ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

02.09.2022 № 1995-п

г. Екатеринбург

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

В целях повышения эффективности проводимых руководителями государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, мероприятий, направленных на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению Свердловской области, внедрения в учреждениях новых технологий, укомплектования учреждений медицинскими кадрами, соблюдения штатной и финансовой дисциплины, а также во исполнение статьи 145 Трудового кодекса Российской Федерации

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

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

2) Перечень учреждений здравоохранения, ММЦ, отделов и главных внештатных специалистов, осуществляющих проверку материалов по премированию руководителей государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – перечень учреждений здравоохранения, отделов, специалистов) (Приложение № 2);

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

4) форму оценки исполнения целевых показателей деятельности (Приложение № 4).

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

1) осуществлять начисление премии руководителям учреждений за счет бюджетных и внебюджетных источников в соответствии с настоящим приказом;

2) начисление и выплату премий руководителям учреждений производить с учетом следующих критериев:

фактически отработанного времени, согласно табелю учета рабочего времени;

уральского коэффициента, применяемого в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ № 00074, тираж 15 000

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

1) внести соответствующие изменения в локальные нормативные акты учреждений;

2) представлять ответственным лицам, указанным в Положении, материалы на ежемесячное премирование в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

4. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.04.2022 № 913-п «Об утверждении положения о премировании руководителей государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области» признать утратившим силу.

5. Настоящий приказ распространяется на отношения, возникшие с 01.08.2022.

6. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на и.о. заместителя Министра здравоохранения Свердловской области К.П. Бидонько.

Министр А.А. Карлов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 02.09.2022 № 1995-п

Положение
о премировании руководителей государственных учреждений, 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, постановлениями Правительства Свердловской области от 30.09.2015 № 866-ПП «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Свердловской области», от 22.11.2017 № 861-ПП «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных образовательных организаций Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области», приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 05.11.2013 № 1406-п «Об утверждении Положения об оплате труда руководителей государственных учреждений Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области», от 02.04.2019 № 619-п «Об организации работы межмуниципальных медицинских центров».

1.2. Положение вводится в целях повышения эффективности проводимых руководителями государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее - учреждения), мероприятий, направленных на организацию медицинской помощи населению, внедрения в учреждениях новых технологий, достижения высокого качества медицинской помощи населению, подготовки медицинских кадров, эффективного использования ресурсов, соблюдения штатной и финансовой дисциплины.

1.3. Действие Положения распространяется на руководителей государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – руководители учреждений).

1.4. Руководителям учреждений устанавливаются следующие виды премирования:

премирование по итогам работы за отчетный период;

единовременное премирование.

Отчетным периодом является месяц, квартал, а также по достижению показателей в соответствии с настоящим приказом за год.

1.5. Премирование за предыдущий месяц осуществляется в следующем месяце.

2. Премирование руководителей по итогам работы за отчетный период (за месяц, квартал, год)

2.1. Премирование руководителя по итогам работы (за месяц, квартал, год) производится с учетом результатов деятельности учреждения в соответствии с критериями оценки и целевыми показателями эффективности работы учреждений (приложение к Положению о премировании руководителей учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области).

2.2. Премирование руководителей учреждений осуществляется за счет объема лимитов бюджетных обязательств областного бюджета, предусмотренных на оплату труда работников казенных учреждений, объема субсидий бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, средств государственных внебюджетных фондов (фонда обязательного медицинского страхования), и средств, поступающих от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, на основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области (далее - Министерство), где указывается предельный размер премий руководителей по итогам работы за отчетный период из расчета нормативного количества рабочих дней отчетного периода (без учета фактически отработанного времени и уральского коэффициента). Максимальным размером премии не ограничены.

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

2.4. Начисление премии руководителю учреждения по итогам работы (за месяц, квартал, год) производится бухгалтерией учреждения на основании соответствующего приказа Министерства о премировании, с учетом:

фактически отработанного времени, согласно табелю учета рабочего времени;

уральского коэффициента, применяемого в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.5. Не допускается начисление и выплата премии по итогам работы (за месяц, квартал, год) руководителю учреждения без приказа Министерства.

2.6. Критерии оценки и целевые показатели эффективности работы учреждения за месяц (квартал, год) разработаны по трем направлениям:

основная деятельность;

финансово-экономическая деятельность;

деятельность, направленная на работу с кадрами,

и приведены в приложении к Положению.

Критерии по финансово-экономической деятельности являются едиными для всех подведомственных учреждений, за исключением следующих учреждений:

ГАУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»;

ГКОУ СО «Школа-интернат № 17, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»;

ГКУЗ СО «Областной медицинский центр «Резерв»;

ГАУ ДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»;

ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»;

ГАУ СО «Фармация».

Критерии по основной деятельности устанавливаются по группам учреждений и индивидуально. Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами, оцениваются в следующем порядке:

По врачам:

% укомплектованности по врачам достигнут на 90-100% от плана – 5 баллов;

% укомплектованности по врачам достигнут на 90-80% от плана – 4 балла;

% укомплектованности по врачам достигнут на 80-70% от плана – 3 балла;

% укомплектованности по врачам достигнут на 70-60% от плана – 2 балла;

% укомплектованности по врачам достигнут на 60-50% от плана – 1 балл;

% укомплектованности по врачам ниже 50% от плана – 0 баллов.

По средним медицинским работникам (далее – СМР):

% укомплектованности по СМР достигнут на 90-100% от плана – 5 баллов;

% укомплектованности по СМР достигнут на 90-80% от плана – 4 балла;

% укомплектованности по СМР достигнут на 80-70% от плана – 3 балла;

% укомплектованности по СМР достигнут на 70-60% от плана – 2 балла;

% укомплектованности по СМР достигнут на 60-50% от плана – 1 балл;

% укомплектованности по СМР ниже 50% от плана – 0 баллов.

Оценку эффективности работы учреждения на основе выполнения утвержденных Министерством целевых показателей эффективности работы (далее – целевые показатели) по всем направлениям осуществляет Комиссия по премированию руководителей государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области (далее – Комиссия).

2.7 Учреждение ежемесячно и/или ежеквартально готовит материалы по премированию, заверяет подписями руководителя, заместителя руководителя по экономическим вопросам (начальника планово-экономического отдела), главного бухгалтера и печатью учреждения, и с сопроводительным письмом за подписью руководителя в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представляет в межмуниципальные медицинские центры, в ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (для ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ», ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ»), в ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» (для ГБУЗ СО «ВФД город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «ВФД № 2»), в отделы Министерства или главному внештатному специалисту Министерства, осуществляющим проверку материалов по премированию руководителей учреждений согласно перечню учреждений здравоохранения, отделов, специалистов.

Предоставление материалов на премирование осуществляется по форме, утвержденной приказом Министерства, вместе с пояснительной запиской, в

которой даются пояснения о причинах не достижения целевого значения по каждому показателю, установленному для учреждения.

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

Руководителям медицинских организаций ГБУЗ СО «ЦГКБ № 1», ГБУЗ СО «ЦГБ № 2», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 3», ГБУЗ СО «ЦГКБ № 6», ГБУЗ СО «ЦГБ № 7», ГАУЗ СО «ГКБ № 14», ГАУЗ СО «ЦГБ № 20», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24», ГАУЗ СО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая», ГАУЗ СО «ГЦМП», ГАУЗ СО «КДЦ», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ДГБ № 8», ГАУЗ СО «ДГКБ № 11», ГАУЗ СО «ДГБ № 15», ГАУЗ СО «ДГП № 13», ГКУ СО «Ведомственный архив», ГБУЗ СО «ССМП» представлять материалы на ежемесячное (ежеквартальное, по итогам года)премирование в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным месяцем в адрес секретаря Комиссии для предоставления данных материалов на рассмотрение ответственным лицам, указанным в Положении.

Секретарю Комиссии ежемесячно (ежеквартально, по итогам года) в срок до 17 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, предоставлять данные материалы на рассмотрение ответственным лицам, указанным в Положении.

2.8. Отделы Министерства, главные внештатные специалисты Министерства, ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1», ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум», межмуниципальные медицинские центры, осуществляющие проверку материалов по премированию руководителей учреждений согласно Приложению № 2, рассматривают, контролируют достоверность, оценивают представленные учреждениями материалы по премированию, за исключением критериев по финансово-экономической деятельности, и представляют материалы по премированию руководителей в письменном виде секретарю Комиссии в срок до 12 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

2.9. Секретарем Комиссии критерии по финансово-экономической деятельности направляются для оценки кураторам в отдел финансового планирования и перспективного экономического развития Министерства, которые до 15 числа месяца возвращаются секретарю Комиссии.

Также секретарю Комиссии в срок до 17 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представляют:

информацию о наличии нарушений в соблюдении исполнительской дисциплины – начальники отделов Министерства;

информацию за отчетный период о наличии обоснованных жалоб на организацию и качество оказания медицинской помощи, приведших к тяжелым нарушениям здоровья, инвалидизации, летальному исходу, значительным ресурсным затратам учреждения – Гликман М.В., начальник отдела контроля качества и стандартизации Министерства;

информацию о материнской смертности от предотвратимых и условно предотвратимых причин – Савельева Е.В., начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства;

значения 19 индикаторных показателей мониторинга реализации мероприятий по снижению смертности населения от основных причин в разрезе медицинских организаций, а также перечень медицинских организаций, не предоставивших сведения в мониторинг – Леонтьев С.Л., директор «ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»; сведения о достижении 19 индикаторных показателей – Грязнов И.М., начальник отдела информационно-аналитической работы Министерства;

информацию о выявленных фактах нарушений порядков и условий оказания медицинской помощи – Гликман М.В., начальник отдела контроля качества и стандартизации Министерства, Петрунин И.И., начальник отдела организации первичной медицинской помощи Министерства, Савельева Е.В., начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства, Столин А.В. начальник отдела организации специализированной медицинской помощи Министерства;

информацию о нарушении требований санитарного законодательства по профилактике инфекционных заболеваний, в том числе иммунопрофилактике и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи – Коновалова М.Е., начальник отдела инфекционной безопасности и ведомственного контроля Министерства;

информацию о дисциплинарных взысканиях и/или размерах снижения премии руководителям учреждений по результатам контрольных мероприятий финансово-хозяйственной деятельности учреждений, проведенных Министерством и/или ТФОМС Свердловской области – Костина Г.Л., начальник отдела финансового контроля Министерства;

информацию о размещении информации на официальном сайте государственных (муниципальных) учреждений www.bus.gov.ru. – Колетова М.В., начальник отдела финансового планирования и перспективного экономического развития Министерства;

информацию о нарушениях пожарной безопасности, технике безопасности, эксплуатации зданий – Успенских А.Б., директор ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление».

