

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 30.12.2011  
г. Ярославль

№ 1438/231

О рейтинговании государственных  
учреждений здравоохранения  
Ярославской области

В соответствии с перечнем поручений по итогам участия Председателя Правительства Российской Федерации В.В. Путина в работе Всероссийского форума медицинских работников 13.04.2011, в целях информирования населения Ярославской области,  
ПРИКАЗЫВАЕМ:

Утвердить:

- Методику проведения рейтингования государственных учреждений здравоохранения Ярославской области (далее Методика) (Приложение № 1).  
Перечень показателей для рейтингования государственных учреждений здравоохранения Ярославской области (далее – Перечень) (Приложение № 2).
2. Начальнику отдела защиты прав застрахованных и экспертизы качества медицинской помощи Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ярославской области Прокопенко А.В. в срок до 15 января 2012 года направить информацию по закрепленным показателям в ГБУЗ ЯО «МИАЦ».
3. Директору ГБУЗ ЯО МИАЦ Байкову В.А. организовать работу по проведению рейтингования государственных учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденной Методикой. Результаты рейтингования в срок не позднее 20 января 2012 года предоставить в департамент здравоохранения и фармации Ярославской области.
4. Информационно-аналитическому отделу департамента здравоохранения и фармации Ярославской области проанализировать результаты рейтингования, подготовить предложения по совершенствованию оценки до 23 января 2012 года и разместить на официальном сайте департамента [www.zdravyar.ru](http://www.zdravyar.ru) «Рейтинг учреждений здравоохранения».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента Луганского С. В.

Директор департамента

И.Н. Каграманян

Директор ТФОМС ЯО

М.А. Пушков

Приложение № 1  
к совместному приказу  
департамента  
здравоохранения и  
фармации  
Ярославской области и  
ТФОМС ЯО  
от 30.12.2011 № 1488/231

## Методика проведения рейтингования учреждений здравоохранения Ярославской области

### 1. Общие положения

1.1. Рейтингование учреждений здравоохранения Ярославской области осуществляется в целях информирования населения области о деятельности ЛПУ, мотивации работников здравоохранения к повышению общей эффективности работы учреждения и ответственности за результаты своего труда.

1.2. В соответствии с настоящей Методикой осуществляется оценка деятельности учреждения здравоохранения Ярославской области по утверждённому набору показателей с последующим рейтингованием ЛПУ.

1.3. Оценка проводится в отношении ЛПУ, подведомственных департаменту здравоохранения и фармации Ярославской области, работающих в системе обязательного медицинского страхования.

1.4. Оценивается кадровый потенциал учреждения, обеспеченность ресурсами, объемы оказанной медицинской помощи, качество и условия предоставления медицинской помощи, ее доступность, удовлетворенность населения качеством медицинских услуг.

1.5. Оценка деятельности ЛПУ ЯО представляет собой объективную математическую оценку деятельности ЛПУ за отчетный год. По величине комплексной оценки определяется рейтинг ЛПУ.

### 2. Система рейтингования ЛПУ

2.1. Работа по проведению рейтингования ЛПУ ЯО возложена на государственного бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ ЯО «МИАЦ»).

2.2. Оценка деятельности ЛПУ осуществляется по итогам года до 15 февраля года, следующего за отчетным.

2.3. Оценка производится на основании отчетных данных по итогам года, предоставленным в ГБУЗ ЯО «МИАЦ», и информации, предоставляемой ТФОМС ЯО.

2.4. Система оценки включает несколько этапов:

- сбор и анализ информации о деятельности учреждений за оцениваемый период;
- расчет безразмерных индексов по каждому показателю для каждого ЛПУ;
- расчет агрегированного индекса для каждого учреждения;
- определение рейтинга учреждения.

2.5. Рейтинг ЛПУ размещается на сайте департамента здравоохранения и фармации ЯО [www.zdravyar.ru](http://www.zdravyar.ru) в разделе «Рейтинг учреждений здравоохранения».

### 3. Технология и порядок проведения рейтингования ЛПУ

3.1. Выбор показателей для проведения обусловлен необходимостью их применения к учреждениям здравоохранения различного типа.

3.2. Перечень показателей утверждается совместным приказом ДЗ и Ф ЯО и ТФОМС ЯО.

3.3. Число показателей зависит от видов медицинской помощи в конкретном ЛПУ. При заполнении оценочной таблицы в столбцах показателей, не подлежащих учету в ЛПУ, ставится знак «х».

3.4. Показатели деятельности учреждений здравоохранения оцениваются в виде безразмерных индексов, величина которых определяется путем соотношения величины показателя в оцениваемом ЛПУ и среднеобластного уровня показателя за отчетный период (в отдельных случаях в качестве основания для оценки могут быть использованы нормативные показатели).

3.5. Безразмерные индексы по показателям, оцениваемым по принципу «чем меньше, тем лучше» рассчитываются по обратной формуле: их величина определяется путем соотношения среднеобластного уровня показателя и величины показателя в оцениваемом ЛПУ за отчетный период.

3.6. Полученные безразмерные индексы по каждому показателю агрегируются в комплексную оценку путем суммирования с последующим делением на число оцениваемых показателей. Величина комплексной оценки может быть меньше единицы, равна единице, больше единицы. Чем выше ее значение, тем лучше результаты деятельности ЛПУ.

