

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
**«Научно-практический клинический центр диагностики
 и телемедицинских технологий
 Департамента здравоохранения города Москвы»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

С.П. Морозов

2019 г.



**ОРГАН ИНСПЕКЦИИ
 МЕТОДИКА ОЦЕНКИ
 «ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ КАДРОВЫМ СОСТАВОМ
 В ОТДЕЛЕНИЯХ (КАБИНЕТАХ) ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ,
 ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ»**

M02-ОИ-01-19

Разработан	Эксперт отдела клинического аудита	Клименко А.А.	21.10.2019	
	Должность	Фамилия И.О.		
Согласован	Руководитель Органа инспекции	Рыжов С.А.	21.10.2019	
	Должность	Фамилия И.О.		
Документ введен в действие	С даты утверждения	Впервые		
	дата введения в действие, распорядительный документ	впервые / взамен (указать документ)		
Ответственный за актуализацию:	Технический директор Органа инспекции по направлению клинического аудита, оценки безопасности обустройства кабинетов (отделений) медицинских организаций и технического состояния оборудования кабинетов (отделений) медицинских организаций			

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 2 из 12
--	--	--------------	-----------------

Методика оценки

Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии

Шифр методики оценки
(если назначен)

М02-ОИ-01-19

Вид инспекции, согласно
области аккредитации Ор-
гана инспекции (ОИ)

Экспертная оценка, аудит, надзор

ОПИСАНИЕ МЕТОДИКИ

1. Назначение и область применения

Настоящая методика оценки отделений (кабинетов) лучевой диагностики, лучевой терапии является внутренним документом и предназначена для методологического обеспечения при оказании услуг Органом инспекции ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ». Методика разработана в соответствии законодательной и нормативно-правовой базой в сфере здравоохранения.

Целью методики является установлении обязательных для выполнения методов (способов), процедур, применяемых в процессе осуществления Органом инспекции ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» инспекций в сфере оценки качества и безопасности медицинских услуг в медицинских организациях, имеющих в своем составе отделения (кабинеты) лучевой диагностики, лучевой терапии.

Методика распространяется на услуги инспекционного контроля при проведении внешних аудитов, экспертных оценок медицинских организаций, в том числе при проведении мероприятий ведомственного контроля (Муниципального надзора) за деятельностью медицинских организаций, входящих в структуру Департамента здравоохранения города Москвы.

Никакие из положений, приведенных в настоящей методике, не должны применяться таким образом, чтобы вступать в противоречие с требованиями законодательства Российской Федерации.

2. Нормативные ссылки

При подготовке методики использовались следующие законодательные, нормативно-правовые акты, стандарты и методические документы:

- Федеральный закон от 12.01.1996 г. № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности»;
- Федеральный закон от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Федеральный закон от 25.12.2008 г. № 273 – ФЗ «О противодействии коррупции»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- Федеральный закон от 28.12. 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»;
- Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности»;

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 3 из 12
--	--	--------------	-----------------

- Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г. № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»;
- Приказ Минздрава РСФСР от 02.08.1991 г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»;
- Приказ Минздравмедпрома России от 05.04.1996 г. №128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР №132 от 2.08.1991г. «О совершенствовании службы лучевой диагностики»;
- Приказ Министерства экономического развития РФ от 30.04. 2009 г. № 141 «О реализации положений Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Минтруда России №33н от 24 января 2014 г. «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 г. № 160н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог»;
- Предложения (Практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г;
- Предложения (Практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (Поликлинике), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2017 г.

–

Примечание.

При пользовании настоящей методикой целесообразно проверить действие ссылочных стандартов и классификаторов, законов, постановлений и др. в информационной системе общего пользования - на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии, или по ежегодно издаваемому информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по соответствующим ежемесячно издаваемым информационным указателям, опубликованным в текущем году, на сайтах правительства или ведомств. Если ссылочный документ заменен (изменен), то при пользовании настоящей методикой следует руководствоваться заменяющим (изменен-

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 4 из 12
--	--	--------------	-----------------

ным) документом. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3. Сокращения

Сокращения, принятые в настоящей методике:

ДЗМ – Департамент здравоохранения города Москвы;

ДДП – Дистанционная документарная проверка

ДП – Документарная проверка;

МО – Медицинская организация;

НД – Нормативный документ;

П – проверка на местах

РФ – Российская Федерация;

СОУТ – Специальная оценка условий труда;

ФЗ – Федеральный закон.