Секретарь Комиссии формирует свод из представленных материалов и направляет членам Комиссии для ознакомления в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

2.10. 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.

Расчет размера премии по решению Комиссии осуществляется секретарем Комиссии. Секретарь Комиссии готовит проект приказа Министерства с указанием размера премии руководителей учреждений в срок до 25 числа месяца, следующего

за отчетным месяцем, и направляет руководителям учреждений приказ после его подписания (без приложений).

Руководители учреждений обязаны в течение 3 рабочих дней после подписания приказа получить у секретаря Комиссии выписку из приложения приказа по своему учреждению.

2.11. Комиссия вправе принять решение о снижении начисленной премии руководителю в частичном или полном объеме в следующих случаях:

1. Выявление фактов значительных нарушений в соблюдении:

а) исполнительской дисциплины;

б) правил техники безопасности, пожарной безопасности;

в) требований санитарного законодательства по профилактике инфекционных заболеваний, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

г) норм законодательства.

2. Предоставление недостоверной информации.

3. Наличие обоснованных жалоб на организацию и качество оказания медицинской помощи, нарушения прав граждан в сфере здравоохранения.

4. Наличие материнской смертности от предотвратимых и условно предотвратимых причин.

5. Наличие предотвратимых случаев младенческих и детских смертей с выявлением грубых нарушений, повлекших гибель ребенка.

6. Наличие ятрогений, приведших к тяжелым нарушениям здоровья, инвалидизации, летальному исходу, значительным ресурсным затратам учреждения.

7. Нарушение исполнения плана и показателей качества диспансеризации.

8. Наличие систематических ошибок при оформлении медицинских свидетельств о смерти.

9. Нарушение в организации дистанционных и выездных форм работы (телемедицинские консультации, теле-ЭКГ, мобильные бригады, ФАПы, лечебно-диагностические модули и комплексы).

10. По результатам проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями Свердловской области, в том числе за непринятие мер по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями.

11. Несвоевременное, недостоверное размещение данных об учреждении в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях www.bus.gov.ru.

12. Несвоевременное представление, непредставление или представление недостоверной статистической отчетности, данных мониторингов, информации по рассмотрению обращений граждан и ятрогениям.

13. Нарушение в организации работы регистратуры.

14. Грубое нарушение трудовой и/или финансово-хозяйственной дисциплины.

15. Неисполнение приказов Министерства, в том числе по премированию руководителя.

16. Неправомерное начисление заработной платы руководителю учреждения.

2.12. Премия руководителю учреждения снижается на 50 %:

а) в случае применения дисциплинарного взыскания к руководителю учреждения в виде замечания (разово, в первый месяц со дня применения дисциплинарного взыскания);

б) при выявлении фактов нецелевого использования бюджетных средств и/или средств ОМС в размере до 100 000,00 руб. (включительно).

2.13. Премия руководителю учреждения не выплачивается в случаях:

а) выявления фактов нецелевого использования бюджетных средств и/или средств ОМС в размере более 100 000,00 руб.;

б) применения дисциплинарного взыскания (в виде выговора) к руководителю учреждения, с момента вынесения и до момента снятия такого взыскания;

в) неудовлетворительной оценки деятельности учреждения по решению коллегии Министерства;

г) наличия просроченной кредиторской задолженности за счет средств ОМС и областного бюджета;

д) неудовлетворительной оценки деятельности учреждения по итогам контрольных мероприятий на основании приказа Министерства или решения Межведомственной комиссии при Министерстве здравоохранения Свердловской области по повышению эффективности деятельности медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области.

3. Единовременное премирование руководителей

3.1. Единовременное премирование руководителей учреждений осуществляется за счет объема лимитов бюджетных обязательств областного бюджета, предусмотренных на оплату труда работников казенных учреждений, объема субсидий бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, средств государственных внебюджетных фондов (фонда обязательного медицинского страхования), и средств, поступающих от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, на основании приказа Министерства, где указывается конкретный размер премий руководителей.

3.2. Единовременное премирование руководителей осуществляется по следующим основаниям:

1) за выполнение особо важных, срочных работ и работ повышенной сложности - максимальный размер премирования не ограничен;

2) в связи с награждением ведомственными наградами Министерства здравоохранения Российской Федерации и государственными наградами

Российской Федерации – в размере кратности к должностному окладу (до двух должностных окладов);

3) в связи с юбилейными датами – 50, 55, 60 и 65-летием со дня рождения – в размере одного должностного оклада;

4) в связи с профессиональным праздником – Днем медицинского работника – в размере кратности к должностному окладу (до двух должностных окладов).

3.3. Ходатайство о премировании по основанию, указанному в подпункте 1 пункта 3.2. настоящего раздела, направляют в Комиссию заместители Министра и начальники отделов Министерства; по основаниям, указанным в подпунктах 2, 3 и 4 пункта 3.2 настоящего раздела направляет в Комиссию отдел государственной службы и кадровой политики. По основаниям, указанным в пункте 3.2 настоящего раздела, решение о премировании принимает Комиссия. Комиссия рассматривает представленные ходатайства и устанавливает размер премии.

Конкретные размеры единовременных премий руководителям учреждений устанавливаются приказом Министерства.

3.3. Начисление единовременной премии руководителю учреждения (по подпунктам 2, 3, 4 пункта 3.2. настоящего раздела) производится бухгалтерией учреждения на основании соответствующего приказа Министерства о премировании, без учета:

фактически отработанного времени, согласно табелю учета рабочего времени;

уральского коэффициента, применяемого в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4. Не допускается начисление и выплата единовременной премии руководителю учреждения без приказа Министерства.

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

Критерии оценки
и целевые показатели эффективности работы учреждений

Общие условия,
при которых процент премии снижается (увеличивается)[1]:

Снижение (увеличение) показателя общей смертности, смертности населения в трудоспособном возрасте, смертности от болезней системы кровообращения, от новообразований за год – премирование (депремирование) в следующем году – 20 процентов.

Снижение годового показателя младенческой смертности в сравнении с предшествующим годом – увеличение на 10 процентов.

Доля населения, вакцинированного против гриппа (по результатам года) – не менее 30% – увеличение на 5 процентов.

Количество обоснованных жалоб на медицинское учреждение, поступившее в Министерство здравоохранения Свердловской области, более 5 в месяц (как отсутствие работы с населением) – снижение на 5 процентов (для всех медицинских учреждений).

Участие в пилотных проектах (оценка ежеквартально) – увеличение на 50 процентов (для всех медицинских учреждений).

Недостижение целевых значений критериев качества медицинской помощи, плановых объёмов в части профилактических мероприятий (профилактические осмотры, диспансеризация, диспансерное наблюдение) хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основными причинами смертности населения, в медицинских организациях Свердловской области, имеющих прикрепленное население, депремирование ежеквартально – 25 процентов.

Несвоевременное внесение изменений в положение о закупках товаров, работ, услуг автономных учреждений – снижение на 10 процентов.

Соотношение конкурентных закупок к закупкам у единственного поставщика менее чем 70/30 в год – снижение на 10 процентов.

Отсутствие своевременного, достоверного и полного заведения информации в региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» (объем обследования первичных пациентов, оформление протокола на запущенный случай, своевременная постановка на диспансерный учет, информация о проведенном лечении, корректировка диагноза (морфология, стадирование, тип диагноза), ведение приемов онколога (диспансерных), своевременное снятие с учета) – снижение на 10 процентов.

Отсутствие в учреждении первичной профсоюзной организации, объединяющей более половины работников учреждения – снижение на 5 процентов.

Показатели для учреждений, работающих с МИС

	Наименование показателя	Единца измерения	Норматив	Оценка в баллах
1	Процент оформления экстренных извещений о смерти детей, протоколов предварительных и окончательных в ГИС СО «Танатос»	процент	100	2
2	Доля направляемых электронных медицинских документов в Федеральный реестр электронных медицинских документов от	процент	не менее 50	2

[1]. Показатель для медицинских учреждений, имеющих прикрепленное население

	Наименование показателя	Единца измерения	Норматив	Оценка в баллах
	количества сформированных электронных медицинских документов в медицинских информационных системах			
3	Доля зарегистрированных электронных медицинских документов в Федеральном реестре электронных медицинских документов от количества направляемых электронных медицинских документов	процент	не менее 70	2
4	Доля направляемых электронных медицинских документов вида «Протокол инструментального исследования» от количества сформированных электронных медицинских документов вида «Протокол инструментального исследования» в медицинских информационных системах	процент	не менее 90	2
5	Доля зарегистрированных электронных медицинских документов вида «Протокол инструментального исследования» в Федеральном реестре электронных медицинских документов от количества направляемых электронных медицинских документов вида «Протокол инструментального исследования»	процент	не менее 70	2

Примерный перечень показателей для медицинских учреждений 1 уровня *

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	4
3	Выполнение утвержденных объемов скрининговых исследований на ВИЧ-инфекцию	процент	от годового плана нарастающим итогом (из расчета 8,3% в месяц)	4
4	Выполнение плана рентгенофлюорографических осмотров	процент	100% от общего числа подлежащих	2
5	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
6	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	3
7	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад СМП в экстренной форме	процент	90% и более 86,5- 90% менее 86,5%	4 2 0
8	Доля непрофильной госпитализации пациентов с ОНМК и ОКС	процент	не более3%	4
9	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	2
10	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым проведена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе, от числа больных с ОКС с подъемом сегмента ST, с учетом отсутствия медицинских противопоказаний к проведению ТЛТ, не позднее 12 часов от начала заболевания с последующей маршрутизацией для проведения	процент	80 и более	3

	лечебно-диагностической коронароангиографии в ПСО или РСЦ			
11	Охват профилактическими осмотрами и диспансеризацией граждан старше трудоспособного возраста (старше 60 лет)	процент	не менее 70	3
12	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, взятых на диспансерное наблюдение	процент	не менее 90	3
13	Выполнение плана диспансеризации взрослого населения	процент	не менее 95% от 1/12 установленного плана на год	3
14	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
15	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
16	Выписка льготных рецептов, лицам перенесшим острые сосудистые события, занесенным в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ	процент	не менее 95%	3
Показатели для учреждений, имеющие в составе гериатрические кабинеты				
17	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	2
	Показатели для учреждений, обслуживающих детское население			
18	Доля посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процент	не менее 55	2
19	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней	процент	не менее 95	2
20	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	3
	Показатели для учреждений, имеющих в структуре акушерские койки и/или			
21	Доля преждевременных родов (22-37 недель)	процент	0	3
	Показатели для учреждений, имеющих в структуре женские консультации			
22	Доля онкозаболеваний репродуктивной сферы, впервые выявленных на ранних стадиях	процент	не менее 60	2
	Показатели для учреждений, которым установлено государственное задание на оказание паллиативной помощи			
23	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единица измерения**	**Норматив на год**	**Оценка в баллах**
24	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

* - количество начисленных баллов и перечень показателей для различных медицинских учреждений может быть индивидуальным, в т.ч. дополненным, с учетом специфики учреждений, условий, видов и профилей оказания медицинской помощи. Максимальное количество баллов по основной деятельности – 80. Расчет баллов для показателей необходимо провести пропорционально перечню показателей, выбранных для каждого учреждения.

