



Вакцинопрофилактика как критерий эффективности работы участковой службы

асс. кафедры поликлинической педиатрии с курсом
медицинской реабилитации ФГБОУ ВО ЧГМА

к.м.н. Андреева Е.В.



Оценка эффективности деятельности врача-педиатра участкового стала обязательной в связи с переходом на эффективный контракт после выхода

□ -*майского Указа Президента РФ 2012 г.

□ -и ****Программы поэтапного** совершенствования оплаты труда.

При этом повышение оплаты должно быть обусловлено достижением конкретных *показателей качества и количества* оказываемых услуг.

Одним из показателей оценки эффективности деятельности работы врача педиатра участкового является полнота охвата профилактическими прививками. Выплаты достигают 100% при достижении значения показателя полноты охвата прививками детей 95% и более.

*Распоряжение Правительства РФ от 26 ноября 2012 г. № 2190-р О программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 гг.

**N 597 от 7 мая 2012 г. "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики"

В Забайкалье утверждены критерии эффективности оценки деятельности работников учреждений здравоохранения Забайкальского края

base.garant.ru Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 27.06.2014 N 350 ...

главная > приказ министерства здравоохранения Забайкальского края от 27 июня 2014 г. n 350 "Об утверждении критериев эффективности оценки деятельности работников учреждений здравоохранения Забайкальского края"

Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 27 июня 2014 г. N 350 "Об утверждении критериев эффективности оценки деятельности работников учреждений здравоохранения Забайкальского края"

Показатели и критерии оценки эффективности деятельности врача-педиатра участкового

N	Показатель	Частота оценки	Методика оценки показателя	Оценка	% выплат	Учетные документы (при необходимости)
1	Выполнение плана государственного задания по предъявленным реестрам	Ежемесячно	(Количество предъявленных реестров по ОМС (за 1 месяц) / План посещений) x 100%	100-95% 94-91% менее 90%	100 50 0	1. Учетная форма N 025/12/y - Талон амбулаторного пациента 2. Учетная форма N 112/y - История развития ребенка
2	Процент охвата профилактическими осмотрами детей декретированных возрастов, полнота охвата профилактическими прививками, диспансеризация	Ежемесячно	Соответствие фактического охвата детей декретированных возрастов планируемому	95% и более ↑ менее 95%	100 0	1. План работы на месяц 2. План профилактических прививок 3. Учетная форма N 112/y - История развития ребенка 4. Журнал учёта профилактических прививок (форма 064/y) 5. Карта учёта профилактических прививок
3	Процент активных посещений на дому. Процент посещений новорожденных в	Ежемесячно		45% и более (для	100	1. Ведомость учёта врачебных посещений (форма 039/y-02)

Национальный календарь профилактических прививок в России с 2014 года

ИЗМЕНИЛСЯ

	Дети до 18 лет													
	Месяцы										Годы			
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17
Туберкулез	3-7 д										RV			
Гепатит В	V1	V2				V3								
	V1	V2	V3				V4							
Пневмококковая инфекция			V1		V2				RV					
Коклюш														
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1		АДС-м RV2		АДС-м RV3	
Столбняк														
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ	
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ	
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV					
Корь														
Краснуха							V1				RV			
Эпидемический паротит														
Грипп	Ежегодно													

Всем лицам данной возрастной группы
 Лица из групп риска по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые, для кори и краснухи

V1,2,3 – порядковый номер вакцинации, RV – ревакцинация, КДС – коклюш, дифтерия, столбняк,