4. Основные положения

4.1. Данная методика разработана в дополнении к имеющимся методическим инструментариям оценки Органа инспекции ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ». Она может использоваться как, отдельное направление при проведении инспекций(аудитов) в медицинских организациях (далее МО), имеющих в своем составе отделения (кабинеты) лучевой диагностики и лучевой терапии, так и может дополнять утверждённые комплексные системы оценок.

Предлагаемые настоящей методикой подходы к проведению оценки качества управления персоналом, а также оценке профессиональной деятельности медицинских работников оформлены в формате чек-листа и содержат следующие направления оценок:

- Оценка качества организации эффективности работы руководителей и ответственных лиц по управлению персоналом;
- Оценка квалификации медицинского персонала на соответствие уровня и направления подготовки, профессионального образования, стажа (опыта) работы по специальности, необходимой подготовки по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации;
- Оценка профессиональных качеств, проявляемых медицинскими работниками при исполнении должностных обязанностей, профессиональных знаний и навыков;
- Оценка эффективности и результативности системы внутреннего контроля качества при осуществлении профессиональной деятельности;
- Оценка соблюдения в МО требований по ограничениям, налагаемым на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

4.2. Экспертная оценка производится непосредственно экспертами по направлениям (членами комиссии экспертов) Органа инспекции.

4.3. Оценка может проводиться экспертами, как посредством документарных и/или выездных проверок.

4.4. Все параметры оценки, содержат: ссылку на нормативный документ, устанавливающий параметр нормы (эталон оценки); правила сбора информации для проверки каждого показателя; индикатор оценки. Также установлена значимость показателя в зависимости от его степени важности для оценки работы отделений (кабинетов) лучевой диагностики, лучевой терапии.

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 5 из 12
--	--	--------------	-----------------

4.5. Индикаторами оценки служат количественные и качественные показатели. Для их фиксации при проведении инспекций (экспертных оценок) используется двоичная система оценки: «1» – наличие, соответствие, правильное выполнение и т.д.; «0» – отсутствие, несоответствие, неправильное выполнение, незнание и т.д.

4.6. Эксперты органа инспекции проводят оценку (определяют рейтинг МО), на основании результатов инспекционного контроля в соответствии с данной методикой, по строго определенным, общим для всех критериям.

Рейтинг результатов инспекционного контроля представляет собой оценку, в процентах получаемую по результатам оценки на соответствие нормативным документам (далее НД).

Для инспекционного контроля МО максимальный уровень рейтинга устанавливается в процентах

равных 100% соответствий, минимальный 75 % соответствий.

Градация оценок, в общем, по всем направлениям:

- Выше 95% – система обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в МО эффективная, требует контроля и минимальных улучшений;
- 85% - 95% (по каждому из разделов в отдельности) - система в целом эффективна, требуются корректировки по отдельным разделам работы;
- Уровень 75-84% - система неэффективна, выявлены значительные нарушения в большинстве разделов работы МО, требуются существенные изменения.

4.7. Параметры оценки по методике и правила сбора информации приведены в таблице 1.