Примерный перечень показателей для*:

ГАУЗ СО «ЦГКБ № 1»
ГАУЗ СО «ЦГБ № 2»
ГАУЗ СО «ЦГБ № 3»
ГАУЗ СО «ЦГКБ № 6»
ГБУЗ СО «ЦГБ № 7»
ГАУЗ СО «ГКБ № 14»
ГАУЗ СО «ЦГБ № 20»
ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Доля пациентов со временем ожидания консультации врача-специалиста в поликлинике более 14 дней	процент	0	3
3	Проведение телемедицинских консультаций по типу «врач-пациент», «врач-врач»	единиц	не менее 5% от общего количества амбулаторно-поликлинических посещений	3
4	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	3
5	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	3
6	Выполнение утвержденных объемов скрининговых исследований на ВИЧ-инфекцию	процент	от годового плана нарастающим итогом (из расчета 8,3% в месяц)	2
7	Выполнение плана рентгенофлюорографических осмотров	процент	100% от общего числа подлежащих	2
8	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
9	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	3
10	Наличие электронной записи пациента к врачу через интернет портал государственных услуг	процент	не менее 40 %	2

11	Доля лиц на одном терапевтической участке, находящихся под диспансерным наблюдением	процент	не менее 35% прикрепленного населения	2
12	Доля злокачественных новообразований, выявленных впервые на ранних стадиях (I - II стадии)	процент	не менее 55%	3
13	Доля больных со злокачественными новообразованиями, выявленных активно	процент	не менее 23,5%	3
14	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	3
15	Выписка в доврачебном кабинете не менее 30% рецептов от общего количества выписанных рецептов по программам льготного лекарственного обеспечения за квартал	процент	не менее 30%	3
16	Организация работы по диспансеризации определенных групп взрослого населения (1 раз в 3 года и 1 раз в 2 года)	процент	не менее 95% плана на квартал по каждому виду диспансеризации	3
17	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
Показатели для учреждений, имеющих в составе первичное сосудистое отделение				
18	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	2
Показатели для учреждений, имеющих в составе амбулаторно-поликлинические подразделения				
19	Выписка рецептов на бесплатное лекарственное обеспечение больных находящихся в регистре АСУЛОН	процент	не менее 95%	2
20	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Показатели для учреждений, которым установлено государственное задание на оказание паллиативной помощи				
21	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи взрослым	процент	от годового плана нарастающим итогом (из расчета 8,3% в месяц)	3
Показатели для учреждений, имеющих гериатрические кабинеты				
22	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	3
Показатели для учреждений, имеющих в структуре акушерские койки				
23	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах 3 уровня на территории города Екатеринбурга	процент	не менее 83,4%	2
24	Факт рождения доношенного новорожденного в асфиксии тяжелой степени в учреждениях второго уровня	единиц	0	2
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
25	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

* - количество начисленных баллов и перечень показателей для различных медицинских учреждений может быть индивидуальным, в т.ч. дополненным, с учетом специфики учреждений, условий, видов и профилей оказания медицинской помощи. Максимальное количество баллов по основной деятельности – 80. Расчет баллов для показателей необходимо провести пропорционально перечню показателей, выбранных для каждого учреждения.

Перечень показателей для ГАУЗ СО «ГКБ № 40 город Екатеринбург»

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в балах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Доля пациентов со временем ожидания консультации врача-специалиста в поликлинике более 14 дней	процент	0	7
3	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	6
4	Летальность от ОНМК	процент	не менее 16,3%	7
5	Наличие электронной записи пациента к врачу через интернет портал государственных услуг	процент	не менее 40%	7
6	Факт рождения доношенного новорожденного в асфиксии тяжелой степени	единиц	0	3
7	Дефектура ведения беременной, роженицы и новорожденного в роддоме, а также в случаях материнской смертности	единиц	0	8
8	Отсутствие нарушений при проведении проверок органами надзора, Минздрава Свердловской области, прокуратуры	единиц	0	8
9	Исполнительская дисциплина (своевременное исполнение приказов Минздрава Свердловской области)	процент	100%	10
10	Целевое и эффективное использование средств целевых субсидий	процент	100% (по графику финансирования)	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в балах**
11	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Перечень показателей для
ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая»

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Количество проведенных артроскопических операций в стационаре	единиц	не менее 15	15
2	Наличие обоснованных жалоб на дефекты в лечебно-диагностической процессе, повлекших осложнения или летальный исход	единиц	0	15
3	Отсутствие нарушений при проведении проверок органами надзора, следствия, прокуратуры и Минздрава Свердловской области	единиц	0	10
4	Наличие, по результатам проверок, нецелевого, неэффективного, неправомерного использования бюджетных и внебюджетных средств	единиц	0	10
5	Исполнительская дисциплина (своевременное исполнение приказов Минздрава Свердловской области)	процент	100	10
6	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в балах**
7	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Перечень показателей для
ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр город Екатеринбург»

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Наличие обоснованных жалоб на дефекты в лечебно-диагностической процессе	единиц	0	20
2	Отсутствие нарушений при проведении проверок органами надзора, следствия, прокуратуры и Минздрава Свердловской области	единиц	0	20
3	Своевременное и полное размещение информации об учреждении на официальных сайтах и в информационных системах*	процент	100	20

4	Наличие, по результатам проверок, нецелевого, неэффективного, неправомерного использования бюджетных и внебюджетных средств	единиц	0	10
5	Исполнительская дисциплина (своевременное исполнение приказов Минздрава Свердловской области)	процент	100	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

*Bus.gov.ru, zakupki.gov.ru, АИС «Управление энергетической эффективностью города Екатеринбурга», ИС «Мониторинг деятельности медицинских учреждений»

ММЦ

ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 18	5
3	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	4
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 300	4
5	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами (нагрузка на 1 установку)	количество осмотренных	не менее 700	4
6	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	5
7	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при: ишемическом инсульте	процент	не менее 5	5
8	Доля пациентов с ОКС без подъёма сегмента ST, направленных в ПСО и РСЦ на проведение лечебно-диагностической коронароангиографии, высокого риска по шкале GRACE в срок до 24 часов, промежуточного риска по шкале GRACE в течение 72 часов от обращения пациента	процент	не менее 80	6
9	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	3
10	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	5
11	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	5
12	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	3

13	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
14	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
15	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
16	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
17	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 25	4
3	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	3
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 300	3
5	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами (нагрузка на 1 установку)	количество осмотренных	не менее 700	2
6	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
7	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при: ишемическом инсульте	процент	не менее 5	3
8	Летальность от инфаркта миокарда (I21-I22)	процент	менее 11	4
9	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	количество	не менее 150	4

10	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	3
11	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	4
12	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
13	Выполнение плана выездов мобильных лечебно-профилактических комплексов «Диагностика»	количество выездов количество осмотров	не менее 4 не менее 160	2
14	Охват диспансерным наблюдением детей группы перинатального риска (приказ Минздрава Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от детей, входящих в группы перинатального риска с прикрепленных территорий	2
15	Направление на медицинскую реабилитацию детей группы перинатального риска (КСГ 338)	количество	не менее 10 человек ежемесячно	2
16	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	2
17	Доля посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями в прикрепленной территории	процент	не менее 55	2
18	Количество выездов в прикрепленные территории с целью организационно-методической работы	число	не менее 2	2
19	Смерть детей до года от предотвратимых причин на территории курации	число	0	2
20	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
21	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
22	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах с прикрепленных территорий	процент	не менее 83,4%	3
23	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
24	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним	10

	занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками		медицинским работникам	
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	6
3	Выполнение утвержденных объемов скрининговых исследований на ВИЧ-инфекцию	процент	от годового плана нарастающим итогом (из расчета 8,3% в месяц)	5
4	Выполнение плана рентгенофлюорографических осмотров	процент	100% от общего числа подлежащих	5
5	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
6	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	4
7	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад СМП в экстренной форме	процент	89% и более 83- 89% 83% и менее	6 3 0
8	Доля пациентов с ОНМК, доставленных в первичное сосудистое отделение с места вызова СМП	процент	не менее 90	3
9	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	3
10	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	4
11	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
12	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	5
13	Доля преждевременных родов (22-34 недель)	процент	0	3
14	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
15	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
16	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
17	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление	процент	не менее 95%	3

	льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара			
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
18	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	4
3	Выполнение утвержденных объемов скрининговых исследований на ВИЧ-инфекцию	процент	от годового плана нарастающим итогом (из расчета 8,3% в месяц)	4
4	Выполнение плана рентгенофлюорографических осмотров	процент	100% от общего числа подлежащих	3
5	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
6	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	5
7	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад СМП в экстренной форме	процент	89% и более 83- 89% 83% и менее	5 3 0
8	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 150	3
9	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу пациентов, пролеченных с ОКС	процент	не менее 80	3
10	Летальность от инфаркта миокарда (I21-I22)	процент	менее 11	4
11	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	3
12	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
13	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	5

14	Доля преждевременных родов (22-34 недель)	процент	0	2
15	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	3
16	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
17	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
18	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
19	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
20	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 20	5
3	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	4
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 290	4
5	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами (нагрузка на 1 установку)	количество осмотренных	не менее 700	3
6	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	5
7	Доля пациентов, направленных на проведение лечебно-диагностической коронароангиографии в ПСО и РСЦ, с ОКС без подъёма сегмента ST высокого риска по шкале GRACE в срок до 24	процент	не менее 80	5