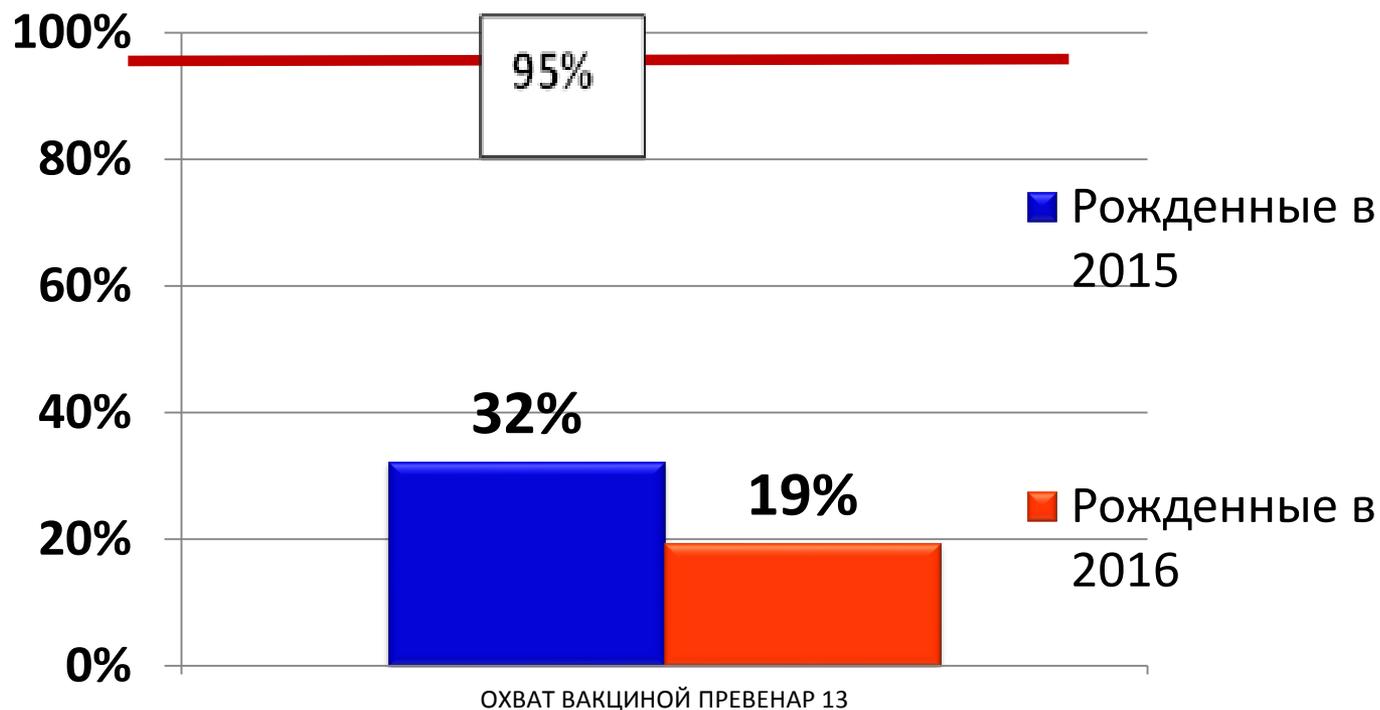
ИПВ – инактивированная полиомиелитная, ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина,

