

ГБУЗ «НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И  
ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ»

## ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ ЛУЧЕВОЙ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ



### МЕТОДИКА ОЦЕНКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ В ОТДЕЛЕНИЯХ (КАБИНЕТАХ) ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ»

Москва  
2020



РАДИОЛОГИЯ МОСКВЫ  
ДИАГНОСТИКА БУДУЩЕГО

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**СОГЛАСОВАНО**

Главный внештатный специалист  
Департамента здравоохранения  
города Москвы по лучевой  
и инструментальной диагностике



С.П. Морозов  
2020 года

**РЕКОМЕНДОВАНО**

Экспертным советом по науке  
Департамента здравоохранения города  
Москвы № 7



«7» 2020 года

**МЕТОДИКА ОЦЕНКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ  
ПЕРСОНАЛОМ В ОТДЕЛЕНИЯХ (КАБИНЕТАХ)  
ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ»**

Методические рекомендации № 63

Москва  
2020

УДК 615.84+616-073.75  
ББК 53.6  
М 54

Серия «Лучшие практики лучевой и инструментальной диагностики»

Основана в 2017 году

### **Организация-разработчик:**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы»

### **Составители:**

**Клименко А. А.** – эксперт отдела клинического аудита ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

**Иванова Н. А.** – эксперт отдела клинического аудита ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

**Кочерова О.В.** – начальник отдела управления качеством ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

**Плаутин О. Н.** – к.т.н., руководитель отдела клинического аудита ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

**Рыжов С. А.** – руководитель центра по радиационной безопасности и медицинской физике ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

**Морозов С. П.** – д.м.н., профессор, главный внештатный специалист по лучевой и инструментальной диагностике ДЗМ и Минздрава России по ЦФО РФ, директор ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

М 54 Методика оценки «Организация и управление персоналом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики» / сост. А. А. Клименко, Н. А. Иванова, О. В. Кочерова [и др.] // Серия «Лучшие практики лучевой и инструментальной диагностики». – Вып. 58. – М: ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ», 2020. – 20 с.

### **Рецензенты:**

**Нуднов Николай Васильевич** – д.м.н., профессор, заместитель директора ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России по научной работе

**Доможирова Алла Сергеевна** – д.м.н., профессор, заместитель директора ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России по организационно-методической работе

**Куропова Юлия Николаевна** – к.м.н., врач высшей квалификационной категории, заведующая рентгеновским отделением ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»

Методические рекомендации представляют собою практическое руководство при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи в отделениях лучевой диагностики и предназначены для использования в медицинских организациях, а также для органов инспекций, осуществляющих проверку медицинских организаций.

*Данный документ является собственностью Департамента здравоохранения города Москвы, не подлежит тиражированию и распространению без соответствующего разрешения*

© Департамент здравоохранения города Москвы, 2020

© ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ», 2020

© Коллектив авторов, 2020

**ISSN 2618-7124**

## СОДЕРЖАНИЕ

Нормативные ссылки.....	4
Обозначения и сокращения.....	6
Введение.....	7
Методика оценки «Организация и управление персоналом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики».....	8
Оценка результатов.....	18

## НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

При подготовке методических рекомендаций использовались следующие нормативно-правовые акты, стандарты и методические документы\*:

1. Федеральный закон от 12.01.1996 № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности».
2. Федеральный закон от 30.12.2001 № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
4. Федеральный закон от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».
5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
6. Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда».
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности».
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности».
9. Приказ Минздрава РСФСР от 02.08.1991 № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики».
10. Приказ Минздравмедпрома России от 05.04.1996 №128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР №132 от 2 августа 1991 г. "О совершенствовании службы лучевой диагностики"».
11. Приказ Минэкономразвития России от 30.04.2009 № 141 «О реализации положений Федерального закона "О защите прав юридических лиц и инди-

---

*\* При пользовании настоящими методическими рекомендациями 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 РФ или ведомств.*

*Если ссылочный документ заменен (изменен), то при пользовании настоящими методическими рекомендациями следует руководствоваться заменяющим (измененным) документом. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.*

видуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»).

12. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 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».

13. Приказ Минтруда России №33н от 24.01.2014 «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».

14. Приказ Минздрава России от 23.04.2013 № 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории».

15. 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"».

16. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

17. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

18. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

19. Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

20. Приказ Минтруда и соцзащиты России от 19.03.2019 № 160н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-рентгенолог"».

21. Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г.

22. Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2017 г.



## ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

Сокращения, принятые в настоящих методических рекомендациях:

**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

## ВВЕДЕНИЕ

Методические рекомендации «Методика оценки "Организация и управление персоналом в отделениях (кабинетах) лучевой диагностики"» разработаны в соответствии с законодательной и нормативно-правовой базой в сфере здравоохранения.

Данные методические рекомендации не являются нормативным правовым актом, не преследуют цели дублирования каких-либо регламентов надзорных органов, используемых при проведении проверок, а лишь систематизируют информацию по практическим вопросам соблюдения требований законодательства РФ, позволяющую организовать кадровую работу в отделениях лучевой диагностики в соответствии с законодательными актами и нормативной документацией.

Целью методических рекомендаций является внедрение методов (способов), применяемых в процессе осуществления внутреннего контроля, а также при проведении внешних инспекций и аудитов, для оценки качества и безопасности медицинских услуг в медицинских организациях, имеющих в своем составе отделения (кабинеты) лучевой диагностики (УЗИ, рентгеновские аппараты, КТ, МРТ, ПЭТ/КТ, ОФЭКТ/КТ).



## МЕТОДИКА ОЦЕНКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ В ОТДЕЛЕНИЯХ (КАБИНЕТАХ) ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ»

Данная методика разработана и может использоваться как отдельная для проведения внешних аудитов и внутреннего контроля в медицинских организациях (далее МО), имеющих в своем составе отделения (кабинеты) лучевой диагностики, а также может дополнять утвержденные комплексные системы оценок.

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

- оценка качества организации и 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 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.

Экспертная оценка проводится непосредственно экспертами органа инспекции по определенным направлениям деятельности МО, при проведении внешнего контроля внутренний контроль качества в МО осуществляется комиссией, назначенной руководителем МО.

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

Все критерии оценки содержат: ссылки на нормативные документы, определяющие допустимые показатели данного параметра оценки; способы 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.

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.

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

Таблица 1 – Параметры оценки по методике и правила сбора информации\*

№	Параметр оценки	№ п/п	Показатель параметра оценки (П)	Нормативный документ, устанавливающий параметр нормы (критерий оценки)	Значимость показателя: 2–важный, значимый; 1 – рекомендуемый	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	1.1	Наличие укомплектованного штата в МО	Приказ Минздрава РФ от 02.08.1991 № 132 «О совершенствовании служб лучевой диагностики», приложение 1–6; Приказ Минздрава РФ от 05.04.1996 № 128 «О дополнении к приказу Минздрава РФ от 02.08.1991 № 132 от 02.08.1991 "О совершенствовании служб лучевой диагностики", приложение 3	1	7	ДП – соответствие фактического состава, штатного расписания рекомендованному в НД (в зависимости от направления деятельности МО)

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

Продолжение таблицы 1

1.2	Наличие квалифицированных сотрудников	<p>Приказ Минздрава РСФСР от 02.08.1991 № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики», приложение 9–10; Приказ Минздравмедпрома России от 05.04.1996 № 128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР № 132 от 02.08.1991 "О совершенствовании службы лучевой диагностики", приложение 5–7; Приказ Минтруда и соцзащиты России от 19.03.2019 № 160н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-рентгенолог"; Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 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», п.4; Приказ Минздрава России от 23.04.2013 № 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»; Приказ Минздрава России от 21.11.2017 № 926 «Об утверждении концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в РФ на период до 2021 года»</p>		<p>ДП – соответствие персонала утвержденным профессиональным стандартам, наличие у медицинских работников базового образования, повышения квалификации (не реже одного раза в 5 лет, не менее 250 академических часов для НМО), а также необходимых сертификатов на право ведения деятельности (включая требования радиационной безопасности), в зависимости от перечня услуг, оказываемых в МО</p>
-----	---------------------------------------	--	--	---