	часов, промежуточного риска по шкале GRACE в срок до 72 часов от обращения пациента			
8	Выполнение плана выездов мобильных лечебно-профилактических комплексов «Диагностика»	количество выездов количество осмотров	не менее 4 не менее 160	3
9	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	4
10	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	4
11	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
12	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
13	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах с прикрепленных территорий	процент	не менее 83,4%	3
14	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
15	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	4
16	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
17	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
18	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 22	3
3	Выполнение плана выездов мобильных лечебно-профилактических комплексов «Диагностика»	количество выездов количество осмотров	не менее 4 не менее 160	2

4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 330	2
5	Число исследований, проведенных: стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат) передвижным маммографом	 единиц единиц	 не менее 320 не менее 209	3
6	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	2
7	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 150	2
8	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу пациентов, пролеченных с ОКС	процент	не менее 80	2
9	Летальность от инфаркта миокарда (I21- I22)	процент	менее 11	3
10	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	3
11	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	3
12	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение.	процент	100	3
13	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
14	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад СМП в экстренной форме	процент	89% и более 83- 89% 83% и менее	2
15	Охват диспансерным наблюдением детей группы перинатального риска (приказ Минздрава Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от детей, входящих в группы перинатального риска с прикрепленных территорий	2
16	Направление на медицинскую реабилитацию детей группы перинатального риска (КСГ 338)	количество	не менее 10 человек ежемесячно	2
17	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	3
18	Доля посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями в прикрепленной территории	процент	не менее 55	3
19	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах с прикрепленных территорий	процент	не менее 83,4%	3
20	Смерть детей до года от предотвратимых причин на территории курации	число	0	3
21	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
22	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры	2

			основной заявки	
23	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	2
24	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
25	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
26	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 30	4
3	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 160	3
4	Число исследований, проведенных: стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат) передвижным маммографом	 единиц единиц	 не менее 320 не менее 209	3
5	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	3
6	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 150	3
7	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу больных, пролеченных с ОКС	процент	не менее 80	3
8	Летальность от инфаркта миокарда (I21- I22)	процент	менее 11	3
9	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	3

10	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	3
11	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
12	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
13	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад СМП в экстренной форме	процент	89% и более 83- 89% 83% и менее	4 2 0
14	Охват диспансерным наблюдением детей группы перинатального риска (приказ Минздрава Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от детей, входящих в группы перинатального риска с прикрепленных территорий	2
15	Направление на медицинскую реабилитацию детей группы перинатального риска (КСГ 338)	количество	не менее 10 человек ежемесячно	2
16	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	2
17	Доля посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями в прикрепленной территории	процент	не менее 55	2
18	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах с прикрепленных территорий	процент	не менее 83,4%	2
19	Смерть детей до года от предотвратимых причин на территории курации	число	0	3
20	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
21	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
22	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
23	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
24	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 18	4
3	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 250	4
4	Число исследований, проведенных: стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат) передвижным маммографом	 единиц единиц	 не менее 320 не менее 209	4
5	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
6	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	4
7	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 150	5
8	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу больных, пролеченных с ОКС	процент	не менее 80	5
9	Летальность от инфаркта миокарда (I21- I22)	процент	менее 11	4
10	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	4
11	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
12	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад СМП в экстренной форме	процент	89% и более 83- 89% 83% и менее	5 3 0
13	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	3
14	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
15	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
16	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	2

17	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
18	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
19	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 20	5
3	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами (нагрузка на 1 установку)	количество осмотренных	не менее 700	4
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 300	4
5	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	3
6	Доля тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	4
7	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 150	5
8	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу больных, пролеченных с ОКС	процент	не менее 80	5
9	Летальность от инфаркта миокарда (I21- I22)	процент	менее 11	5
10	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	5
11	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	5
12	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
13	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3

14	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
15	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
16	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
17	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
18	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 13	5
3	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами (нагрузка на 1 установку)	количество осмотренных	не менее 700	3
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 290	5
5	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	3
6	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при: ишемическом инсульте	процент	не менее 5	5
7	Доля пациентов с ОКС без подъёма сегмента ST направленных в ПСО и РСЦ на проведение лечебно-диагностической коронароангиографии, высокого риска по шкале GRACE в срок до 24 часов, промежуточного риска по шкале GRACE в течение 72 часов от обращения пациента	процент	не менее 80	4

8	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	4
9	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	4
10	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	3
11	Выполнение плана выездов мобильных лечебно-профилактических комплексов «Диагностика»	количество выездов количество осмотров	не менее 4 не менее 160	4
12	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
13	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах с прикрепленных территорий	процент	не менее 83,4%	5
14	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по *паллиативной медицинской помощи*	процент	не менее 95% от 1/3 установленного *объема на квартал*	2
15	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
16	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	2
17	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
18	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
19	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 16	5

3	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	4
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 250	5
5	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при: ишемическом инсульте	процент	не менее 5	5
6	Доля пациентов с ОКС без подъёма сегмента ST направленных в ПСО и РСЦ на проведение лечебно-диагностической коронароангиографии, высокого риска по шкале GRACE в срок до 24 часов, промежуточного риска по шкале GRACE в течение 72 часов от обращения пациента	процент	не менее 80	7
7	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	5
8	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	5
9	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	5
10	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
11	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	3
12	Доля преждевременных родов (22-34 недель)	процент	0	3
13	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
14	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
15	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
16	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
17	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Серовская городская больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 25	5
3	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами (нагрузка на 1 установку)	количество осмотренных	не менее 700	3
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 250	5
5	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	5
6	*Доля случаев проведения тромболитической* терапии в первые 4 часа при: ишемическом инсульте	процент	не менее 5	6
7	Доля пациентов с ОКС без подъёма сегмента ST направленных в ПСО и РСЦ на проведение лечебно-диагностической коронароангиографии, высокого риска по шкале GRACE в срок до 24 часов, промежуточного риска по шкале GRACE в течение 72 часов от обращения пациента	процент	не менее 80	6
8	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	4
9	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	5
10	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	5
11	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	3
12	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами и мальчиков 15-17 лет врачами детскими урологами-андрологами	процент	не менее 98	3
13	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
14	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
15	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
16	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				

Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
17	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 14	9
3	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	6
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 250	9
5	Доля пациентов с ОКС без подъёма сегмента ST направленных в ПСО на проведение лечебно-диагностической коронароангиографии, высокого риска по шкале GRACE в срок до 24 часов, промежуточного риска по шкале GRACE в течение 72 часов от обращения пациента	процент	не менее 80	7
6	Доля больных с ОНМК, которые не переведены в первичные сосудистые отделения, по объективным причинам	процент	0	9
7	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	6
8	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	Процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
9	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
10	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
11	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
12	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	4

Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
13	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий	процент	не менее 15	4
3	Число исследований, проведенных стационарным маммографом (нагрузка на 1 аппарат)	единиц	не менее 320	4
4	Количество проведенных КТ в рамках Территориальной программы ОМС амбулаторным пациентам	пациент	не менее 290	4
5	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	5
6	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 200	4
7	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу больных, пролеченных с ОКС	процент	не менее 80	4
8	Летальность от инфаркта миокарда (I21-I22)	процент	менее 11	4
9	Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН	процент	78,5	4
10	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16,3	3
11	Доля пациентов, перенесших ОНМК и инфаркт миокарда, взятых на диспансерное наблюдение	процент	100	4
12	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
13	Выполнение объёмов ВМП: - стентирования - двухкамерные электрокардиостимуляторы	 пациентов пациентов	 не менее 77 не менее 14	3
14	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	4
15	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры	4

			основной заявки	
16	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	2
17	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
18	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрена МИС (*см. показатели для учреждений, работающих с МИС*)			10
2	Доля пациентов, пролеченных в ММЦ из прикрепленных муниципальных образований (без учета жителей г. Нижний Тагил)	процент	не менее 19	12
3	Количество пациентов, проконсультированных из прикрепленных муниципальных образований (без учета жителей г. Нижний Тагил)	число	не менее 40	12
4	Количество пролеченных больных с ВИЧ инфекцией	число	не менее 25	10
5	Выезды в ЛПУ, закреплённые за ММЦ	количество	не менее 4	10
6	Больничная летальность в отделениях, оказывающих медицинскую помощь детям	процент	0	10
7	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	6
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Детские больницы (поликлиники) в т.ч ММЦ

ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск - Уральский» ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9» ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8» ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11» ГАУЗ СО «Детская городская больница № 15» ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами, мальчиков 15-17 лет врачами урологами-андрологами	процент	не менее 98	10
2	Взятие под диспансерное наблюдение детей от числа впервые выявленной патологии	процент	не менее 95	10
3	Охват наблюдением детей группы перинатального риска (приказ МЗ СО от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от подлежащих на территории прикрепления	5
4	Доля посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями в прикрепленной территории	процент	не менее 55	5
5	Направление детей для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	количество	не менее 20 человек ежемесячно	8
6	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95 от 1/3 установленного объема на квартал	10
7	Смерть детей до года от предотвратимых причин	число	0	10
8	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
Показатели для учреждений, имеющих в структуре акушерские койки и/или				
9	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах 3 уровня	процент	не менее 83,4%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
10	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Выполнение плановых объемов профилактических медицинских осмотров девочек 15-17 лет врачами акушерами-гинекологами, мальчиков 15-17 лет врачами урологами-андрологами	процент	не менее 98	10
2	Взятие под диспансерное наблюдение детей от числа впервые выявленной патологии	процент	не менее 95	10
3	Охват наблюдением детей группы перинатального риска (приказ Минздрава Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от подлежащих на территории прикрепления	7
4	Доля посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями в прикрепленной территории	процент	не менее 55	7
5	Направление детей для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	количество	не менее 20 человек ежемесячно	8
6	Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи	процент	не менее 95 от 1/3 установленного объема на квартал	10
7	Смерть детей до года от предотвратимых причин	число	0	10
8	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	8
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
9	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	90,5% - по врачам; 94,6% - по средним медицинским работникам	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Детский санаторий «Изоплит»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Выполнение плановых объемов оказания специализированной медицинской помощи	процент	не менее 98	15
3	Отсутствие вспышечной инфекционной заболеваемости	число	0	15