АДС-м – анатоксин, дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов



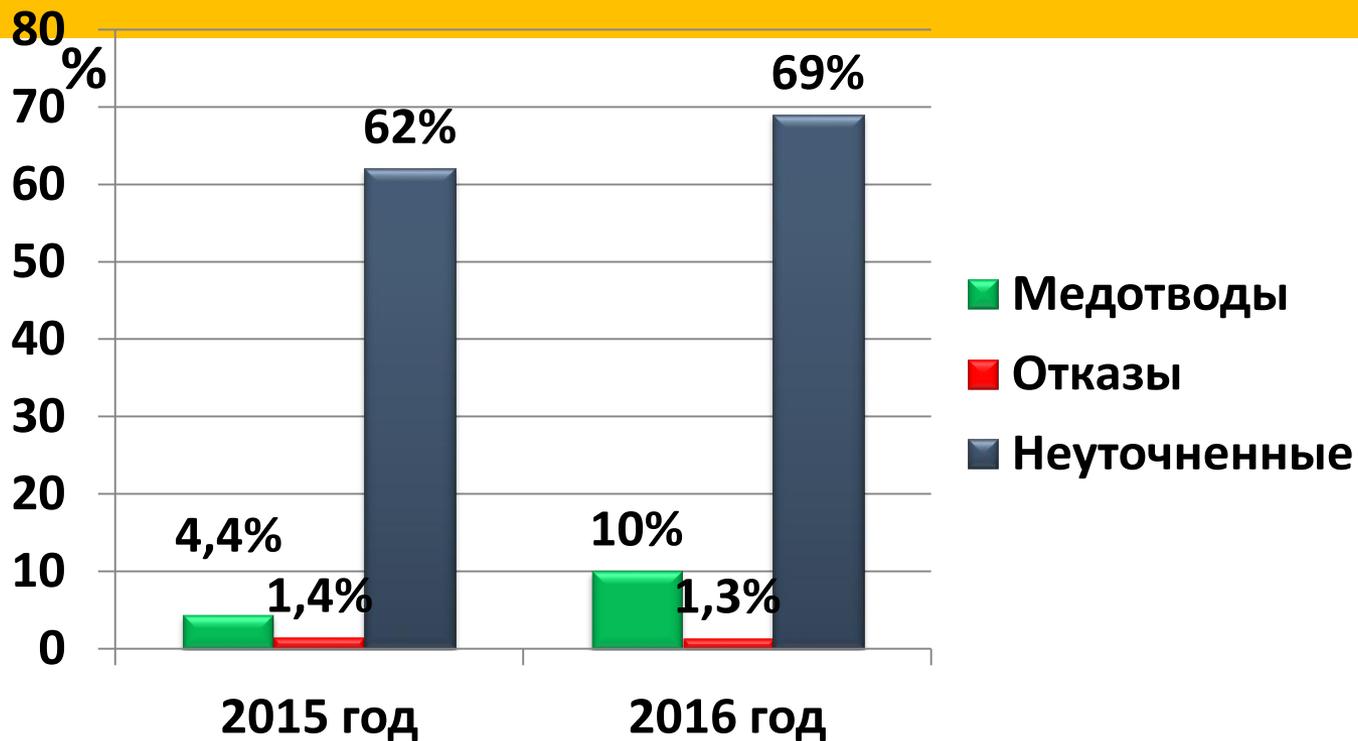
**Проанализирована эффективность деятельности
участковой службы по показателю охвата
пневмококковой
вакциной **Превенар 13**
детей первого года жизни
в 2015-2017 гг.**

Охват вакциной «Превенар 13» в 2015 И 2016 гг. детей 2-11 месяцев в поликлиническом подразделении № 5 ГУЗ ДКМЦ г. Читы *



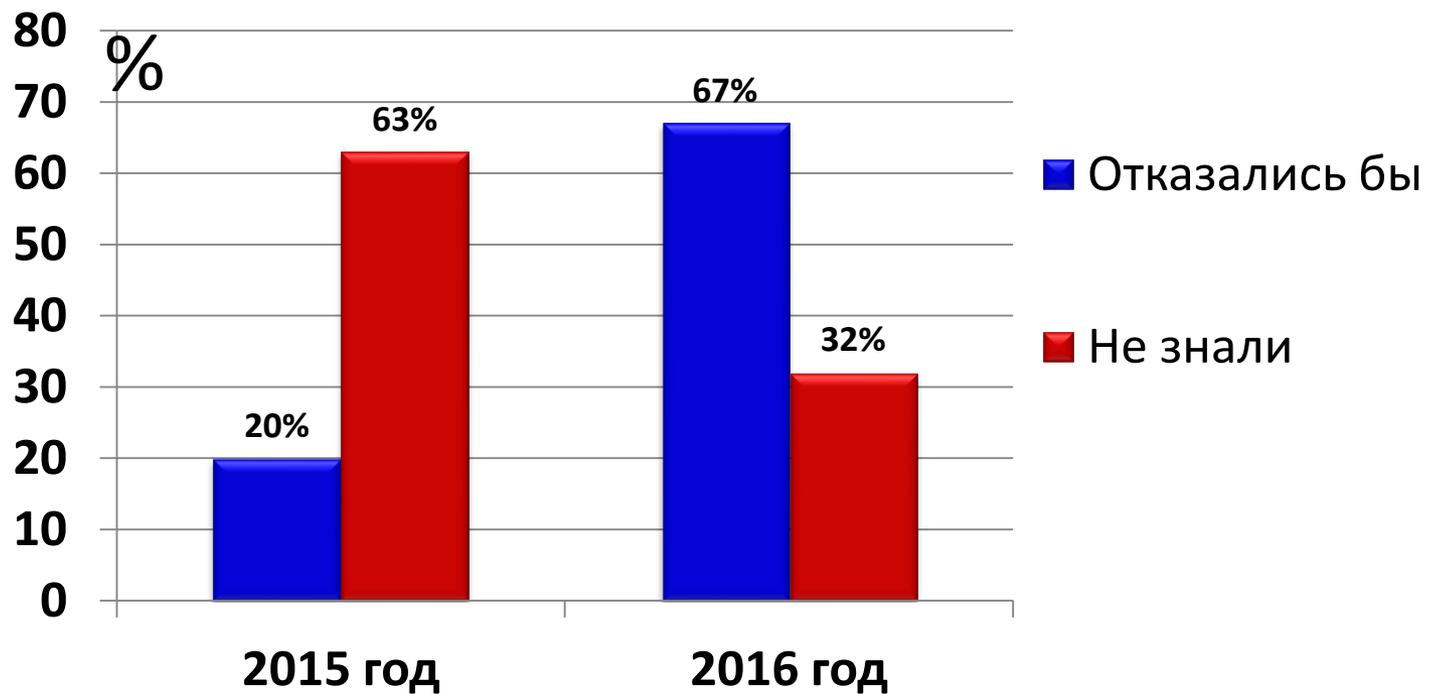
*Андреева Е.В., Долгобородова В.В., Федосеева А.В., Эпова Л.С. Некоторые аспекты оценки эффективности работы врача-педиатра участкового //Материалы II Межрегиональной научно-практической конференции «Здоровый ребенок» (Чита, 14 апреля 2017 г.). – Чита, 2017. - С.9электронное издание].

