

Методика оценки результативности и эффективности деятельности учреждений здравоохранения Иркутской области.

Глава 1. Общие положения

1. Оценка результативности и эффективности деятельности учреждений здравоохранения Иркутской области (далее – ЛПУ) и их руководителей осуществляется в целях разработки и принятия управленческих решений (в том числе кадровых), которые позволят:

- более эффективно развивать профилактическую направленность здравоохранения;
- достигнуть максимального уровня качества медицинской помощи и повысить уровень её доступности;
- оптимизировать процесс организации здравоохранения и повысить его структурную эффективность;
- внедрить в практику механизм мотивации работников здравоохранения к повышению общей эффективности работы учреждения и ответственности за результаты своего труда.

В соответствии с настоящей Методикой осуществляется оценка результативности и эффективности деятельности областных государственных учреждений здравоохранения и муниципальных учреждения здравоохранения Иркутской области.

Глава 2. Система оценки деятельности ЛПУ

2. Оценка деятельности ЛПУ и их руководителей осуществляется на основе ежеквартального и по итогам года мониторинга показателей деятельности ЛПУ и позволяет определять показатель результативности.

3. Показатель результативности представляет собой объективную математическую оценку деятельности ЛПУ за определенный период времени. По итогам оценки определяется рейтинг ЛПУ и его руководителя.

4. Система оценки включает несколько этапов:

- I. сбор и анализ информации о деятельности ЛПУ за оцениваемый период;
- II. расчет коэффициента эффективности;
- III. расчет показателей результативности;
- IV. определение рейтинговой оценки учреждения.

5. Оценка производится на основании данных за отчетный период, которые ЛПУ представляют в Областное государственное учреждение

здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» (далее – ОГУЗ «МИАЦИО»).

Глава 3. Критерии оценки результативности и эффективности деятельности ЛПУ и их руководителей

6. Оценка результативности и эффективности осуществляется для различных видов учреждений по различным критериям (Приложения № 2 - № 27 к данному приказу), которые охватывают все направления деятельности ЛПУ и их руководителей (далее критерии).

Для каждого критерия устанавливается наименование, удельный вес, нормативное значение и оценка нормативного значения в баллах.

7. Критерии позволяют оценивать различные аспекты деятельности ЛПУ:

- основные демографические показатели здоровья прикрепленного населения;
- уровень организации амбулаторно - поликлинической помощи;
- организацию работы стационара;
- уровень организации лекарственного обеспечения (в том числе льготного);
- уровень профилактики, ранней диагностики и организации лечения заболеваний социального характера;
- уровень укомплектованности ЛПУ медицинскими кадрами и качества их подготовки, коэффициент совместительства в ЛПУ;
- финансово-хозяйственную деятельности учреждений.

Глава 4. Технология оценки

8. Для оценки результатов все ЛПУ области распределяются на категории по видам оказываемой медицинской помощи. В зависимости от категории ЛПУ для оценки применяются различные критерии. Каждый критерий имеет код, наименование, формулу расчета, нормативные значения и удельный вес. Критерии представляют собой обоснованные показатели, на основе которых возможно осуществить сравнительный анализ и оценить эффективность деятельности ЛПУ и его руководителя.

8. Для оценки результатов деятельности городских округов и муниципальных образований области они распределяются на 4 категории по численности постоянного населения. Для оценки деятельности применяются различные критерии. Каждый критерий имеет код, наименование, формулу расчета, нормативные значения и удельный вес. Критерии представляют собой обоснованные показатели, на основе которых возможно осуществить сравнительный анализ и оценить эффективность деятельности ЛПУ и его руководителя.

10. Нормативное значение критерия и оценка нормативного значения критерия рассчитывается экспертным путем по 5-ти балльной шкале.

Экспертная оценка критериев основана на сравнении показателей, сложившихся в 2007 – 2008 годах по данным, которые представляли ЛПУ.

11. В зависимости от направленности оцениваемого критерия («чем больше – тем лучше» или «чем меньше - тем лучше») оценка производится в различных диапазонах.

12. При балльной оценке в диапазоне от 4 до 0 баллов:

4 балла - присваивается результату, который определен как целевой ориентир, т.е. результат, к достижению которого необходимо стремиться;

3 балла - присваивается результату, значение которого соответствует наилучшему показателю по региону;

2 балла – экспертное значение критерия;

1 балл - оценивается результат, значение которого на 1-15% ниже экспертного значения по региону.

0 баллов - значение, которое на 16% и более, ниже экспертного показателя.

13. При балльной оценке в диапазоне от 0 до 4 баллов:

0 балла - присваивается результату, который определен как целевой ориентир, т.е. результат, к достижению которого необходимо стремиться;

1 балла - присваивается результату, значение которого соответствует наилучшему показателю по региону;

2 балла – экспертное значение критерия;

3 балл - оценивается результат, значение которого на 1-15% выше экспертного значения по региону.

4 баллов - значение, которое на 16% и более, выше экспертного показателя.