4	Отсутствие случаев детского травматизма	число	0	10
5	Охват иммунизацией сотрудников учреждения против гриппа	процент	95	10
6	Охват иммунизацией сотрудников учреждения против новой коронавирусной инфекции	процент	95	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинских организаций (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			15
2	Охват диспансерным наблюдением беременных высокой группы риска города Екатеринбурга	процент	не менее 95%	15
3	Факт рождения доношенного новорожденного в асфиксии тяжелой степени в учреждениях второго уровня	единиц	0	10
4	Амбулаторное наблюдение, стационарное лечение после 22 недель и родоразрешение пациенток высокой группы риска в учреждениях 3 уровня	процент	100	15
5	Выполнение плановых объемов по профилю «медицинская реабилитация детей»	процент	100	13
6	Организация работы по программам льготного лекарственного обеспечения, в т.ч соблюдение финансовой и номенклатурной квоты	процент	не более 10% от общей суммы и номенклатуры основной заявки	2
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинских организаций (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Областные учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь

ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Доля пациентов со временем ожидания консультации врача-специалиста в консультативной поликлинике более 14 дней	процент	0	6
3	Очная организационно-методическая работа в территориях	количество	не менее 4 выездов в месяц	4
4	Количество проведенных артроскопических операций в стационаре	единиц	не менее 15	6
5	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 150	5
6	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу больных, пролеченных с ОКС	процент	более 80	4
7	Летальность от инфаркта миокарда (I21-I22)	процент	менее 9	5
8	Выполнение объёма офтальмологических операций: - катаракты - витреоретинальные операции	единиц	 не менее 370 не менее 22	6
9	Проведение телемедицинских консультаций для МО Свердловской области	единиц	не менее 1000	7
10	Количество пациентов онкогематологического профиля направленных на паллиативное лечение в КСС	единиц	не менее 5	5
11	Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при ишемическом инсульте	процент	не менее 5	2
12	Летальность от ОНМК (I63, I64, I60, I61)	процент	менее 16	3
13	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
14	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
15	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**

1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Диспансерное наблюдение пациентов радиационного риска (от числа пациентов радиационного риска)	процент	не менее 85	13
3	Полнота заполнения Национального радиационно-эпидемиологического регистра	количество кодировочных талонов	не менее 1000	15
4	Количество выездов выездной поликлиники в территории ВУРС	число	не менее 2	15
5	Охват флюорографическим обследованием лиц от числа подлежащих	процент	95	7
6	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	5
7	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	5
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Доля пациентов со временем ожидания консультации врача-специалиста в консультативной поликлинике более 14 дней	процент	0	15
3	Количество исследований лечебно-диагностической коронароангиографии	число	не менее 200	10
4	Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу больных, пролеченных с ОКС	процент	более 80	8
5	Летальность от инфаркта миокарда (I21-I22)	процент	менее 9	7
6	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	12
7	Занесение данных пациентов в кардиорегистр АСУЛОН–М АПТЕКА плюс ЛПУ и оформление льготных рецептов лицам, перенесшим острые сосудистые события, в день выписки из стационара	процент	не менее 95%	8
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				

Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Предоперационный койко-день	дни	не более 2,5	10
3	Количество выездов в учреждения с целью курации	количество	не менее 1	15
4	Проведение телемедицинских консультаций для МО Свердловской области	единиц	не менее 5	15
5	Доля послеоперационных осложнений	процент	не более 2	10
6	Оперативная активность	процент	не менее 85	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Средняя длительность госпитализации в психоневрологическом отделении	дней	не более 23	15
3	Количество проведенных офтальмологических операций: - в 19 офтальмологическом отделении - в дневном офтальмологическом стационаре	 единиц единиц	 не менее 180 не менее 90	 15 10

4	Среднесуточная нагрузка на МРТ/ КТ в рамках Территориальной программы ОМС (нагрузка на 1 аппарат в смену): МРТ КТ	число исследований	не менее 5 не менее 6	14 10
5	Организация работы гериатрического кабинета	кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	12
6	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах на территории области	процент	не менее 55%	9
3	Отсутствие случаев РНС в учреждениях первого уровня	единиц	0	8
4	Охват наблюдением детей группы перинатального риска (приказ Минздрава Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от подлежащих на территории области	9
5	Выполнение плана медицинской реабилитации детей группы перинатального риска (КСГ 338)	процент	100	8
6	Охват консультативной помощью детей с паллиативными состояниями: - в очной форме - телемедицинские консультации	единиц	не менее 40 не менее 10	9
7	Количество пациентов, проконсультированных с использованием телекоммуникационных технологий	человек	не менее 250	9
8	Доля пациентов со временем ожидания консультации врача-специалиста в консультативной поликлинике более 14 дней	процент	0	6
9	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**

10	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребёнка»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Очная организационно-методическая работа в территориях по поддержке грудного вскармливания, проведению пренатальной диагностики, оказанию медицинской помощи пациентам с бесплодием	количество	не менее 2 выездов в месяц	10
2	Проведение рабочих совещаний очно и посредством видеоконференцсвязи с межмуниципальными кабинетами пренатальной диагностики (МКПД), межмуниципальными кабинетами бесплодного брака (МКББ), с медицинскими организациями (МО) по проведению неонатального скрининга	количество	не менее 2	10
3	Проведение телемедицинских консультаций с МКПД, МКББ, территориальными женскими консультациями, МО Свердловской области	количество	не менее 12	10
4	Мониторинг направления пациентов на ВРТ за счет средств ОМС из МКББ	количество	не менее 100 направлений	10
5	Охват пренатальной диагностикой	процент	не менее 85	10
6	Охват неонатальным скринингом	процент	не менее 98	10
7	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Проведение телемедицинских консультаций для ММЦ, учреждений здравоохранения, оказывающих помощь детям	единиц	не менее 20	9
3	Проведение областного Реабилитационного консилиума для детей области	единиц	не менее 20 случаев	9

4	Методическая работа с территориями по проведению очной и выездной экспертизы работы кабинетов мониторинга групп перинатального риска	единиц	не менее 1 территории в месяц	9
5	Проведение очной и выездной экспертизы оказания ранней реабилитационной помощи ребенку инвалиду врачами специалистами	единиц	не менее 25 случаев	9
6	Охват наблюдением детей группы перинатального риска (приказ Минздрава Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п)	процент	не менее 95% от подлежащих на территории области	8
7	Выполнение плана медицинской реабилитации детей группы перинатального риска (КСГ 338)	процент	100	8
8	Охват диспансерным наблюдением членов сборных команд Свердловской области, в т. ч. параолимпийцев	процент	100	8
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
9	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Внедрение МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
2	Охват лечением от числа подлежащих	процент	не менее 85	13
3	Охват диспансерным наблюдением	процент	не менее 85	13
4	Охват химиопрофилактикой по полному курсу	процент	не менее 85	10
5	Охват углубленным обследованием (вирусная нагрузка, иммунный статус) ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном учете	процент	не менее 90	10
6	Доля пациентов, достигших неопределяемой вирусной нагрузки через 24 недели антиретровирусной терапии от числа получающих антиретровирусную терапию более 24 недель	процент	не менее 75	10
7	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским	10

			работникам 91,5%	
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Методическое руководство и контроль за организацией и функционированием системы эпидемиологического надзора в медицинских организациях	количество выездов	не менее 5 в год	13
2	Участие в организации региональных, всероссийских форумов по формированию здорового образа жизни	число	не менее 2 в год	6
3	Консультативно-методическая помощь специалистам по вопросам организации работы профилактической направленности	количество выездов	не менее 5 в год	11
4	Выполнение санитарно-просветительской работы	количество мероприятий	не менее 5 в месяц	10
5	Организация и проведение семинаров для специалистов по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, организации профилактических технологий	число	не менее 1 в месяц	6
6	Организация и проведение выездных семинаров для специалистов по формированию у населения здорового образа жизни	число	не менее 6 в год	10
7	Контроль за эпидемиологической ситуацией в медицинских организациях Свердловской области	процент	100%	6
8	Контроль выполнения плана вакцинации по Свердловской области	процент	100%	6
9	Проведение информационной работы, направленной на пропаганду диспансеризации взрослого населения	количество мероприятий	не менее 1 в месяц	6
10	Своевременность и качество предоставления информации по поручениям Министерства здравоохранения Свердловской области	процент	100%	6
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

*Bus.gov.ru, zakupki.gov.ru, АИС «Управление энергетической эффективностью города Екатеринбурга», ИС «Мониторинг деятельности медицинских учреждений»

ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Наличие очереди на плановое оперативное лечение более 14 дней	количество	0	10
2	Предоперационный койко-день	дней	не более 4	10
3	Число проведенных исследований передвижным маммографом	исследований	не менее 209 в месяц	9

4	Послеоперационные осложнения	процент	5	6
5	Смертность населения от новообразований (в т.ч. ЗНО)	на 100 тыс. населения	не выше 222,0	6
6	Количество пациентов, пролеченных в отделении лучевой терапии в условиях дневного стационара	единиц	45	7
7	Количество выездов в курируемые медицинские организации	единиц	не менее 4 в месяц	6
8	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
9	Выполнение государственного задания на оказание государственных услуг по паллиативной медицинской помощи	процент	не менее 95% от 1/3 установленного объема на квартал	2
10	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
11	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Психиатрические и наркологические больницы

ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Случаи летальности от внешних причин (суициды) у пациентов, находящихся на стационарном лечении	наличие	0	4
2	Длительность лечения в стационарных психиатрических отделениях	дни	не более 84	7
3	Охват реабилитационными мероприятиями в стационаре	процент	не менее 30	7
4	Наличие случаев с осложнениями соматических и инфекционных заболеваний у пациентов, находящихся на стационарном лечении	число	отсутствие	7
5	Количество выездов в территории с целью курации	количество	не менее 3 в месяц	7
6	Повторность госпитализации пациентов психическими расстройствами	процент	не более 10	7
7	Время ожидания судебно-психиатрической экспертизы: в амбулаторных условиях в стационарных условиях	 единиц единиц	 не более 1 месяца не более 2 недель	7
8	Число проведённых ХТИ	единиц	не менее 230	8
9	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10

10	Организация работы гериатрического кабинета	Кол-во принятых пациентов	с нарастающим итогом не менее 200 в месяц	3
11	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
12	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Случаи летальности от внешних причин (суициды) у пациентов, находящихся на стационарном лечении	наличие	0	11
2	Длительность лечения в стационарных психиатрических отделениях	дни	не более 60	11
3	Охват реабилитационными мероприятиями в стационаре	процент	не менее 30	12
4	Наличие случаев с осложнениями соматических и инфекционных заболеваний у пациентов, находящихся на стационарном лечении	число	отсутствие	12
5	Повторность госпитализации пациентов психическими расстройствами	процент	не более 10	11
6	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
7	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**