Причины неохваченности в 2015 и 2016 годах



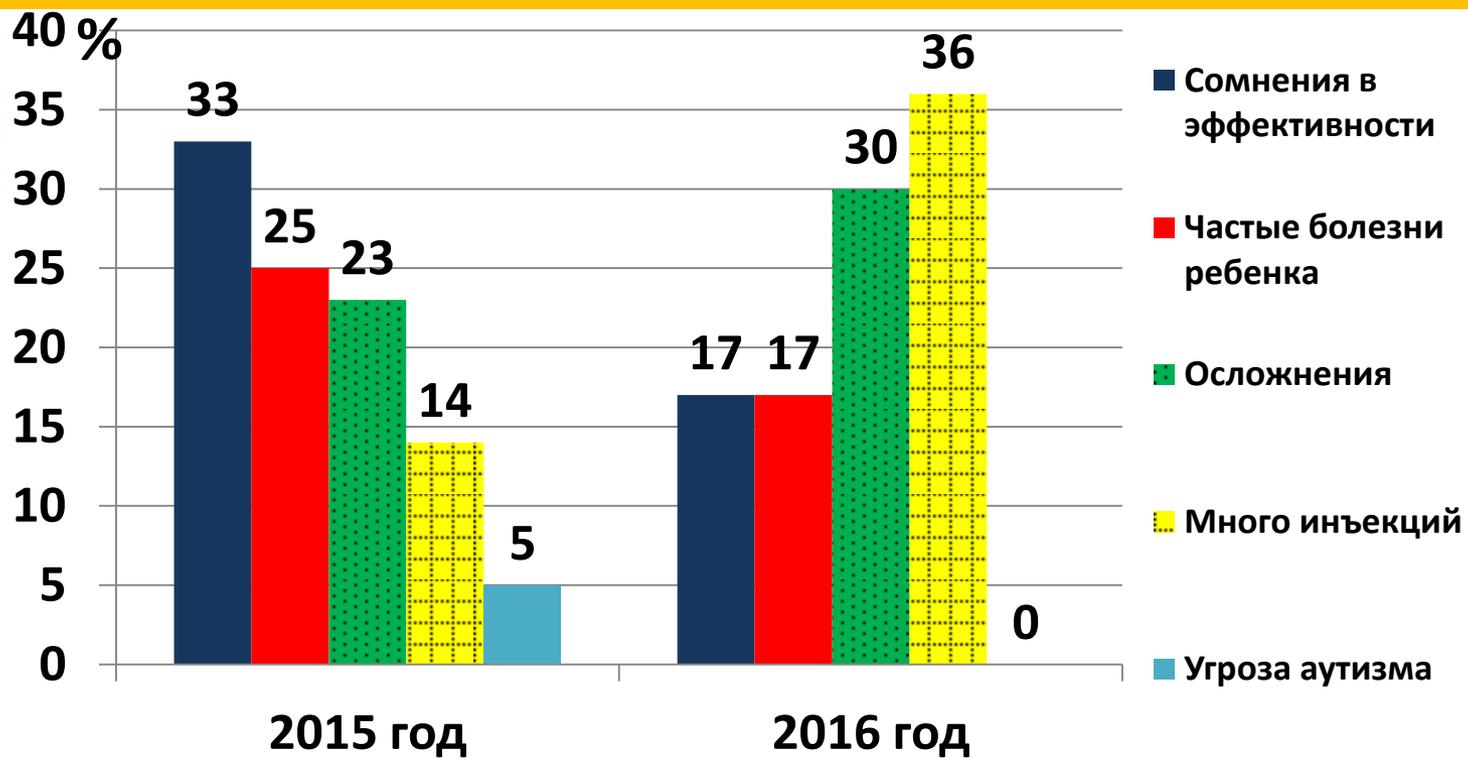
РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ

