КРІ для мониторинга эффективности деятельности Жамбылской районной больницы.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индикатор | Единицаизмерения | Источникинформации | Алгоритм расчета индикаторов | Рекомендуемое пороговое значение |
| 1. Направление «Финансы» |
| 1.1 | Рентабельность активов (КОА) | % | 0,02% | = Чистая прибыльх100 % / Активы | >2,5(не менее 2,5) |
| 1.2 | Просроченная кредиторская задолженность | % | 0 | Показатель просроченной кредиторской задолженности | Не более 12 месяцев |
| 2. Направление «Клиенты» |
| 2.1 | Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг | % | 35 | Клиенты, удовлетворенные качеством медицинской помощи \*Ш0 / общее количество опрошенных клиентов | Не менее 46% |
| 2.2 | Отсутствие обоснованных жалоб | кол-во | 0 | - | Отсутствие |
| 2.3 | Наличие аккредитации медицинской организации | да/нет | Да | - | Наличие |
| 3. Направление «Повышение потенциала и развитие персонала» |
| 3.1 | Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике | соотношение | 140220 | Среднемесячная заработная плата на 1 ставку врача / среднемесячная номинальная заработная плата 1 работника в экономике (в зависимости от региона) | Не менее 1,5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.2 | Текучесть производственного персонала | % | 5,7 | Число уволенных (все причины) производственного персонала\* за годх 100 / Общее число производственного персонала на конец года | Не более 5% |
| 3.3 | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | % | 75% | Медицинский персонал\*\*, удовлетворенные условиями работы х 100 / общее количество медицинского персонала | Не менее 70% |
| 3.4 | Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку | % | 20% | Общее число сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовкух 100 / запланированное число сотрудников на повышение квалификации, переподготовку | Не менее 25% |
| 3.5 | Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников) | % | 96,2% | Число занятых позиций (ставок) по всем категориям работников на последнюю дату указанного отчетного периодах 100 / общее число позиций по всем категориям работников на последнюю дату указанного отчетного периода | Не менее 85% |
| 4. Руководство (при наличии корпоративного управления) |
| 4.1 | Доля независимых членов в наблюдательном совете/совете директоров из числа общественности (специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а также специалисты из сфер средства массовой информации и неправительственных организации) | % | 40% | Количество независимых членовх 100/ общее количество членов | Не менее 30% |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.2 | Наличие пакета типовых корпоративных документов | да/нет | Да | 13 документов для АО, 4 для ГП на ПХВ | Не менее 100% |
| 5. Показатели развития МО, оказывающих стационарную помощь |
| 5.1 | Пропускная способность стационара | % | 100% | Койко-дни\* 100/количество сметных коекх 320 | Не менее 100% |
| 5.2 | Доля клинических специалистов, владеющих английским языком на уровне Шегтегііаіе(для МО республиканского, областного и городского уровня) | % | 1,2% | Количество медицинского персонала, владеющего английским языком на уровне Іпіегтегііаіех 100/общее количество медицинского персонала | Не менее 10% |
| 6. Показатели развития МО, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь |
| 6.1 | Доля медицинского персонала\*\*\*, владеющих английским языком на уровне Іпіегтебіаіе(для МО республиканского, областного и городского уровня) | % | 3,3% | Количество медицинского персонала\*\*\*, владеющего английским языком на уровне Іпіегтебіаіе\* 100/общее количество медицинского персонала | Не менее 10% |
| 6.2 | Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП | дни | 0 | Дата посещения узкого специалиста - дата направления | Не более 14 дней |
| 6.3 | Доля пролеченных по СЗТ из всеобщего объема ГОБМП | % | 26,0% | Количество пролеченных по СЗТ из всеобщего объема ГОБМП/ общий объем ГОБМП | >1(не менее 1%) |
| 7. Показатели развития МО, оказывающих акушерско-гинекологическую и перинатальную помощь |
| 7.1 | Доля критических случаев, проведенных через конфиденциальный аудит (КАКС), согласно критериям | % | 100% | (Количество соответствующих критериям критических случаев, проведенных через КАКС за отчетный период/количество всех критических случаев за отчетный период, соответствующих критериям) \*100% | 100% |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.2 | Доля случаев перинатальной смертности (весом 2500 г и более), проведенных через конфиденциальный аудит (КАПС) | % | 66,6% | (Количество случаев перинатальной смертности (весом 2500 г и более), проведенных через КАПС за отчетный период/количество всех случаев перинатальной смертности (весом 2500 г и более) за отчетный период) \*100% | Не менее 50% |
| 7.3 | Доля случаев материнской смертности, по которым полный пакет обезличенных документов представлен для проведения конфиденциального аудита (КАМС) в РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» | % | 100% | (Количество случаев материнской смертности за отчетный период, по которым полный пакет обезличенных документов представлен для проведения КАМС в РГП на ПХВ «РЦРЗ» /количество всех случаев материнской смертности за отчетный период) \*100% | 100% |

Примечание: \* производственный персонал -работники организации, за исключением среднего и младшего медицинского, а также технического персонала и административно-управленческого персонала;

\*\* медицинский персонал - врачи, средние медработники, профессорско-преподавательский состав.

\*\*\*медицинский персонал - врачи общей практики, участковые терапевты, педиатры, социальныйработник, психолог, медицинские сестра.