Таблица 1. Параметры оценки по методике и правила сбора информации

№ параметра	Параметр оценки	№ показателя	Показатель параметра оценки (П)	Нормативный документ, устанавливающий параметр нормы (критерий оценки)	Значимость показателя 2 – важный, значимый; 1 - рекомендованный	Соответствие : 0- не соответствует, 1- соответствует	Правила сбора информации (способ проверки)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Персонал отделения (кабинета) лучевой диагностики, лучевой терапии	1.1.	Наличие укомплектованного штата в МО	Приказ Минздрава РСФСР от 02.08.1991 г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики», Приложение 1-6; Приказ Минздравмедпрома России от 05.04.1996 г. №128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР №132 от 2.08.1991г. «О совершенствовании службы лучевой диагностики», Приложение 3.	1		ДП – соответствие фактического состава, штатного расписания рекомендованному в НД (в зависимости от направления деятельности МО)
		1.2.	Наличие квалифицированных сотрудников в МО	Приказ Минздрава РСФСР от 02.08.1991 г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики», Приложение 9-10; Приказ Минздравмедпрма России от 05.04.1996 г. №128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР № 132 от 2.08.1991г. «О совершенствовании службы лучевой диагностики», Приложение 5-7; Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 г. № 160н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицин-	2		ДП - соответствие персонала утвержденным профессиональным стандартам, наличие у медицинских работников базового образования, повышения квалификации (не реже 1 раза в 5 лет), а так же необходимых сертификатов на право ведения деятельности (включая требования радиационной безопасности), в зависимости от перечня услуг оказываемых в МО

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 7 из 12
--	--	--------------	--------------

1	2	3	4	5	6	7	8
				скими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», п.4.			
2	Правила внутреннего трудового распорядка	2.1.	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ (ТК РФ), ст.189	2		ДП – наличие документа в МО, соответствие содержания документа НД
2.2.		Наличие ознакомление персонала с документом	2			ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления	
2.3.		Наличие табеля учёта рабочего времени	Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности», Приложение 3, раздел VI.		2		ДП – соответствие документа НД (сокращенная рабочая неделя персонала группы. А - 30 ч. в неделю)
3.	Отчет о проведении специальной оценки условий труда в отделении (кабинете) лучевой диагностики, лучевой терапии	3.1.	Наличие документа в МО	Федеральный закон от 28.12. 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», ст.7,8; Приказ Минтруда России №33н от 24 января 2014 г. «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению», Приложение 3.	2		ДП – наличие документа, форма документа соответствует НД, сроки проведения СОУТ соответствуют регламентным (1 раз в 5 лет)
4	График отпусков	4.1.	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ (ТК РФ), ст.117	2		ДП – наличие документа в МО,
		4.2.	Наличие дополнительного оплачиваемого отпуска у персонала группы А		2		ДП – наличие утвержденного в коллективном договоре, трудовых договорах сотрудников МО дополнительного оплачиваемого отпуска предоставляемого по результатам поведения специальной

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 8 из 12
--	--	--------------	--------------

1	2	3	4	5	6	7	8
							оценки условий труда (СОУТ)
5	Положение об обработке персональных данных работников	5.1.	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ (ТК РФ), п.7 ст. 86;	2		ДП – наличие документов в МО, содержание документа отражает требования НД
		5.2.	Наличие приказа о назначении ответственного лица за организацию обработки персональных данных	Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 22.1.	2		ДП – наличие документа в МО
		5.3.	Наличие уведомление об обработке персональных данных	Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», п.3 ст. 22.	2		ДП – наличие утвержденного документа, форма и состав сведений соответствует НД
		5.4.	Наличие ознакомление персонала с инструкциями	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ (ТК РФ), п.7.	2		ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления
6	Должностные инструкции медицинского персонала отделений (кабинетов) лучевой диагностики, лучевой терапии	6.1.	Наличие в МО должностных инструкций: - Заведующий отделением (по направлениям деятельности рентгенология, МРТ, радиология); - Врач (по направлениям деятельности рентгенология, МРТ, радиология); - Рентгенлаборант; - Медицинская сестра.	Письмо Роструда от 31.10.2007 № 4412-6 «О порядке внесения изменений в должностные инструкции работников»; Приказ Минздрава РСФСР от 02.08.1991 г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики», Приложение 8-10; Приказ Минздравмедпрма России от 05.04.1996 г. №128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР № 132 от 2.08.1991г. «О совершенствовании службы лучевой диагностики», Приложение 2, Приложение 4, Приложение 5, Приложение 6, Приложение 7; Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 г. № 160н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог».	2		ДП – наличие документов в МО
		6.2.	Соответствие инструкций нормативным документам и утвержденным профессиональным стандартам		2		П, ДП – инструкции должны быть разработаны в строгом соответствии с нормативными документами и профессиональными стандартами (для врачей по направлениям с учетом Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.05. 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»)
		6.3.	Наличие ознакомление персонала с инструкциями		2		П, ДП – наличие у всех работников отделения (кабинета) подписанной должностной инструкция
7	Приказы по назначению ответственных	7.1.	Приказ о назначении заведующего отделением в МО	Приказ Минздравмедпрома России от 05.04.1996 г. №128 «О дополне-	2		ДП – наличие документа в МО, у назначенного лица соответствует