Вероятно отказались бы от вакцинации превеноаром в 2015 и 2016 годах

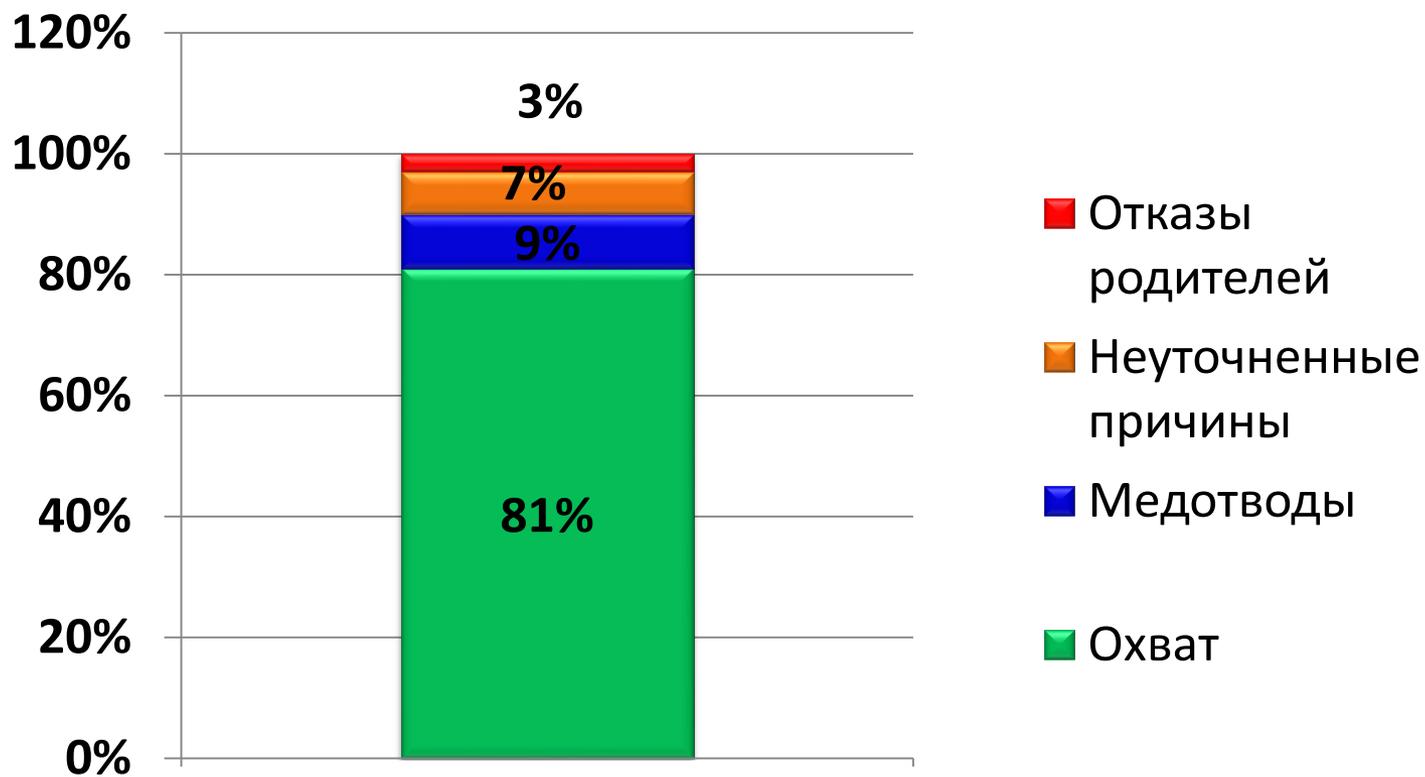


*Долгобородова В.В., Федосеева А.В., Эпова Л.С., Андреева Е.В. Эволюция документальной привитости вакциной Превенар 13 //Материалы IV научной конференции студентов и молодых ученых «Медицина завтрашнего дня» ЧГМА (18-21 апреля).- Чита, 2017. - С. 206.