1	Случаи летальности от внешних причин (суициды) у пациентов, находящихся на стационарном лечении	наличие	0	14
2	Длительность лечения в стационарных психиатрических отделениях	дни	не более 65	12
3	Охват реабилитационными мероприятиями в стационаре	процент	не менее 30	10
4	Наличие случаев с осложнениями соматических и инфекционных заболеваний у пациентов, находящихся на стационарном лечении	число	отсутствие	10
5	Повторность госпитализации пациентов психическими расстройствами	процент	не более 10	10
7	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
8	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
9	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Психиатрическая больница №7»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Случаи летальности от внешних причин (суициды) у пациентов, находящихся на стационарном лечении	наличие	0	8
2	Длительность лечения в стационарных психиатрических отделениях	дни	не более 60	7
3	Охват реабилитационными мероприятиями в стационаре	процент	не менее 30	5
4	Наличие случаев с осложнениями соматических и инфекционных заболеваний у пациентов, находящихся на стационарном лечении	число	отсутствие	10
5	Повторность госпитализации пациентов психическими расстройствами	процент	не более 10	10
6	Время ожидания судебно-психиатрической экспертизы в амбулаторных условиях	единиц	не более 1 месяца	9
7	Число проведённых ХТИ	единиц	не менее 70	8
8	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
9	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
10	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским	10

			работникам 91,5%	
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Предоставление отчетности по результатам мониторинга наркоситуации в Свердловской области	количество	1	10
2	Проведение групповых терапевтических занятий для родственников лиц, страдающих зависимостями	количество	не менее 6	10
3	Проведение групповых терапевтических занятий для лиц, прошедших медицинскую реабилитацию в стационарных отделениях	количество	не менее 6	8
4	Проведение профилактических мероприятий антинаркотической направленности с освещением в СМИ Свердловской области	количество мероприятий в месяц	не менее 1	8
5	Выездная организационно-методическая работа с прикрепленными территориями	количество выездов	не менее 2	10
6	Отсутствие дефектов процедуры медицинского освидетельствования на состояние опьянения	количество	менее 1 %	10
7	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
8	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
9	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Дерматовенерологические службы

ГБУ СО «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Выполнение объемов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»	процент	95	15
2	Средний срок ожидания плановой госпитализации	дни	не более 30 дней	10
3	Удовлетворенность пациентов доступностью и качеством оказания медицинской помощи по результатам анкетирования	процент	не менее 80	10
4	Организация межрегиональных форумов по дерматовенерологии, в том числе по дерматоонкологии, и социально-значимым инфекциям	число	не менее 2 в году	20

5	Разработка и внедрение в практическое здравоохранение методических материалов и учебных пособий для врачей по дерматологии, дерматоонкологии, венерологии	число	не менее 1 в месяц	10
6	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	5
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Активное выявление больных - сифилис	процент	70	11
2	Активное выявление больных - гонококковая инфекция	процент	10	15
3	Количество выездов выездной поликлиники в муниципальные образования	количество	не менее 2	13
4	Число обследованных контактов на одного зарегистрированного больного сифилис гонорея	на 1-го впервые зарегистрированного	 1,5 0,3	10
5	Оперативность обследования контактов (в 3 обследов. дня): сифилис гонорея	процент	 70 65	10
6	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			8
7	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Противотуберкулёзные диспансеры

ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»
Критерии основной деятельности

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих стандартные режимы химиотерапии в соответствии с рекомендациями Минздрава РФ, от общего числа находящихся на основном курсе лечения	процент	не менее 80	7
2	Хирургическая активность	процент	не менее 70	6
3	Клиническое излечение больных активными формами туберкулёза	процент	не менее 2,5	6
4	Выполнение плана выездной работы	количество выездов	не менее 5	6
5	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	не более 9,8	7
6	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами	количество выездов Количество осмотренных	не менее 50 не менее 8300	7
7	Эффективность применения компьютерной томографии (нагрузка на 1 аппарат)	количество исследований в месяц	не менее 600	6
8	Эффективности лечения больных туберкулёзом с множественной (МЛУ), в том числе широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ)	процент	не менее 55	6
9	Доля случаев МЛУ, ШЛУ ТБ, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии	процент	не менее 60%	6
10	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
11	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
12	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер №2»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих стандартные режимы химиотерапии в соответствии с рекомендациями Минздрава РФ, от общего числа находящихся на основном курсе лечения	процент	не менее 80	10
2	Доля больных, консультированных фтизиохирургом, в общей численности больных активными формами туберкулеза легких	процент	не менее 60	10

3	Доля случаев МЛУ, ШЛУ ТБ, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии	процент	не менее 60%	10
4	Клиническое излечение больных активными формами туберкулёза	процент	не менее 2,5	9
5	Выполнение плана выездной работы	количество выездов	не менее 2	9
6	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами	количество выездов количество осмотренных	не менее 1 не менее 1000	9
7	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
8	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	3
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
9	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер №3»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля впервые выявленных больных туберкулезом, получающих стандартные режимы химиотерапии в соответствии с рекомендациями Минздрава РФ, от общего числа находящихся на основном курсе лечения	процент	не менее 80	10
2	Доля больных, консультированных фтизиохирургом, в общей численности больных активными формами туберкулеза легких	процент	не менее 60	10
3	Доля случаев МЛУ, ШЛУ ТБ, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии	процент	не менее 60%	8
4	Клиническое излечение больных активными формами туберкулёза	процент	не менее 2,5	8
5	Выполнение плана выездной работы	количество выездов	не менее 2	10
6	Выполнение плана флюорографических осмотров передвижными флюорографами	количество выездов количество осмотренных	не менее 4 не менее 700	10
7	Внедрена МИС (см. показатели для учреждений, работающих с МИС)			10
8	Направление на медико-социальную экспертизу в электронном виде	процент	100 %	4
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
9	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Учреждения скорой медицинской помощи

ГБУЗ СО «Алапаевская станция скорой медицинской помощи»
ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест»
ГАУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский»
ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск»
ГАУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи»
ГБУЗ СО «Серовская городская станция скорой медицинской помощи»
ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил»
ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса город Екатеринбург»

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме	процент	90% и более 86,5% - 90% менее 86,5%	16 10 0
2	Доля выездных бригад скорой медицинской помощи, оснащенных в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"	процент	100% менее 100%	12 0
3	Доля больных с ОНМК, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, с места вызова СМП, от общего количества больных с ОНМК, которым оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации	процент	95% и более 90% - 95% менее 90%	12 3 0
4	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, доставленных в медицинские организации, имеющих в своей структуре отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, с места вызова СМП, от общего количества больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым оказана скорая медицинская помощь вне медицинской организации	процент	90% и более менее 90%	15 0
5	Доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, которым проведена тромболитическая терапия, от числа больных с ОКС с подъемом сегмента ST, доставленных в медицинскую организацию более чем через 90 минут от постановки диагноза выездной бригадой скорой медицинской помощи	процент	80% и более менее 80%	15 0
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**

6	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Санитарно-авиационная эвакуация тяжёлых пострадавших при ДТП по критериям попавших в чрезвычайную ситуацию (при отсутствии противопоказаний к транспортировке)	процент	100	12
2	Охват ежедневным мониторингом пациентов: - с тяжёлой скелетной травмой до перегоспитализации - с тяжёлой спинальной травмой до перегоспитализации - с тяжёлой черепно-мозговой травмой до перегоспитализации - с тяжёлой формой пневмонии до перегоспитализации	процент	100	12
3	Доля выездов по санитарному заданию при имеющихся показаниях для очной консультации	процент	100	12
4	Доля выполненных оперативных вмешательств на выезде по показаниям	процент	90	12
5	Количество выполненных вылетов при наличии показаний к применению воздушного судна и условий выполнения вылета	единиц	решение принимается комиссионно	12
6	Количество телемедицинских консультаций с РАО медицинских организаций	единиц	не менее 80	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Станция переливания крови

ГАУЗ СО «Областная станция переливания крови»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Выполнение планового объема работ по заготовке крови	процент от плана за отчетный период	100	10

2	Средний объем заготовки крови (компонентов крови) на одну должность, участвующую в заготовке и апробации донорской крови	л.	15	10
3	Удельный вес плазмы, заготовленной методом плазмафереза	процент	не менее 20	10
4	Количество отказов при выдаче компонентов крови	количество	0	10
5	Наличие рекламаций	количество	0	10
6	Абсолютный брак консервированной крови	процент	не более 3,5	10
7	Наличие посттрансфузионных осложнений, случившихся по вине станции переливания крови	число случаев	0	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Медицинские учреждения реабилитационного профиля

ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля пациентов, досрочно завершивших курс реабилитации	процент	не более 1	17
2	Выполнение установленных объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС	процент	не менее 98% от 1/3 установленного объема на квартал	18
3	Удовлетворенность пациентов доступностью и качеством оказания медицинской помощи по результатам анкетирования граждан	процент	не менее 70	17
4	Соблюдение сроков продолжительности лечения в соответствии с приказами Минздрава Свердловской области	дней	14	18
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
5	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля пациентов, досрочно завершивших курс реабилитации	процент	не более 1	17
2	Выполнение установленных объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС	процент	не менее 98% от 1/3 установленного объема на квартал	18
3	Удовлетворенность пациентов доступностью и качеством оказания медицинской помощи по результатам анкетирования граждан	процент	не менее 70	17
4	Соблюдение сроков продолжительности лечения в соответствии с приказами Минздрава Свердловской области	дней	14	18
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
5	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля пациентов, досрочно завершивших курс реабилитации	процент	не более 1	17
2	Выполнение установленных объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС	процент	не менее 98% от 1/3 установленного объема на квартал	18
3	Удовлетворенность пациентов доступностью и качеством оказания медицинской помощи по результатам анкетирования граждан	процент	не менее 70	17
4	Соблюдение сроков продолжительности лечения в соответствии с приказами Минздрава Свердловской области	дней	14	18
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
5	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Доля пациентов, досрочно завершивших курс реабилитации	процент	не более 1	17
2	Выполнение установленных объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС	процент	не менее 98% от 1/3 установленного объема на квартал	18
3	Удовлетворенность пациентов доступностью и качеством оказания медицинской помощи по результатам анкетирования граждан	процент	не менее 70	17
4	Соблюдение сроков продолжительности лечения в соответствии с приказами Минздрава Свердловской области	дней	14	18
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
5	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий «Обуховский»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Наличие обоснованных жалоб на качество оказания санаторно-курортной помощи	процент	0	25
2	Своевременная подготовка документов и согласования на этапе предпроектных работ по строительству лечебного корпуса «Ермак»	процент	100	25
3	Отсутствие предписаний, штрафных санкций государственных надзорных органов	процент	100	20
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
4	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