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 9 из 12
--	--	--------------	--------------

1	2	3	4	5	6	7	8
	лиц по управлению персоналом в отделении (кабинете) лучевой диагностики, лучевой терапии			нии к приказу Минздрава РФ № 132 от 2.08.1991г. «О совершенствовании службы лучевой диагностики», п.2 Приложение 1, п.1 Приложение 2, п.2 Приложение 3, п.1 Приложение 4.			квалификация, специальная подготовка и практический опыт в соответствии с требованиями НД
8	Система оценки, повышения уровня квалификации персонала отделений (кабинетов) лучевой диагностики, лучевой терапии	7.2.	Приказы по назначению ответственных по организации работы по обучению персонала, по оценке работы персонала в МО	Предложения (Практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г, п. 1.1.; Предложения (Практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (Поликлинике), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2017 г., п.1.1;	2		ДП – наличие документов в МО, ответственные лица назначены
		8.1	Наличие локального нормативного документа отражающего требования, критерии приема на работу в МО специалистов с высшим и средним медицинским образованием	Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», (специальность «Радиология», «Рентгенология», «Радиационная гигиена»; Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», специальность «Рентгенология»; Предложения (Практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности	2		ДП – наличие документа в МО, соответствие квалификационных, оценочных требований профессиональным стандартам, нормативным документам по направлениям работы МО
		8.2	Наличие регламента допуска к самостоятельной работе		2		ДП – соответствие критериев с фактическими, документальными подтверждениями квалификации
		8.3	Наличие программы непрерывного профессионального образования		1		ДП – наличие документа в МО, в программу включен весь персонал со средним и высшим образованием в МО
		8.4	Наличие локального нормативного документа отражающего требования, критерии, периодичность оценки работы персонала: -Руководителем;		1		ДП – наличие документа в МО, соответствие критериев с фактическими документальными подтверждениями квалификации

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	M02-ОИ-01-19	Лист 10 из 12
--	--	--------------	---------------

1	2	3	4	5	6	7	8
			<ul style="list-style-type: none"> - Рабочей группой; - Комиссией; - Коллегами. 	<p>медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г, п. 1.3, п. 1.8; Предложения (Практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (Поликлинике), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2017 г., п.1.3, п. 1.8.</p>			
9	Организации работы по соблюдению ограничений, налагаемых на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в отделении (кабинете) лучевой диагностики, лучевой терапии	9.1.	Наличие положения по организации работы соблюдения ограничений, налагаемых на медицинских работников МО	Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.74.	2		ДП – наличие документа в МО, содержание документа отражает требования НД
9.2.		Наличие положения по организации и порядка взаимодействия медицинских работников МО с представителями организаций по разработке, производству и/или реализации медицинских изделий, лекарственных препаратов	2			ДП – наличие документа в МО, содержание документа отражает требования НД	
9.3.		Наличие положения о порядке работы по предотвращению конфликта интересов в МО	Федеральный закон от 25.12.2008 г. № 273 – ФЗ «О противодействии коррупции», ст. 10 - 11.	2		ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления	
		9.4.	Наличие положения по организации мер предупреждения и противодействию коррупции в МО (антикоррупционная политика)	Федеральный закон от 25.12.2008 г. № 273 – ФЗ «О противодействии коррупции», ст. 10,11,13.3.	2		ДП – наличие документа в МО. Содержание документа отражает требования НД
		9.5.	Наличие положения в МО об организации работы по информированию медицинских работников, компаний, представителей компаний и граждан об установленных	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ст.75; Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г.№1152 «Об утверждении Положения о государ-	2		ДП – наличие подписного листа