Причины «вероятных отказов от вакцинации» в 2015 и 2016 годах *

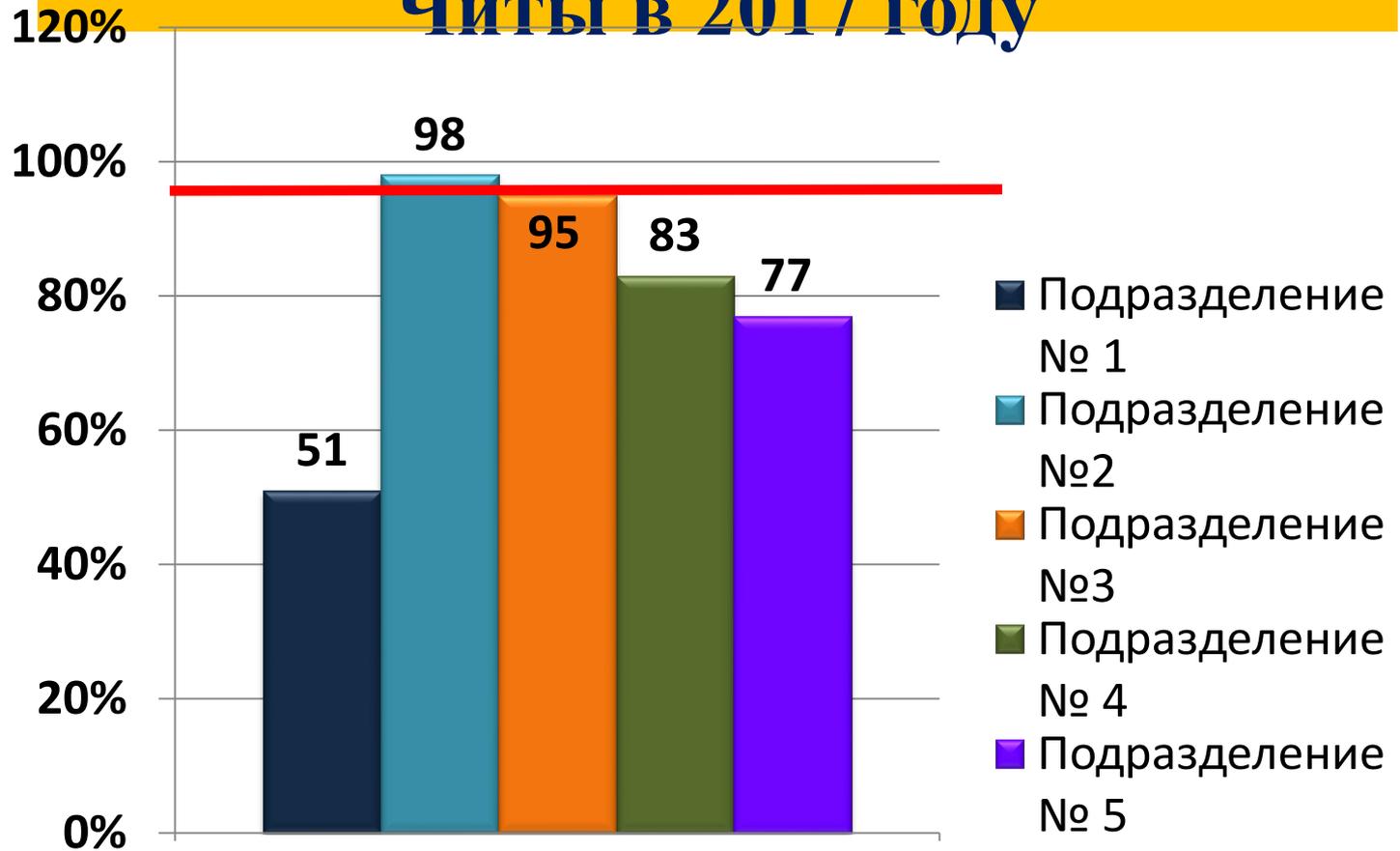


Охват вакциной Превенар 13 детей 2-11 месяцев в 2017 году в 5-ти подразделениях ГУЗ ДКМЦ г. Читы*