Продолжение таблицы 1

2	Правила внутреннего трудового распорядка	2.1	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ТК РФ), ст.189; Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности», приложение 3, раздел VI	2	ДП – наличие документа в МО
		2.2	Ознакомление персонала с документом		2	ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления
		2.3	Наличие табеля учета рабочего времени		2	ДП – соответствие документа НД (сокращенная рабочая неделя перс. группы «А»)
3	Отчет о проведении специальной оценки условий труда в отделении (кабинете) лучевой диагностики	3.1	Наличие документа в МО	Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», ст. 7, 8; Приказ Минтруда России №33н от 24.01.2014 «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	Утвержденный в МО коллективный договор	4.1	Наличие документа в МО, соответствие документа Трудовому кодексу Российской Федерации	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ТК РФ), п.36	1	П, ДП – наличие документа в МО, четко прописана система социальной поддержки, социально-бытовые условия персонала (места для отдыха, принятие пищи и т.п.), система мотивации, положение о заработной плате

Продолжение таблицы 1

5	График отпусков	5.1	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ТК РФ), ст.117	2	ДП – наличие документа в МО
		5.2	Наличие дополнительного оплачиваемого отпуска у персонала группы «А»			
6	Положение об обработке и защите персональных данных работников	6.1	Наличие документа в МО	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ТК РФ), п.7 ст. 86; Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 22.1	2	ДП – наличие документов в МО, содержание документа отражает требования НД
		6.2	Наличие приказа о назначении ответственного лица за организацию обработки и защиту персональных данных			
		6.3	Наличие уведомления об обработке и защите персональных данных	Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», п.3 ст.22	2	ДП – наличие утвержденного документа, форма и состав сведений соответствует НД
		6.4	Ознакомление персонала с инструкциями	Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ (ТК РФ), п.7	2	ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления

Продолжение таблицы 1

<p>7 Приказы о назначении ответственных лиц по управлению персоналом в отделении (кабинете) лучевой диагностики</p>	<p>7.1</p>	<p>Приказ о назначении заведующего отделением в МО</p>	<p>Приказ Минздравмедпрома России от 05.04.1996 №128 «О дополнении к приказу Минздрава РСФСР № 132 от 02.08.1991 "О совершенствовании службы лучевой диагностики", п.2, приложение 1, п.1, приложение 2, п.2, приложение 3, п.1, приложение 4</p>	<p>2</p>	<p>ДП – наличие документа в МО, у назначенного лица соответствует квалификация, специальная подготовка и практический опыт в соответствии с требованиями НД</p>
	<p>7.2</p>	<p>Приказы о назначении ответственных по организации работы по обучению персонала, по оценке работы персонала в МО</p>	<p>Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в 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; Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	<p>2</p>	<p>ДП – наличие документов в МО, ответственные лица назначены</p>

Продолжение таблицы 1

8	Система оценки, повышения уровня квалификации персонала отделений (кабинетов) лучевой диагностики	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», специальности "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»; Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»; Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (станции), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г., п. 1.3, п. 1.8	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	«Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», специальность «Рентгенология»; Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»; Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (станции), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г., п. 1.3, п. 1.8	2	ДП – соответствие критериев с фактическими, документальными подтверждениями квалификации
		8.3	Наличие программы непрерывного профессионального образования	«Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», специальность «Рентгенология»; Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»; Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (станции), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г., п. 1.3, п. 1.8	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 деятельность кадровых комиссий организации - требования, критерии, периодичность оценки работы персонала: -руководителем; - рабочей группой; - комиссией	«Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», специальность «Рентгенология»; Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»; Предложения (практические рекомендации) по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (станции), разработанные в ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора, 2015 г., п. 1.3, п. 1.8	1	ДП – наличие документа в МО, в программу включен весь персонал со средним и высшим образованием в МО