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	M02-ОИ-01-19	Лист 11 из 12
--	--	--------------	---------------

1	2	3	4	5	6	7	8
			запретах на совершение определенных действий и ответственности за их совершение	ственным контроле качества и безопасности медицинской деятельности», п/п «г» п. 14.			
		9.6.	Работники ознакомлены с положением		2		ДП – наличие подписного листа,
10	Утвержденные формы договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий	10.1.	Наличие форм договоров в МО	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ст.74; Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г. №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», п/п «а» п. 14.	2		ДП – наличие документа в МО, содержание отражает требования НД
11	Утвержденные формы договоров медработников об осуществлении педагогической и (или) научной деятельности	11.1.	Наличие форм договоров в МО	Постановлением Правительства РФ от 12.11.2012 №1152, «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», п/п «а» п. 14.	2		П, ДП – наличие документа в МО, содержание отражает требования НД
		11.2.	Персонал МО ознакомлен с документом		2		ДП - наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления
12	Утвержденная форма уведомления медицинского работника о налагаемых ограничениях профессиональной деятельности	12.1.	Наличие формы договора в МО	Постановлением Правительства РФ от 12.11.2012 г. №1152, «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», п/п «а» п.14	2		П, ДП – наличие документа в МО, содержание отражает требования НД
		12.2.	Персонал МО ознакомлен с документом		2		ДП - наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления
13	Утвержденный в МО коллективный договор	13.1.	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ (ТК РФ), п.36	1		П, ДП – наличие документа в МО, содержание соответствует Трудовому кодексу, четко прописана система социальной поддержки, социально-бытовые условия персонала (места для отдыха, принятия пищи и т.п.), система мотивации, положение о заработной плате
		13.2.	Персонал МО ознакомлен с документом		1		ДП - наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» Орган инспекции	Методика оценки «Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»	М02-ОИ-01-19	Лист 12 из 12
--	--	--------------	---------------

1	2	3	4	5	6	7	8
14	План работы первичной профсоюзной организации в МО	14.1.	Наличие профсоюзной организации в МО, утвержденного плана ее работы	Федеральный закон от 12.01.1996 г. № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», ст. 11.	1		П, ДП – наличие действующей профсоюзной организации, плана работы в МО, не менее 50% персонала состоит в профсоюзной организации
15	Учет и регистрация проверок МО	15.1.	Наличие журнала учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля.	Приказ Министерства экономического развития РФ от 30.04. 2009 г. № 141 «О реализации положений Федерального закона "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Приложение 4.	2		П, ДП – наличие документов в МО, актуальность записей, наличие отметок об исполнении предписаний.
		15.2.	Отсутствие в МО выявленных нарушений, выписанных предписаний Федеральной службой по труду и занятости, связанных с нарушением трудового законодательства РФ		1		П, ДП – отсутствие записей в документе

П – проверка на местах, ДП – документарная проверка на местах. Параметры, отмеченные цифрой 2 (важный, значимый), обязательно должны соответствовать нормативным актам на 100%. Параметры, отмеченные цифрой 1, несут рекомендательный характер.


Рейтинг результатов инспекционного контроля представляет собой оценку, в процентах получаемую по результатам оценки на соответствие нормативным документам.

Для инспекционного контроля МО максимальный уровень рейтинга устанавливается в процентах равных 100% соответствий, минимальный 75 % соответствий.