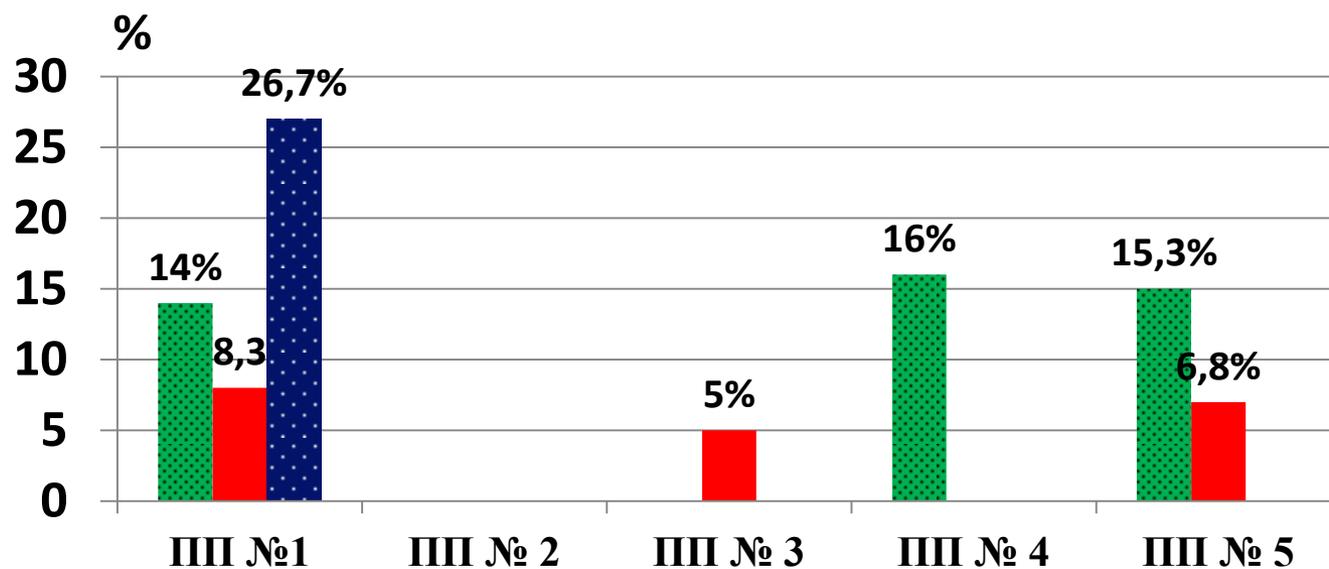


*Андреева Е.В., Серебрякова Е.В., Ванчикова А.В. Роль медицинских противопоказаний и отказов родителей от вакцинации в профилактике пневмококковой инфекции //Материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам» (Чита, 30 марта, 2018 г.). – Чита, 2018. - 112 с.

Охват вакциной Превенар 13 детей 2-11 месяцев в подразделениях в ГУЗ ДКМЦ г. Читы в 2017 году



Структура причин неохваченности превеноаром в 2017 году



■ Медотводы ■ Отказы ■ Неуточненные причины



ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Росту **эффективности** работы **участковой службы** по показателю **охвата пневмококковой вакциной** будут способствовать:

- **анализ обоснованности медицинских отводов** от вакцинации и снижение числа необоснованных в первом, четвертом и пятом подразделениях;
- **уточнение неизвестных причин неохваченности** и их устранение в ПП №1;



повышение информированности населения:





1. Создание горячей линии с отдельным номером по вопросам вакцинопрофилактики.





← Я www.kdcenter.ru Школа Вакцинопрофилактики | НИИ педиатрии



НИИ ПЕДИАТРИИ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР 8 (495) 967-14-20

СПЕЦИАЛИСТЫ

ДИАГНОСТИКА

ВАКЦИНАЦИЯ

КАК ПОПАСТЬ
НА ПРИЕМ

ПРЕЙСКУРАНТ

Горячая линия по вопросам вакцинации!

