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»
147	ГБУЗ СО «Суходоложская стоматологическая поликлиника»
148	ГБУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»
149	ГБУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест»
150	ГБУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»
151	ГБУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»
152	ГБУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»
153	ГБУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»
154	ГБУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»

155	ГБУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»
	Отдел государственной гражданской службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области
156	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
157	ГБУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»
158	ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»
159	ГБУЗ СО «ОДКБВЛ «НПЦ «Бонум»
160	ГБУЗ СО «СДБВЛ «НПЦ Детской дерматологии и аллергологии»
161	ГБУЗ СО «СБВЛ «Липовка»
162	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»
163	ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»
164	ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
165	ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно - венерологический диспансер»
166	ГБУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»
167	ГБУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики»
168	ГБУЗ СО «Свердловское областное бюро судебно – медицинской экспертизы»
169	ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области»
170	ГКУЗ СО «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»
171	ГБУЗ СО «ЦВМ и Р «Санаторий Руш»
172	ГБУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»
173	ГБУЗ СО «НПЦ СВМП «Уральский институт кардиологии»
174	ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике СПИД и инфекционных заболеваний»
175	ГБУЗ СО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребенка»
176	ГБУЗ СО «Медицинский информационно – аналитический центр»
177	ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»
178	ГБУЗ СО «ЦОСВМП «Институт медицинских клеточных технологий»
179	ГОУ ДПО «НПЦ «Медсоцэкономпроблем здравоохранения»
180	ГБУЗ СО «Свердловская областная станция переливания крови»
181	ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»
182	ГСКБОУ СО «Специализированная коррекционная общеобразовательная школа – интернат № 17»
183	ГОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»
184	ГБУЗ СО «Областной эндокринологический диспансер»
185	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»
186	ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница №1»
187	ГБУЗ СО «ОСБВЛ «Маян»
188	ГАУЗ СО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Озеро Чусовское»
189	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил»

Приложение №3
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от «31» 01 2012г.

Состав комиссии по премированию руководителей государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области

Председатель комиссии:

Белявский А.Р.

Министр здравоохранения Свердловской области

Заместитель председателя комиссии:

Турков С.Б.

Заместитель министра

Секретарь комиссии:

Неволина З.В.

Главный специалист отдела государственной гражданской службы и кадровой политики

Члены комиссии:

Медведская Д.Р.

Заместитель министра

Кивелева Н.Н.

Заместитель министра

Шулепова Т.Н.

Начальник отдела государственной гражданской службы и кадровой политики

Швецова И.В.

Начальник отдела бухучета, отчетности и контроля, главный бухгалтер

Татарева С.В.

Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям

Чадова Е.А.

Начальник отдела развития специализированной медицинской помощи и реализации программ в сфере здравоохранения

Попов А.Н.

Начальник отдела организации первичной медико-санитарной, скорой медицинской помощи населению

Приложение № 4
к приказу министра
здравоохранения Свердловской
области
от « 31 » 01 2012 г.

**Состав кураторов государственных учреждений Свердловской области,
подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области**

Ф.И.О. куратора, должность	Наименование учреждения
Каратаева Любовь Геннадьевна - начальник отдела информатизации, анализа и прогнозирования развития здравоохранения	1. ГБОУ ДПО «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения»; 2. ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр»
Бурмантова Ирина Владимировна - начальник отдела организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности	1. ГБУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»
Чадова Елена Анатольевна – начальник отдела развития специализированной медицинской помощи и реализации программ в сфере здравоохранения	1. ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»; 2. ГБУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»; 3. ГБУЗ СО «Областной эндокринологический диспансер»; 4. ГБУЗ СО «НПЦ СВМП «Уральский институт кардиологии»; 5. ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1»; 6. ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»; 7. ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»; 8. ГАУЗ СО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Озеро Чусовское»; 9. ГАУЗ СО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Санаторий Руш»; 10. ГАУЗ СО «СБВЛ «Липовка»; 11. ГАУЗ СО «ОСБВЛ «Маян»; 12. ГБУЗ СО «ЦОСВМП «Институт медицинских клеточных технологий»; 13. ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»; 14. ГБУЗ СО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»; 15. ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил» 16. ГБУЗ СО «Областной эндокринологический диспансер» 17. ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.» 18. ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница №1»
Попов Андрей Николаевич – начальник отдела организации первичной медико-санитарной, скорой медицин-	1. ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»; 2. ГБУЗ «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»; 3. ГБУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»;

Ф.И.О. куратора, должность	Наименование учреждения
ской помощи населению	4.ГБУЗ СО «Свердловский областной центр медпрофилактики»
Татарева Светлана Викторовна – начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям	1. ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»; 2. ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» 3. ГБУЗСО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум»; 4. ГСКОУ СО Специализированная школа-интернат № 17»; 5. ГБУЗСО «КДЦ «Охрана здоровья матери и ребенка»; 6. ГБУЗ СО «СОСДБВЛ «НПЦ детской дерматологии и аллергологии»
Поляков Дмитрий Владимирович – начальник отдела организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и военно-мобилизационной работе	1. ГБУЗ СО «Свердловская областная станция переливания крови»; 2. ГКУЗ СО «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»; 3. ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»
Шулепова Татьяна Николаевна - начальник отдела государственной гражданской службы и кадровой политики	1. ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж»

Приложение № 5
к приказу Министра
здравоохранения Свердловской
области
от «31» 01 2014 г.

Оценка исполнения целевых показателей деятельности

(Наименование учреждения)

за _____ 20____ года
(месяц)

№ п/п	Наименование показателя	Единицы изме- рения	Норматив	Исполнение норматива (по факту)	Оценка в баллах*

*определяется Комиссией

Приложение № 6
к приказу Министра
здравоохранения Свердловской
области
от « 31 » 01 2012 г.

Информация по средней заработной плате работников

(наименование учреждения)
за месяц, предшествующий отчетному

Наименование категории персонала	Средняя зара- ботная плата, всего	В том числе за счет предпринима- тельской деятельно- сти	Премии
Всего			