

№	Критерий	Коэффициент	Оценка	Значение по результатам оценки	Примечание
1	Общие организационные аспекты оказания медицинской помощи в учреждении				
1.1	Все лечебно-диагностические услуги предоставляются заключенным с их информированного согласия (добровольно)	1			
1.2	Обеспечивается корректное отношение врачей к заключенным	0,94			Согласно оценкам не менее двоих бывших заключенных или близких заключенных
1.3	Обеспечивается корректное отношение среднего медперсонала к заключенным	0,94			Согласно оценкам не менее двоих бывших заключенных или близких заключенных
1.4	Бывшие заключенные положительно оценивают качество медпомощи в колонии	1			Оценка двоих и более человек, отбывавших наказание в одной и той же колонии или близких заключенных, не ниже 5 по 10-балльной шкале
1.5	Отношение врачей одинаковое ко всем заключенным и зависит только от состояния здоровья пациента	1			Оценка двоих и более человек, отбывавших наказание в одной и той же колонии или близких заключенных, не ниже 5 по 10-балльной шкале
1.6	Все заключенные при прибытии в учреждение проходят первичный осмотр в медчасти	0,94			
1.7	Медицинские работники проводят определение трудоспособности каждой вновь прибывшей в колонию заключенной	0,7			
1.8	Результаты определения трудоспособности заносятся в медицинскую документацию заключенной	0,8			
1.9	Как минимум один раз в год каждая заключенная проходит осмотр в медчасти	1			Даже если самостоятельно туда не обращается
1.10	Перед помещением в ШИЗО или ПКТ фельдшер или врач в обязательном порядке осматривает заключенную	0,84			
1.11	Во время нахождения в ШИЗО или ПКТ врач или фельдшер ежедневно опрашивает заключенную о его состоянии здоровья	0,78			
1.12	Информация, касающаяся состояния здоровья заключенной, заносится в ее личную медицинскую документацию (амбулаторную карту, историю болезни)	0,8			
1.13	Медицинская документация заключенной хранится в условиях, исключающих доступ к ней посторонних	0,76			
1.14	Право на медицинскую тайну заключенной обеспечивается	0,78			
Итоговая оценка по разделу 1				#ДЕЛ/0!	
2	Лечебно-диагностическая помощь				
2.1	Должности врачей медчасти укомплектованы	0,64			
2.2	Как минимум один врач-терапевт (врач общей практики) принимает в медицинской части ежедневно	0,92			Ежедневно - пять рабочих дней в неделю
2.3	Время ожидания амбулаторного приема в плановом порядке не превышает 3 дней	0,86			Плановый порядок – посещение медчасти для продления рецепта, осмотра врача (фельдшера) при хронических заболеваниях и (или) продолжающемся лечении и т.п.
2.4	Работа медчасти организована таким образом, что работающие посменно заключенные имеют возможность посетить медчасть в свое нерабочее время до работы или после нее	0,92			
2.5	Каждая заключенная имеет возможность попасть на прием врача (фельдшера) при остром заболевании в то же день или на завтра (срочный случай)	1			Срочный случай – острое, но не угрожающее жизни заболевание, например, лихорадка (при ОРВИ), умеренные боли и т.п.
2.6	Каждая заключенная имеет реальную возможность попасть на прием начальника медчасти в случае необходимости максимум в течение двух недель	0,9			
2.7	При медчасти функционирует клиничко-диагностическая лаборатория	0,96			
2.8	Каждая заключенная минимум один раз в год проходит рентгеновское или флюорографическое обследование	0,8			
2.9	График получения лечения (лекарства, перевязки, физиолечение и др.) составлен таким образом, чтобы каждая заключенная, которой таковое назначено, имел возможность получить его в течение дня	1			
2.10	При отсутствии в медчасти назначенных или рекомендованных врачом лекарств заключенная имеет возможность получить эти лекарства со свободы в посылке (бандероли) или передаче	1			
2.11	При медицинской части имеется стационар	0,96			
2.12	За стационаром закреплен конкретный врач	0,84			
2.13	Закрепленный за стационаром врач ежедневно совершает обходы и осматривает каждую больную	0,86			
2.14	Каждая госпитализированная в стационар заключенная проходит клиничко-лабораторное обследование	0,8			
2.15	При отсутствии в медчасти врача необходимого профиля администрация учреждения организует консультацию такого специалиста как можно скорее, но не более чем в течение одного месяца с момента возникновения потребности	0,96			
2.16	Каждая заключенная имеет возможность получить экстренную медицинскую помощь немедленно или в течение максимум 30 минут после возникновения такой необходимости вне зависимости от дня недели и времени суток	1			
2.17	При медицинской части функционирует стоматологический кабинет (имеется стоматологическая установка и работает стоматолог или зубной фельдшер)	0,88			
2.18	Каждая заключенная имеет возможность получить неотложную стоматологическую помощь в течение максимум суток после возникновения такой необходимости	1			
2.19	Стоматолог (зубной фельдшер) оказывает преимущественно терапевтическую помощь, хирургические методы лечения применяются в редких случаях	0,96			К хирургической помощи в данном случае относится только удаление зуба
2.20	Каждая заключенная как минимум один раз получил консультацию врача психиатрического профиля	0,96			К врачам психиатрического профиля в данном документе относятся врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог или врач-психотерапевт.
2.21	Каждая заключенная имеет возможность получить консультацию врача психиатрического профиля в течение максимум недели после возникновения такой необходимости	0,94			
Итоговая оценка по разделу 2				#ДЕЛ/0!	
3	Особенности лечебно-диагностической помощи заключенным женщинам				
3.1	Каждая заключенная женщина как минимум один раз в год осмотрена врачом-гинекологом	1			
3.2	Каждая заключенная женщина имеет возможность получить консультацию врача-гинеколога как можно	1			
3.3	В случае необходимости заключенная женщина получает лабораторное исследование гинекологического	1			
Итоговая оценка по разделу 3				#ДЕЛ/0!	
4	Коммунально-бытовое обеспечение, питание, условия труда				
4.1	Медицинские работники регулярно (не реже одного раза в месяц) контролируют условия проживания заключенных	0,5			Раздел "Коммунально-бытовое обеспечение, питание, условия труда" включен в Критерии потому, что в соответствии с действующими нормативными актами контроль за этими направлениями закреплен за медицинскими работниками пенитенциарных учреждений.
4.2	Медицинские работники регулярно (не реже одного раза в месяц) контролируют условия работы банно-прачечного блока	0,7			
4.3	Медицинские работники регулярно (не реже одного раза в месяц) контролируют условия труда заключенных	0,5			
4.4	Медицинские работники трижды в день контролируют качество и условия приготовления пищи для заключенных	0,9			
4.5	Каждая заключенная имеет возможность не реже одного раза в неделю помыться в бане или принять душ	1			
4.6	Каждая заключенная имеет возможность не реже одного раза в неделю получить чистое постельное бельё, а старое сдать в стирку или постирать	1			
4.7	Каждая заключенная имеет возможность постирать личные вещи в горячей воде не реже одного раза в неделю	1			
Итоговая оценка по разделу 4				#ДЕЛ/0!	
5	Итоговая оценка			#ДЕЛ/0!	