8 (910) 414-29-46

Звоните по будням с **14.00 до 20.00**

Запись на вакцинацию, консультацию, проведение пробы Манту и Диаскин теста проводится по телефону:

8 (499) 134-20-92

по будням с **9.30 до 20.00**

по выходным с **10.00 до 16.00**

[Главная](#)

Школа Вакцинопрофилактики

Уважаемые пациенты!

Вакцины: Мифамуна в настоящее время в Российской Федерации нет. Ссылка на...

➕ Поиск

Поиск на сайте:

Поиск

➕ Новости

Всероссийская конференция диетологов удалите объекты для увеличения показателя **Буфер обмена (24 из 24)** Объект не добавлен в буфер: удалите объекты для увеличения доступного места



Поиск в интернете



RU 19:15 11.02.2018



2. Формирование дополнительных вкладок на сайте ДКМЦ с подробной информацией по вопросам вакцинации.



Разделы

- ▶ Главная
- ▶ Администрация
- ▶ Участки
- ▶ Сотрудники
- ▶ Сестринское дело в педиатрии
- ▶ Советы родителям
- ▶ Наши ветераны
- ▶ Документы
- ▶ **Профилактика**

Профилактика

1. [Опасно! Грипп](#)
2. [Важно! Прививки](#)
3. [Памятка по гриппу](#)
4. [Памятка по гриппу \(H1N1\)](#)
5. [Все о гриппе](#)
6. [Памятка ОРВИ](#)
7. [Европейская неделя иммунизации](#)
8. [Вакцинопрофилактика](#)



Новости

Теперь записаться на прием к врачу можно через интернет



Запись на прием

Выберите категорию записи

[Запись к врачу](#)



Поиск в интернете



RU



20:59
11.02.2018

3. Оптимизация просветительной работы:

□ организация в подразделениях ГУЗ ДКМЦ

школ и центров вакцинопрофилактики

□ Работа с населением в рамках обучающих семинаров на площадках поликлинических подразделений (*центр, школа вакцинопрофилактики*) по интересующим родителей вопросам:

- *эффективности* вакцинации,
- возникновения *поствакцинальных*

Осложнений

- *И другие....*



***ПРИМЕР:** Так в марте 2010 г. на базе ГУЗ «Городская детская поликлиника № 2», г. Чита была создана «Школа вакцинопрофилактики».

По итогам своей работы школа ежегодно представляет отчет руководителю учреждения и в ГУЗ «Краевой центр медицинской профилактики» Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Следует отметить, что в течение трех лет отмечается увеличение доли привитости пациентов в целом по поликлинике, снижение количество отказов от профилактических прививок, включенных в Национальный календарь прививок:

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Доля привитых пациентов, %	95,4	96,8	98,1
Доля не привитых пациентов, %	4,6	3,2	1,9
из них – отказавшихся от прививок, %	0,9	0,4	0,13

Также отмечается отсутствие инфекционной заболеваемости (корью, паротитом, краснухой, дифтерией, полиомиелитом, столбняком), снижение заболеваемости коклюшем, туберкулезом.

Приведенные данные косвенно подтверждают эффективность работы «Школы вакцинопрофилактики».

Лариса ПОПОВИЧ:
Есть сервисы, которые с 1 января станут для врачей незаконными

Правовая база

Налоговый кодекс
Гражданский кодекс

Опрос

Как вы считаете, стоит ли пускать родственников в реанимацию?

*АБЕНОВА, Н.С. Опыт создания «Школы вакцинопрофилактики» на базе ГУЗ «Городская детская поликлиника № 2», г. Чита / Н.С. Абенова // Главная медицинская сестра.—2014.—№ 5.—С.25—30 <https://www.zdrav.ru/articles/101853-qqe-16-m01-opyt-sozdaniya-shkoly-vaktsinoprofilaktiki-na-baze-guz-gorodskaya>

□ Совершенствование системы напоминания:

- - Посещения –напоминания

ДОПОЛНИТЬ

- - СМС-напоминания
- - Звонки-напоминания



СИСТЕМА
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
О СОБЫТИЯХ

Автоматизация напоминания о
любых событиях
Профессиональная программа
для учета и управления напоминаниями



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