14. Оценка эффективности деятельности осуществляется последовательно и поэтапно. В основу методики расчета положено сопоставление фактических возможностей и показателей, которые обязательны и адекватны (целевой ориентир). Это сопоставление выражается в коэффициенте эффективности.

На **первом** этапе осуществляется сбор и анализ представляемой информации.

На **втором** этапе критерии эффективности деятельности оцениваются «по горизонтали»: результат сравнивается с Нормативным значением критерия, после чего производится оценка результата в баллах. Оценка результата в баллах используется в дальнейшем для расчета Коэффициента эффективности.

15. После проведения оценки каждого критерия в баллах определяется Коэффициент эффективности ($K_{эф}$) каждого критерия, который рассчитывается как отношение результата (Р) к целевому ориентиру (О) по формуле:

$K_{эф} = P/O$, где

Р – результат оценки в баллах

О – целевой ориентир

16. На **третьем** этапе после определения $K_{эф}$ для каждого критерия рассчитывается Показатель результативности (P_p). Показатель результативности рассчитывается как произведение $K_{эф}$ и удельного веса критерия (Y_b), по формуле:

$P_p = K_{эф} \times Y_b$, где

$K_{эф}$ – коэффициент эффективности

Y_b – удельный вес критерия

17. После расчетов показателей результативности по каждому критерию (оценка степени достижения целевых показателей) проводится оценка результативности в целом (третий этап). Диапазон оценки лежит в пределах от **0,1** до **1**. Чем ближе показатель к 1, тем выше результативность. На основании этого показателя производится ранжирование (**четвертый этап**) и определяется рейтинг.

18. В случае непредставления или нарушения сроков предоставления отчетных форм в ОГУЗ «МИАЦИО» оценка данного учреждения формируется с результатом 0 (Ноль).

В случае указания в представленных отчетных формах заведомо недостоверных показателей ОГУЗ «МИАЦИО» вправе формировать оценку по данным показателям с результатом 0 (ноль).

Глава 5. Порядок оценки

19. Для оценки результатов деятельности ЛПУ на сайте министерства здравоохранения Иркутской области www.minzdrav-irkutsk.ru (или www.guzio.ru) в разделе отдел стратегического планирования, стандартизации и страховой медицины размещены приложения ежеквартальной и годовой отчетности о результатах деятельности для всех видов учреждений здравоохранения Иркутской области.

20. Учреждения здравоохранения Иркутской области представляют отчет в ОГУЗ «МИАЦИО», **в срок не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным период в электронной версии** и на бумажном носителе. В случае, когда 25 число приходится на выходной или праздничный день, срок сдачи отчета переносится на первый, следующий за ним, рабочий день. Прием отчетных форм **в электронной версии прекращается 25 числа месяца, следующего за отчетным, в 12.00.**

Специалисты ОГУЗ «МИАЦИО» производят математическую обработку представленной информации на основании полученных данных рассчитывают результат по каждому критерию и по показателям деятельности в целом.

21. В срок не позднее 30 числа месяца, следующего за отчетным, ОГУЗ «МИАЦИО» передает в министерство здравоохранения Иркутской области сводные данные, полученные в результате математической обработки, формирует рейтинг, в котором определяется ранговое место за отчетный период.

22. Министерство здравоохранения Иркутской области на основании полученных данных с учетом динамики рейтинга устанавливает Коэффициент управления для руководителей государственных учреждений здравоохранения. Размер Коэффициента управления утверждается приказом министерства здравоохранения Иркутской области.

23. Для установления Коэффициента управления руководителям муниципальных ЛПУ министерство здравоохранения Иркутской области направляет главам муниципальных образований результаты, полученные от ОГУЗ «МИАЦИО», и предложения по установлению Коэффициента управления для руководителей муниципальных ЛПУ.

Глава 6. Механизм реализации оценки

24. Для обеспечения единообразия и объективности при установлении Коэффициента управления используется единая оценочная шкала в зависимости от оценки показателей результативности и вводится поправочный коэффициент. Коэффициент управления устанавливается для руководителей ЛПУ ежеквартально по итогам работы за оцениваемый период с учетом поправочного коэффициента.

Поправочный коэффициент устанавливается в зависимости от полученного результата в размере:

Таблица 1

Диапазон показателя результативности	Поправочный коэффициент
от 1 до 0,9	1
от 0,9 до 0,7	0,8
от 0,7 до 0,6	0,7
от 0,6 до 0,5	0,6
от 0,5 до 0,4	0,5
от 0,4 до 0,3	0,4
от 0,3 до 0,2	0,3
от 0,2 до 0,1	0,2
от 0,1 до 0	0

25. При поступлении в министерство здравоохранения Иркутской области заявлений, обращений жалоб и т.п. от граждан, организаций или государственных органов, признанных обоснованными Министерство здравоохранения Иркутской области принимает решение об уменьшении поправочного коэффициента для руководителей подведомственных ЛПУ и направляет информацию главам муниципальных образований для принятия решения в отношении руководителей муниципальных ЛПУ.