Областные учреждения, не оказывающие специализированную медицинскую помощь

ГАУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»
Критерии основной деятельности

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1	Проведение обучающих семинаров и консультаций по порядку кодирования причин смерти, в том числе и в формате on-line	количество	не менее 4	18
2	Клинико-патологоанатомический анализ	количество	не менее 5	18
3	Анализ качества заполнения медицинских свидетельств о смерти	количество историй болезни /амб. карт	не менее 100	17
4	Доля оформления медицинских свидетельств о смерти, медицинских свидетельств о перинатальной смерти в ГИС СО «Танатос»	процент	100	17
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
5	Укомплектованность медицинской организации (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Представления судов и правоохранительных органов в Министерство здравоохранения Свердловской области в связи с дефектами судебно-медицинской деятельности	количество	0	12
2	Доля экспертиз, срок исполнения которых превышает 30 дней	процент	не более 10	12
3	Дефекты проведения экспертиз	количество	0	12
4	Удельный вес повторных судебно-медицинских экспертиз и исследований с изменениями первичных заключений	процент	не более 0,5	11
5	Нарушение санитарно-эпидемиологического режима	число случаев	0	11
6	Доля оформления медицинских свидетельств о смерти, медицинских свидетельств о перинатальной смерти в ГИС СО «Танатос»	процент	100	12
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
7	Укомплектованность медицинских организаций (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

ГАУЗ СО «Центр организации специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Соблюдение стандартов и протоколов проводимых исследований	процент	100	24
2	Выполнение объемов государственного задания по научно-исследовательской работе	процент от планового объема	100	22
3	Пересмотр (референс) иммуногистохимических исследований	количество	не менее 20	24
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
4	Укомплектованность медицинских организаций (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов				

	ГКУЗ СО «Специализированный дом ребёнка»			
	Критерии основной деятельности			
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Наличие групповой инфекционной заболеваемости среди детей	количество	0	15
2	Отсутствие заболеваемости кишечными инфекциями детей в группе	количество	0	15
3	Охват иммунизацией в рамках национального календаря прививок и календаря прививок по эпидемиологическим показаниям	процент от месячного плана	95	21
4	Доля детей, переданных в семью	процент	не менее 5	19
	Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов			
	Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами			
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
5	Укомплектованность медицинских организаций, (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
	Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов			

ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**

1	Отсев контингента в пределах реализации программ повышения квалификации и переподготовки	процент	5	5
2	Удовлетворенность слушателей качеством образовательного процесса	процент	80	15
3	Соблюдение сроков подготовки ежегодного доклада о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения Свердловской области за прошедший год	процент	95	15
4	Соблюдение сроков и порядка ведения информационных ресурсов и баз данных, в том числе регламентированной статистической и иной отчетности Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Свердловской области	процент	95	15
5	Обеспечение 100% передачи сведений в установленные сроки в федеральные вертикально-интегрированные медицинские информационные системы	процент	100	15
6	Соблюдение сроков загрузки информации на федеральные информационные ресурсы (в соответствии с приказами) и формирования нормативно-справочной информации (включая регистры) общего пользования для сети здравоохранения Свердловской области (в соответствии с утвержденным регламентом Минздрава Свердловской области)	процент	95	15
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

ГАУ СО «Фармация»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Выполнение установленных объемов государственных услуг (хранение, доставка и выдача лекарственных препаратов, медицинских изделий), рецептов/упаковок	проценты	80	20
2	Рекламации и обоснованные претензии получателей лекарственных препаратов и медицинских изделий к качеству предоставляемых услуг	количество	0	20
3	Соблюдение сроков представления плановой отчетности по льготному лекарственному обеспечению в контролирующие органы	процент	100	20
4	Своевременность и качество предоставления информации по поручениям Министерства здравоохранения Свердловской области	процент	100	10
5	Количество имеющихся на конец отчетного периода необеспеченных рецептов на́ лекарственные препараты и медицинские изделия, имеющиеся на остатках ГАУ СО «Фармация», и находящиеся на отсроченном обеспечении в аптечной организации более 10 дней по отношению к годовому объему рецептов, установленных государственным заданием.	процент	не более 1	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер № 2»				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Количество углубленных медицинских обследований детям, занимающимся физической культурой и спортом	процент	90 % от планового	80

			показателя в месяц	
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

ГАУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Объемы государственных услуг (анализ (экспертиза) лекарственной формы) экспертиза качества лекарственных средств и БАД	проценты	100	20
2	Рекламации и обоснованные претензии оптовых организаций и заводов-производителей лекарственных препаратов на качество проведенных испытаний (анализов, экспертиз)	количество	0	20
3	Уровень полноты сбора и анализа информации о состоянии качества лекарственных средств, поступивших в обращение на территории Свердловской области в медицинские и аптечные организации государственной и муниципальной форм собственности (анализов, экспертиз)	процент	не менее 65	20
4	Мониторинг закупа лекарственных препаратов медицинскими организациями государственной формы собственности (организаций)	количество	все медицинские учреждения	20
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Соблюдение сроков сбора, консолидации и представления отчетности финансово-хозяйственной деятельности государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области			15
2	Соблюдение сроков оформления и передачи документов в Министерство по управлению государственным имуществом Свердловской области для передачи имущества в оперативное управление подведомственным учреждениям			15
3	Соблюдение сроков согласования проектно-сметной документации по капитальному и текущему ремонту зданий и сооружений государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области			15
4	Соблюдение сроков перечисления субсидий подведомственным учреждениям			15
5	Соблюдение сроков и качества предоставления информации по обращениям государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области			15
6	Своевременность и качество предоставления информации по поручениям и запросам Министерства здравоохранения Свердловской области			15

7	Отсутствие нарушений по финансово-хозяйственной деятельности, в том числе по ведению сметы доходов и расходов			10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 100 баллов				

Государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Наличие излишка, недостачи и порчи имущества	рубли	0	16
2	Наличие нарушений условий хранения имущества	количество	отсутствие	16
3	Своевременное представление отчётных форм и планов по освежению, замене материальных ценностей	процент	100	16
4	Своевременность оформления операций по освежению, разбронированию, выпуску имущества	процент	100	16
5	Исполнение работ по переконсервации и проверке качества имущества мобилизационного резерва в процессе хранения, работ обеспечивающих сохранность этого имущества	процент	100	16
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

ГКУ СО «Ведомственный архив учреждений здравоохранения города Екатеринбурга»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1	Полное освоение кассового плана за отчетный квартал	процент	100%	10
2	Отсутствие нарушений при проведении проверок органами надзора, следствия, прокуратуры и Минздрава Свердловской области	единиц	0	10
3	Качество составления документации по закупкам	процент	100%	10
4	Своевременное и полное размещение информации об учреждении на официальных сайтах и в информационных системах*	процент	100 %	10
5	Наличие, по результатам проверок, нецелевого, неэффективного, неправомерного использования бюджетных и внебюджетных средств	единиц	0	10
6	Исполнительская дисциплина (своевременное исполнение приказов Минздрава Свердловской области)	процент	100%	10
7	Своевременность выдачи документов по запросам	процент	100%	10
8	Сохранность документов, находящихся на хранении	процент	100%	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

*Bus.gov.ru, zakupki.gov.ru, ИС «Мониторинг деятельности медицинских учреждений»

Образовательные учреждения

ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1	Выполнение плана повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием медицинского и фармацевтического профиля	процент	95	15
2	Количество обучающихся по образовательным программам, реализуемым в колледже	количество	6000	15
3	Достижения студентов и преподавателей на международном, федеральном, региональном, областном уровнях.	единиц	3	15
4	Количество мероприятий федерального, межрегионального, регионального уровней, направленных на развитие практического здравоохранения и образования, организованных и проведенных колледжем.	единиц	1	8
5	Удовлетворенность заинтересованных сторон деятельностью образовательного учреждения.	процент	80	8
6	Занятость выпускников, обучающихся за счет средств областного бюджет	процент	Не менее 62%	9
7	Количество благополучателей профилактических мероприятий и волонтерских программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья жителей Свердловской области	количество	1000	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

ГКОУ СО «Школа-интернат № 17, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»				
Критерии основной деятельности				
№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Оценка в баллах
1	Своевременное выполнение реабилитационных назначений в рамках диспансеризации	процент	100	14
2	Отсутствие травматизма, массовой заболеваемости учащихся и воспитанников инфекционными, острыми респираторными и острыми кишечными заболеваниями	количество	0	13
3	Ведение дистанционных форм обучения	количество	не менее 8	13
4	Обследование и коррекционная работа с детьми и родителями со стороны коррекционных специалистов (психологи, логопеды, дефектологи)	процент	не менее 100	13
5	Охват диспансеризацией детей, попавших в трудную жизненную ситуацию	процент	100	14
6	Соответствие профиля заболеваний обучающихся уставу учреждения	процент	100	13
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 80 баллов				

Стоматологические поликлиники

(производится оценка деятельности оказания стоматологической помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области)

ГАМУ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск»
ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест»
ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Нижний Тагил»
ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»
ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский»
ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1»
ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12»

Критерии основной деятельности				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
1.	Не менее 50% видов медицинских документов создаются, обрабатываются и хранятся в электронном виде без использования бумажных аналогов этих документов до 01.11.2022, далее не менее 100%	процент		10
2.	Выполнение установленного объема стоматологической помощи по ОМС	процент	100	7
3.	Выполнение установленного количества услуг по люминисцентной стоматоскопии	процент	100	7
4.	Доля посещений с профилактической целью от общего числа терапевтических посещений при смешанном приеме (ОМС и платные услуги)	процент	Не менее 25	4
5.	Среднее число посещений в смену на 1 врача на терапевтическом приеме (взрослом и детском)	посещений	Не менее 10	7
6.	Среднее число посещений в смену на 1 врача на хирургическом приеме	посещений	Не менее 18	7