3.7. Последующее ранжирование позволяет сформировать рейтинг учреждений здравоохранения, выявить лидеров и аутсайдеров, «победителей» и «отстающих».

3.6. В случае указания в представленных отчетных формах заведомо недостоверных показателей ГБУЗ ЯО «МИАЦ» вправе формировать оценку по данным показателям с минимальным результатом.

3.7. Учреждения здравоохранения, получившие в результате социального мониторинга, проводимого ТФОМС ЯО и страховыми медицинскими организациями, отрицательные значения индекса оценки доступности и удовлетворенности качеством оказываемой медицинской

помощи, ставятся в рейтинге на последние позиции в порядке убывания величины комплексного индекса по другим оцениваемым показателям.

3.8. Специалисты информационно-аналитического отдела ГБУЗ ЯО «МИАЦ» производят математическую обработку представленной информации, на основании полученных данных рассчитывают результат по отдельным показателям и в целом по каждому учреждению.

Приложение № 2

к совместному приказу  
департамента здравоохранения  
и фармации  
Ярославской области и  
ТФОМС ЯО

от 30.12.2011 № 1738/п.з

**Перечень показателей для рейтингования учреждений здравоохранения Ярославской области**

№ п/п	Наименование показателя	Источник данных	Ответственный за предоставление информации	Основание для оценки показателя	Принцип оценки
1.	Уровень укомплектованности штатных должностей врачами, в %	отчетная форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»	Отдел медицинской статистики ГБУЗ ЯО «МИИЦ»	100	чем больше, тем лучше
2.	Уровень укомплектованности штатных должностей средним медперсоналом, в %	отчетная форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»	Отдел медицинской статистики ГБУЗ ЯО «МИИЦ»	100	чем больше, тем лучше
3.	Коэффициент совместительства врачей	отчетная форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»	Отдел медицинской статистики ГБУЗ ЯО «МИИЦ»	1,0	чем меньше, тем лучше
4.	Коэффициент совместительства среднего медперсонала	отчетная форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»	Отдел медицинской статистики ГБУЗ ЯО «МИИЦ»	1,0	чем меньше, тем лучше

5.	Удельный вес врачей, имеющих первую и высшую категорию, в %	отчетная форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»	Отдел медицинской статистики ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	среднеобластной показатель	чем больше, тем лучше
6.	Удельный вес средних медработников, имеющих первую и высшую категорию, в %.	отчетная форма № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении»	Отдел медицинской статистики ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	среднеобластной показатель	чем больше, тем лучше
7.	Фондооснащенность (в руб. на кв. м) – остаточная стоимость основных средств учреждения на 1 кв. метр площади строений, состоящих на балансе учреждения	мониторинг программы модернизации здравоохранения (таб. 2.1.)	Отдел мониторинга модернизации здравоохранения ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	среднеобластной показатель	чем больше, тем лучше
8.	Фондовооруженность (в руб. на 1 врача) – остаточная стоимость основных средств учреждения на физическое лицо	мониторинг программы модернизации здравоохранения (таб. 2.1.)	Отдел мониторинга модернизации здравоохранения ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	среднеобластной показатель	чем больше, тем лучше
9.	Объем медицинской помощи, предоставляемой учреждением здравоохранения, в % к плану				

9.1.	стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	мониторинг показателей деятельности ЛПУ	Информационно-аналитический отдел ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	100	При объёмах до 100% при вычислении безразмерного индекса в качестве числителя берётся показатель ЛПУ. При объёмах свыше 100 % числитель рассчитывается по формуле: $100 + (100 - \text{значение показателя ЛПУ})$
9.2.	дневные стационары всех типов, пациенто-дни в % к плану	мониторинг показателей деятельности ЛПУ	Информационно-аналитический отдел ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	100	При объёмах до 100% при вычислении безразмерного индекса в качестве числителя берётся показатель ЛПУ. При объёмах свыше 100 % числитель рассчитывается по формуле: $100 + (100 - \text{значение показателя ЛПУ})$
9.3.	амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану	мониторинг показателей деятельности ЛПУ	Информационно-аналитический отдел ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	100	чем больше, тем лучше

до 100%

и

стве

тся

у.

выше

ль

и по

(100 –

ателя

м

м

9.4.	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану	мониторинг показателей деятельности ЛПУ	Информационно-аналитический отдел ГБУЗ ЯО «МИАЦ»	100	При объёмах при вычислении безразмерного индекса в качестве берётся показатель ЛПУ. При объёмах с 100 % числитель рассчитывается по формуле: $100 \cdot \frac{\text{значение показателя}}{\text{ЛПУ}}$
10.	Индекс оценки доступности и удовлетворенности качеством оказываемой медицинской помощи	социологический мониторинг, проводимый ТФОМС ЯО и СМО	Отдел защиты прав застрахованных и эксперты качества медицинской помощи ТФОМС ЯО	среднеобластной показатель	чем больше, тем лучше
11.	Индекс дефектов объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	данные экспертной оценки оказания медицинской помощи населению, проводимой ТФОМС и СМО	Отдел защиты прав застрахованных и эксперты качества медицинской помощи ТФОМС ЯО	среднеобластной показатель	чем меньше, тем лучше