Продолжение таблицы 1

9	Организация работы по соблюдению ограничений профессиональной деятельности в отделении, связанных с этическими моментами деятельности	9.1 Наличие положения по организации работы соблюдения ограничений, налагаемых на медицинских работников МО	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.74; Федеральный закон от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», ст. 10 – 11	2		ДП – наличие документа в МО, содержание документа отражает требования НД
		9.2 Наличие положения об организации и порядке взаимодействия медицинских работников МО с представителями организаций по разработке, производству и/или реализации медицинских изделий, лекарственных препаратов		2		
		9.3. Наличие положения о порядке работы по предотвращению конфликта интересов, положения по организации мер предупреждения и противодействию коррупции в МО (антикоррупционная политика)		2		ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления
				2		ДП – наличие документа в МО. Содержание документа отражает требования НД



Продолжение таблицы 1

	94	Наличие положения в МО об организации работы по информированию медицинских работников, об установленных запретах на совершение определенных действий и ответственности за их совершение	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.75; Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», п/п «г» п. 14	2	ДП – наличие документа и подписного листа
10	10.1	Утвержденные формы договоров о проведении клинических исследований ЛП, клинических испытаний МИ	Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», п/п «а» п. 14	2	ДП – наличие документа в МО
11	11.1	Утвержденные формы договоров медработников об осуществлении педагогической и (или) научной деятельности	Постановление Правительства Российской Федерации 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
	11.2	Персонал МО ознакомлен с документом		2	ДП – наличие подписи всех сотрудников отделения (кабинета) в листе ознакомления

Продолжение таблицы 1

12	Утвержденная форма уведомления медицинского работника о налагаемых ограничениях профессиональной деятельности	12.1	Наличие утвержденной формы уведомления в МО	Постановление Правительства Российской Федерации 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 ИД
		12.2	Персонал МО ознакомлен с документом			
13	План работы первичной профсоюзной организации в МО	13.1	Наличие профсоюзной организации в МО, утвержденного плана ее работы	Федеральный закон от 12.01.1996 № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», ст. 11	1	ДП – наличие действующей профсоюзной организации, плана работы в МО, 50% персонала состоит в профсоюзной организации
14	Учет и регистрация проверок МО	14.1	Наличие журнала учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора)	Приказ Минэкономразвития России от 30.04.2009 № 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
		14.2	Отсутствие в МО выявленных нарушений, выписанных предписаний Федеральной службой по труду и занятости, связанных с нарушением трудового законодательства РФ		1	ДП – отсутствие записей в документе. При наличии вынесенных замечаний/предписаний – наличие плана устранения замечаний и отчета о ходе его исполнения в установленные сроки

## ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

Результаты внутреннего контроля качества и внешних аудитов ОЛД представляют собой оценку, в процентах получаемую по результатам оценивания на соответствие нормативным документам.

Для инспекционного контроля МО максимальный уровень рейтинга устанавливается в процентах, равных 100% соответствий, минимальный – 65 % соответствий.

Градация оценок по всем направлениям:

- выше 95% – система обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в МО эффективная, требует контроля и минимальных улучшений;
- 80% – 95% – система в целом эффективна, требуются корректировки по отдельным разделам работы;
- уровень 65–80 % – система неэффективна, выявлены значительные нарушения в большинстве разделов работы МО, требуются существенные изменения.



---

## ДЛЯ ЗАМЕТОК

---

Серия «Лучшие практики лучевой и инструментальной диагностики»

Выпуск 58

**Составители:**

*Клименко Андрей Александрович  
Иванова Наталья Александровна  
Кочерова Ольга Владимировна  
Плаутин Олег Николаевич  
Рыжов Сергей Анатольевич  
Морозов Сергей Павлович*

**МЕТОДИКА ОЦЕНКИ «ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ  
ПЕРСОНАЛОМ В ОТДЕЛЕНИЯХ (КАБИНЕТАХ)  
ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ»**

Методические рекомендации

Отдел координации научной деятельности ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»  
Руководитель отдела О.В. Омелянская  
Технический редактор А.И. Овчарова  
Компьютерная верстка Е.Д. Бугаенко

ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»  
127051, г. Москва, ул. Петровка, д. 24



+7 (495) 276-04-36



info@npcmr.ru



www.medradiology.moscow