7.	Соотношение числа пролеченных зубов к числу удаленных	число	Не менее 2,5	7
8.	Удельный вес санированных больных от общего числа первично обратившихся на терапевтическом приеме (ОМС и платные услуги)	процент	Не менее 50	8
9.	Наличие обоснованных жалоб на качество лечения и организацию оказания стоматологической помощи	случай	Отсутствие	5
10.	Нарушения, связанные с основной деятельностью организации, выявленные в ходе проверок	нарушение	Отсутствие	8
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
11.	Укомплектованность медицинских организаций (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
	Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов			

ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»

(производится оценка деятельности оказания стоматологической помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области)

№ п/п	**Наименование показателя**	**Единицы измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
Критерии основной деятельности				
1.	Не менее 40% видов медицинских документов создаются, обрабатываются и хранятся в электронном виде без использования бумажных аналогов этих документов до 01.11.2022, далее не менее 100%	процент		10
2.	Доля посещений с профилактической целью от общего числа терапевтических посещений при смешанном приеме (ОМС и платные услуги)	процент	не менее 25%	8
3.	Среднее число посещений в день на 1 врача-стоматолога (зубного врача)	посещение	для детского населения- не менее 10 для взрослого населения- не менее 12 (стоматология хирургическая - не менее 18	8
4.	Соотношение числа пролеченных зубов к числу удаленных при смешанном приеме (ОМС и платные услуги)	число	не менее 2,5	11
5.	Удельный вес санированных от общего числа первично обратившихся по терапевтическому приему при смешанном приеме (ОМС и платные услуги)	процент	не менее 32	8

6.	Среднее количество КСГ в одно посещение (учитывается общее количество посещений, включая незаконченные случаи)	услуга	от 1,0 до 1,3	15
7.	Проведение проверочных мероприятий в стоматологических поликлиниках и стоматологических отделениях медицинских учреждений Свердловской области	количество	не менее 2	10
Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 70 баллов				
Критерии деятельности, направленные на работу с кадрами				
№ п/п	**Наименование показателя**	**Единица измерения**	**Норматив**	**Оценка в баллах**
8.	Укомплектованность медицинских организаций (по занятым должностям) врачами и средними медицинскими работниками	процент	по врачам – 86%, по средним медицинским работникам 91,5%	10
	Совокупная значимость всех критериев в баллах по разделу: 10 баллов			

Критерии оценки по финансово-экономической деятельности

№	Наименование показателей	Единица измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.	Соблюдение целевых показателей уровня среднемесячной заработной платы по категориям: врачи и иные, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал	рубли	отклонение от планового показателя в сторону уменьшения показателя не допускается. В учреждениях, имеющих нестабильную финансовую ситуацию, прогнозный дефицит финансирования, допускается отклонение от планового показателя не более 3 процентов в сторону увеличения показателя	10
2.	Соблюдение сроков и качества предоставления бюджетной, финансовой, статистической отчетности, выполнения заданий (оперативных и внеплановых, поручений ГРБС)	случай	отсутствие замечаний	10
	Итого			**20**

Критерии оценки по финансово-экономической деятельности для учреждений:

ГАУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств»;

ГКОУ СО «Школа-интернат № 17, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»;

ГКУЗ СО «Областной медицинский центр «Резерв»;

ГАУ ДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»;

ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

ГАУ СО «Фармация»

№	Наименование показателей	Единица измерения	Норматив	Оценка в баллах
1.	Отсутствие нарушений по финансово-хозяйственной деятельности, в том числе по ведению сметы доходов и расходов или плана финансово-хозяйственной деятельности	случай	отсутствие нарушений	10
2.	Соблюдение сроков и качества предоставления бюджетной, финансовой, статистической отчетности, выполнения заданий (оперативных и внеплановых, поручений ГРБС)	случай	отсутствие замечаний	10
	Итого			**20**

Критерии по ГКУ «Финансово-хозяйственное управление» включены в основную деятельность.

**** При сумме баллов, соответствующей выполнению всех целевых показателей, 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
99-98	98
97-95	95
94-89	90
88-80	80
79-70	70
69-60	60
менее 60	не премируется

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 02.09.2022 № 1995-п

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

ММЦ, отделы и главные внештатные специалисты, осуществляющие проверку материалов по премированию государственных учреждений	**Государственные учреждения**
ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Махневская районная больница»
ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	ГАУЗ СО «Малышевская городская больница» ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Рефтинская городская больница» ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ имени О.Д. Зубова» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» (в части оценки показателей, характеризующих оказание медицинской помощи детскому населению) ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» (в части оценки показателей, характеризующих оказание медицинской помощи детскому населению)
ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»

	ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» ГАУЗ СО «Серовская городская больница» (в части оценки показателей, характеризующих оказание медицинской помощи детскому населению)
ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Кировградская центральная городская больница» ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»
ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Бисертская городская больница» ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»
ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница» ГАУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района»
ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» ГБУЗ СО «Центральная городская больница г. Верхняя Тура» ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»
ГАУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»	ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4 г. Нижний Тагил». ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 3 г. Нижний Тагил» ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Горноуральская районная больница» ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»
ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» (в части оценки показателей, характеризующих оказание медицинской помощи детскому населению)	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»; ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»; ГАУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника»; ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»; ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»; ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»; ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»
ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» (в части оценки показателей, характеризующих оказание медицинской помощи детскому населению)	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»; ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»; ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»; ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»; ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»;

	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» (в части оценки показателей, характеризующих оказание медицинской помощи детскому населению»)	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Арамильская городская больница»; ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Арамильская городская больница» ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»	ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер № 2»
Главный внештатный специалист-психиатр Сердюк О.В.	ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 3» ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 6» ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 7» ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»
Главный внештатный специалист скорой медицинской помощи Пушкарев И.Б.	ГБУЗ СО «Серовская городская станция скорой медицинской помощи» ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск» ГАУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи» ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест» ГАУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский» ГБУЗ СО «Алапаевская станция скорой медицинской помощи»
Главный внештатный специалист-стоматолог Портнягин А.В.	ГАУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника» ГАМУ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск» ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»

	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест» ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника» ГБУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника» ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский» ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1» ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12»
Отдел организации специализированной медицинской помощи	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина» ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница» ГАУЗ СО «Серовская городская больница» ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер» ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 2» ГАУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 3» ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии» ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина» ГБУ СО «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии» ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер» ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий» ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника» В части специализированной медицинской помощи:

	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 1» ГАУЗ СО «ЦГБ № 2» ГАУЗ СО «ЦГБ № 3» ГАУЗ СО «ЦГКБ № 6» ГБУЗ СО «ЦГБ № 7» ГАУЗ СО «ГКБ № 14» ГАУЗ СО «ЦГБ № 20» ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23» ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24» ГАУЗ СО «ГКБ № 40» ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
Отдел организации первичной медицинской помощи	ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр город Екатеринбург» ГКУ СО «Ведомственный архив учреждений здравоохранения города Екатеринбурга» В части первичной медицинской помощи, лабораторной диагностики, скорой медицинской помощи: ГАУЗ СО «ЦГКБ № 1» ГАУЗ СО «ЦГБ № 2» ГАУЗ СО «ЦГБ № 3» ГАУЗ СО «ЦГКБ № 6» ГБУЗ СО «ЦГБ № 7» ГАУЗ СО «ГКБ № 14» ГАУЗ СО «ЦГБ № 20» ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23» ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24» ГАУЗ СО «ГКБ № 40»
Отдел санаторно-курортной и паллиативной помощи, реабилитации	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница № 2» ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское» ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка» ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш» ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян» ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий «Обуховский» ГАУЗ СО «Арамильская городская больница»
Отдел контроля качества и стандартизации	ГАУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро» ГАУЗ СО «Свердловское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

Отдел организации медицинской помощи матерям и детям	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка» ГКОУ СО для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Школа-интернат № 17, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы» ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Детская городская больница № 15 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Детский санаторий «Изоплит»
Отдел мобилизационной подготовки и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» ГКУЗ СО «Областной медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» ГАУЗ СО «Областная станция переливания крови»
Отдел информационно-аналитической работы	ГАУ ДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
Отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности	ГАУЗ СО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств» ГАУ СО «Фармация»
Отдел образования, аттестации и наград в сфере здравоохранения	ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»
Отдел финансового и перспективного экономического развития	ГКУ СО «Финансово-хозяйственное управление»

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 02.09.2022 № 1995-п

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

Председатель комиссии: Карлов А.А.	Министр здравоохранения Свердловской области
Заместитель председателя комиссии: Еремкин В.Ю.	Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области
Секретарь комиссии: Вахтель Н.В.	Главный специалист отдела финансового планирования и перспективного экономического развития Министерства здравоохранения Свердловской области
Члены комиссии:	
Турков С.Б.	Первый заместитель Министра здравоохранения Свердловской области
Бидонько К.П.	Исполняющий обязанности заместителя Министра здравоохранения Свердловской области
Чадова Е.А.	Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области
Шастин А.В.	Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области
Демидов Д.А.	Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области

Ютяева Е.В.	Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области
Гликман М.В.	Начальник отдела контроля качества и стандартизации Министерства здравоохранения Свердловской области
Грязнов И.М.	Начальник отдела информационно-аналитической работы Министерства здравоохранения Свердловской области
Петрунин И.И.	Начальник отдела организации первичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области
Савельева Е.В.	Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области
Колетова М.В.	Начальник отдела финансового планирования и перспективного экономического развития Министерства здравоохранения Свердловской области
Костина Г.Л.	Начальник отдела финансового контроля Министерства здравоохранения Свердловской области
Барсаева Е.А.	Начальник отдела организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области
Столин А.В.	Начальник отдела организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области
Швецова И.В.	Начальник отдела бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Свердловской области

Шулепова Т.Н.	Начальник отдела государственной службы и кадровой политики Министерства здравоохранения Свердловской области
Кудрявская Е.П.	Начальник отдела образования, аттестации и наград в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Свердловской области

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 02.09.2022 № 1995-п

Оценка исполнения целевых показателей деятельности

(наименование учреждения)

за _____ 20 ___ года

(месяц)

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения	Норматив	Исполнение норматива (по факту)	Максимальное количество баллов	Оценка в баллах* (по факту)

Руководитель:

Заместитель руководителя по экономическим вопросам:

Главный бухгалтер:

МП