Методика оценки Персонал МО ДОБАВИТЬ 

Задача № 69638 - завершена

Завершена 20.02.2020 08:58:56

Методика оценки "Управления персоналом, соблюдение медицинскими работниками требований радиационной безопасности и ограничений, налагаемых на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики" 

Крайний срок: 28.02.2020 17:30

Напоминание:  [Напомнить](#)Стадия: Автоматизация: [Роботы](#)

Задача в проекте (группе):

Нравится

[Аккредитация органа инспекции](#)

Поставлена: 30.07.2019 11:11:48

Оценка: Нет оценки

ЕЩЁ 

Постановщик



[Киселев Федор Александрович](#)
Начальник отдела

Ответственный



[Клименко Андрей Александрович](#)
Эксперт

Соисполнители



[Киселев Федор Александрович](#)
Начальник отдела

Наблюдатели

[наблюдать](#)

[Солдатов Илья Владимирович](#)
Начальник лаборатории



[Владимирский Антон Вячеславович](#)
Заместитель директора по научной работе



[Кочерова Ольга Владимировна](#)
Руководитель по качеству



[Иванова Наталья Александровна](#)
Эксперт




[Омелянская Ольга Васильевна](#)
Руководитель отдела



[Васичева Елена Анатольевна](#)
Делопроизводитель

Подзадачи

Название	Крайний срок	Постановщик	Ответственный
43_2019 Разработка_Методика оценки_Персонал  67	30.04.2020 17:30:00	Омелянская О.	Иванова Н.

Комментарии 23

История 50

Время 00:00:00

Замечания 12


**Клименко Андрей Александрович** 01.08.2019 10:19

Методика оценки "Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики и лучевой терапии"

Нравится Ответить Ещё

**Киселев Федор Александрович** 13.08.2019 07:27

Клименко Андрей Александрович, направляю замечания.

Файлы:  [Персонал, замечания.docx](#) 12.73 КБ
Ещё 

Нравится Ответить Ещё

**Клименко Андрей Александрович** 13.08.2019 13:32

На согласование Методика оценки "Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики и лучевой терапии", редакция 13 августа 2019

Нравится Ответить Ещё

**Клименко Андрей Александрович** 15.08.2019 12:33

На согласование последняя редакция документа Методика оценки "Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики лучевой терапии", редакция 15 августа 2019 г.

Нравится Ответить Ещё



Рыжов Сергей Анатольевич
Руководитель центра по радиационной безопасности и медицинской физике



Плаутин Олег Николаевич
Заведующий отделом



Клименко Андрей Александрович 02.10.2019 09:27

На согласование Методика оценки "Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики лучевой терапии", редакция 02 октября 2019

Нравится Ответить Ещё



Клименко Андрей Александрович 02.10.2019 16:33

Загрузил новую версию файла

Нравится Ответить Ещё



Клименко Андрей Александрович 03.10.2019 10:01

На согласование Методика оценки "Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики лучевой терапии", редакция 03 октября 2019 г.

Файлы: **Методика оценки Управление кадровым составом Ред_-03-10-2019.docx** 62.36 КБ
Ещё ▾

Нравится Ответить Ещё



Киселев Федор Александрович 03.10.2019 10:42

С моей стороны дополнений нет, согласовано.
Плаутин Олег Николаевич, **Рыжов Сергей Анатольевич**, прошу согласовать.

Нравится Ответить Ещё



Клименко Андрей Александрович 04.10.2019 09:54

На согласование (корректировка) Методика оценки "Организация и управление кадровым составом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики лучевой терапии", редакция 04 октября 2019 г.

Файлы: **Методика оценки Управление кадровым составом Ред_-04-10-2019.docx** 62.4 КБ
Ещё ▾

Нравится Ответить Ещё



Плаутин Олег Николаевич 04.10.2019 10:07

Замечаний, дополнений нет. Согласовано.

Нравится Ответить Ещё



Рыжов Сергей Анатольевич 04.10.2019 16:39

согласовано, **Киселев Федор Александрович** с целью утверждения на ученом совете и направления на утверждения в ДЗМ, прошу подключить к задачам (этой и аналогичным) по методическим рекомендациям **Владимирский Антон Вячеславович** **Агафонова Олеся Алексеевна** и **Омелянская Ольга Васильевна**.

Нравится Ответить Ещё



Омелянская Ольга Васильевна 04.10.2019 16:49

Рыжов Сергей Анатольевич, спасибо!
Киселев Федор Александрович прошу это сделать asap.
Спасибо!

Нравится Ответить Ещё



Омелянская Ольга Васильевна 17.10.2019 11:20

Уважаемые коллеги, добрый день. Прошу автора оформить данную методику согласно шаблону оформления методических рекомендаций (пример прикрепляю). Также прошу ознакомиться к тех.требованиям оформления (эти требования являются стандартными для всех видов публикаций):

9. Требования, предъявляемые к издаваемым методическим материалам

9.1. Общие требования

Файлы: **Раздел 2. Поджелудочная железа, надпочечники_15.10.19_fin.docx** 4.93 МБ
Ещё

Нравится Ответить Ещё



Омелянская Ольга Васильевна 17.10.2019 12:06

Киселев Федор Александрович прошу переименовать данную задачу и присвоить ей порядковый номер согласно журнала учета методичек. Нужная формулировка: 43_2019 Разработка_Методика оценки_Персонал

Нравится Ответить Ещё



Кочерова Ольга Владимировна 17.10.2019 12:48

Омелянская Ольга Васильевна написала: **Киселев Федор Александрович** прошу переименовать данную задачу и присвоить ей порядковый номер согласно журнала учета методичек. Нужная формулировка: 43_2019 Разработка_Методика оценки_Персонал

Киселев Федор Александрович прошу выставлять новые задачи по изданию МР. обновлять.

Нравится Ответить Ещё



Омелянская Ольга Васильевна 17.10.2019 12:51

Киселев Федор Александрович , **Кочерова Ольга Владимировна** предлагаю тогда создать подзадачу "43_2019 Разработка_Методика оценки_Персонал", чтобы прослеживалась связь и сохранялась история по развитию направления работ.

Нравится Ответить Ещё



Кочерова Ольга Владимировна 17.10.2019 12:53


Омелянская Ольга Васильевна написала: **Киселев Федор Александрович** , **Кочерова Ольга Владимировна** предлагаю тогда создать подзадачу "43_2019"

Да, можно так. Решите, пожалуйста, с Федором вопрос прослеживания.

Нравится Ответить Ещё



Киселев Федор Александрович 21.10.2019 15:49
Федосеева Наталья Геннадьевна

Файлы:  **M02-ОИ-01-19 Методика оценки, управление кадровым составом, ред. 16.10.2019.docx** 61.81 КБ Ещё ▾

Нравится Ответить Ещё



Федосеева Наталья Геннадьевна 21.10.2019 15:56

Васичева Елена Анатольевна регистрация, скан в задачу.

Нравится Ответить Ещё



Киселев Федор Александрович 21.10.2019 16:49

Васичева Елена Анатольевна, дата утверждения методики - 21.10.2019 г.

Нравится Ответить Ещё



Васичева Елена Анатольевна 22.10.2019 09:23

Киселев Федор Александрович,

Файлы:  **69638.pdf** 663.88 КБ Ещё ▾

Нравится Ответить Ещё



Рыжов Сергей Анатольевич 19.02 20:42

Киселев Федор Александрович, задача выполнена?

Нравится Ответить Ещё



Омелянская Ольга Васильевна 20.02 09:05

Рыжов Сергей Анатольевич данная задача выполнена, но ее не закрываем, т.к. она является базовой для задачи по разработке МР на основании утвержденной методики.
Киселев Федор Александрович продлите, пожалуйста срок до 23.03.2020. Спасибо!

Нравится Ответить Ещё



Добавить комментарий

На ознакомление "Методики оценки ОИ", "Регламент о порядке проведения оценки"



ДОБАВИТЬ



Задача № 78955 - завершена

Сделать важной задачей

Завершена 12.12.2019 09:24:40

Коллеги, прошу ознакомиться с Методиками оценки Органа инспекции и Регламентом о порядке проведения оценки качества. ★

M01-ОИ-01-19 «Организация деятельности, ведение документации по безопасности в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»;

M02-ОИ-01-19 «Организация и управление кадровым составом безопасности в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»;

M03-ОИ-01-19 «Организация деятельности, регламент работы, качество оказания медицинских услуг в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики, лучевой терапии»;

M04 -ОИ-01-19 «Контроль безопасности обустройства кабинетов медицинских организаций»;

M05 -ОИ-01-19 «Контроль безопасности и технического состояния оборудования кабинетов медицинских организаций».

R01-09-01-19 «Регламент о порядке проведения оценки качества выполнения и интерпретации рентгенорадиологических исследований»

Оставьте комментарий "Ознакомлен/Ознакомлена".

Спасибо!

+ [добавить чек-лист](#)

- Файлы:**
- [M02-ОИ-01-19 Методика оценки, управление кадровым составом.pdf](#) 663.88 КБ [Ещё ▾](#)
 - [M01-ОИ-01-19 Методика Оценки, Организация деятельность документы безопасность.pdf](#) 1.27 МБ [Ещё ▾](#)
 - [M04-ОИ-01-19 Методика оценки, кабинеты МО.pdf](#) 685.02 КБ [Ещё ▾](#)
 - [M03-ОИ-01-19 Методика оценки Организация деятельность регламент работы.pdf](#) 1.24 МБ [Ещё ▾](#)
 - [M05-ОИ-01-19 Методика оценки, оборудование кабинетов МО.pdf](#) 759.68 КБ [Ещё ▾](#)
 - [R01-09-01-19 Регламент о порядке проведения оценки качества выполнения и интерпретации рентгенорадиологических исследований.pdf](#) 18.16 МБ [Ещё ▾](#)

Скачать все файлы одним архивом (22.73 МБ)

Задача в проекте (группе):

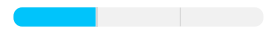
[Аккредитация органа инспекции](#)

Нравится

Крайний срок: **16.12.2019 17:30**

Напоминание: [Напомнить](#)

Стадия:



Автоматизация: [Роботы](#)

Поставлена: 02.12.2019 12:54:18

Оценка: [Нет оценки](#)

Постановщик



[Гусейнова Айнур Мансуровна](#)
Администратор

Ответственный

[сменить](#)



[Гусейнова Айнур Мансуровна](#)
Администратор

Соисполнители

[сменить](#)



[Рызов Сергей Анатольевич](#)
Руководитель центра по радиационной безопасности и медицинской физике

Наблюдатели

[сменить](#)



[Киселев Федор Александрович](#)
Начальник отдела

Теги

[добавить](#)

ЕЩЁ ▾

РЕДАКТИРОВАТЬ

Комментарии 13

История 41

Время 00:00:00

Замечания 2

Свернуть комментарии

**Иванова Наталья Александровна** 02.12.2019 13:01

Ознакомлена.

Нравится Ответить Ещё

**Плаутин Олег Николаевич** 02.12.2019 13:02

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Киреева Елена Дмитриевна** 02.12.2019 13:02

Ознакомлена

Нравится Ответить Ещё

**Кочерова Ольга Владимировна** 02.12.2019 13:03

Ознакомлена

Нравится Ответить Ещё

**Толкачёв Кирилл Владимирович** 02.12.2019 13:04

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Шулькин Игорь Михайлович** 02.12.2019 13:38

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Клименко Андрей Александрович** 03.12.2019 08:18

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Ледихова Наталья Владимировна** 03.12.2019 09:15

Ознакомлена

Нравится Ответить Ещё

**Лобанов Михаил Николаевич** 03.12.2019 10:11

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Петрайкин Алексей Владимирович** 03.12.2019 16:15

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Смолярчук Максим Ярославович** 11.12.2019 14:10

Ознакомлен

Нравится Ответить Ещё

**Полищук Никита Сергеевич** 11.12.2019 14:46

Ознакомлен



1

Нравится Ответить Ещё



Рыжов Сергей Анатольевич 12.12.2019 01:23

ознакомлен

Нравится Ответить Ещё



Добавить комментарий