



АДМИНИСТРАЦИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство здравоохранения Ростовской области

П Р И К А З

25.12.2009

№ 1678

г.Ростов-на-Дону

Об утверждении показателей

В соответствии с постановлением Администрации РО от 26.08.2009 N 417 "О порядке организации работы по формированию и финансовому обеспечению государственного задания областными государственными учреждениями", а также в целях выполнения государственного задания государственными учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения и образования, подведомственных министерству здравоохранения области, приложение № 1.
 - 1.2. Форму отчетности по эффективности деятельности учреждений здравоохранения и образования, подведомственных министерству здравоохранения области, согласно приложению № 2.
 - 1.3. Порядок принятия решения об изменении объема, приостановлении и прекращении исполнения государственного задания согласно приложению № 3.
2. Создать комиссию по оценке выполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области, приложение № 4.
3. Утвердить положение о комиссии по оценке выполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области, приложение № 5.
4. Заместителю министра по экономике и финансам Тащиловой И.П.:

4.1. При формировании государственного задания использовать форму государственного задания, утвержденную постановлением Администрации области от 26.08.2009 № 417.

4.2. Финансовое обеспечение выполнения государственного задания осуществлять в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных сводной бюджетной росписью министерства здравоохранения области и средств, предусмотренных бюджетом фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год.

Формирование бюджетной сметы осуществлять с учетом финансового обеспечения государственного задания.

4.3. Государственное задание на очередной финансовый год, утвержденное в установленном порядке, доводить до учреждений здравоохранения и образования, подведомственных министерству здравоохранения области, в сроки установленные постановлением Администрации области от 26.08.2009 № 417.

4.4. В срок до 20.01.2010 внести изменения в Положение о материальном стимулировании руководителей подведомственных учреждений в части показателей, утвержденных пп. 1.1 п.1 настоящего приказа.

5. Руководителям учреждений здравоохранения и образования, подведомственных министерству здравоохранения области:

5.1. Обеспечить выполнение утвержденного государственного задания на очередной финансовый год, в том числе выполнение количественных и качественных показателей.

5.2. Обеспечить внутренний контроль по соблюдению требований и условий, установленных доведенным государственным заданием на очередной финансовый год.

5.3. Представлять отчетность, утвержденную настоящим приказом, в отдел мониторинга национального проекта и областных целевых программ:

- квартальную - до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом;
- годовую - до 1 февраля года, следующего за отчетным.

5.4. В срок до 01.02.2010 внести изменения в локальные акты, регулирующие вопросы материального поощрения работников учреждения, в части показателей, утвержденных пп. 1.1 п.1 настоящего приказа.

5.5. Неукоснительно исполнять действующее законодательство, регуливающее вопросы выполнения государственного задания, в том числе и приказы министерства здравоохранения области.

6. Заместителю министра по лечебным вопросам Шлыку С.В. подготовить проекты писем главам муниципальных образований с рекомендациями по применению показателей эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований.

7. Заместителю министра по лечебным вопросам Шлыку С.В., начальнику управления кадровой и организационно-методической работы Бекетову А.П. в пределах своих полномочий:

7.1. В срок до 15 ноября очередного финансового года формировать индивидуальные показатели эффективности деятельности для каждого учреждения здравоохранения и образования на основании показателей, утвержденных пп.1.1 п.1 настоящего приказа.

7.2. В срок не позднее 1 месяца до наступления очередного финансового года утвержденные в установленном порядке индивидуальные показатели эффективности деятельности, указанные в пп. 7.1 п.7 настоящего приказа, доводить до соответствующих учреждений здравоохранения и образования.

8. Заместителю министра по лечебным вопросам Шлыку С.В., заместителю министра по экономике и финансам Тащиловой И.П., начальнику управления кадровой и организационно-методической работы Бекетову А.П. в пределах своих полномочий:

8.1. В течение 15 дней с момента получения отчетности, утвержденной настоящим приказом, осуществлять ее анализ.

8.2. В случае необходимости на основании анализа, указанного в пп. 8.1 настоящего пункта, вносить предложения по корректировке параметров государственного задания на заседание комиссии по оценке выполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области.

9 Начальнику отдела мониторинга национального проекта и областных целевых программ Шереметьевой И.В.:

9.1. Осуществлять сбор отчетности, указанной в пп. 5.3 п.5 настоящего приказа.

9.2. Отчетность представлять заместителю министра по лечебным вопросам Шлыку С.В., заместителю министра по экономике и финансам Тащиловой И.П., начальнику управления кадровой и организационно-методической работы Бекетову А.П.

10. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Т.Ю.Быковская

Показатели
эффективности деятельности учреждений здравоохранения и
образования, подведомственных министерству здравоохранения
области

1. Областных ЛПУ, работающие в системе ОМС:
Работа койки.
Средняя длительность пребывания на койке.
Больничная летальность.
Процент патологоанатомических вскрытий.
Процент расхождений клинических диагнозов с патологоанатомическими.
Хирургическая активность (для хирургических отделений).
Дооперационный койко-день (для хирургических отделений).
Послеоперационная летальность (для хирургических отделений).
Функция врачебной должности.
Укомплектованность врачами.
Коэффициент совместительства.
Процент врачей, имеющих квалификационную категорию.
Соблюдение тарифов по медикаментам и питанию.
Число обоснованных жалоб.

2. Областные специализированные ЛПУ (ГУЗ ПТКД РО, ГУЗ СТБ РО, ГУЗ ПНД РО, ГУЗ КВД РО, ГУЗ НД РО, ГОУЗ «Онкологический диспансер» РО, ГУЗ «ЦПБ со СПИДом и ИЗ» РО, санатории):
Укомплектованность врачами.
Процент врачей, имеющих квалификационную категорию.
Коэффициент совместительства.
Работа койки.
Функция врачебной должности.
Больничная летальность.
Процент патологоанатомических вскрытий.
Процент расхождений клинических диагнозов с патологоанатомическими.
Число повторных госпитализаций в течении года.
Средняя длительность пребывания на койке.
Соблюдение норматива по медикаментам и питанию.
Процент охвата диспансерным наблюдением.
Число обоснованных жалоб.

3. Дома ребенка:

Работа койки.

Укомплектованность штатов физическими лицами.

Коэффициент совместительства.

Перевод детей на семейные формы воспитания.

Эффективность диспансеризации.

Установление социального статуса.

Установление инвалидности детям, подлежащим оформлению по основному диагнозу.

Выполнение нормы питания по основным продуктам.

4. ГУЗ ОЦПС и РЧ:

Укомплектованность врачами.

Процент врачей, имеющих квалификационную категорию.

Коэффициент совместительства.

Функция врачебной должности (акушера-гинеколога, психотерапевта, сексолога, маммолога).

Количество выездов в территорию с целью консультативной помощи врачам акушерам-гинекологам по вопросам планирования семьи.

Хирургическая активность.

Количество бесед, проводимых специалистами ЛПУ по формированию здорового образа жизни.

Число обоснованных жалоб.

5. Медицинские колледжи:

Выполнение плана приема абитуриентов.

Качественный состав преподавателей: количество преподавателей с высшей категорией; 1 категорией; 2 категорией (в %).

Количество учебно-методических разработок, имеющих рецензии региональных и отраслевых учебно-методических комиссий или научно-методических комиссий (не менее 0,25 объем в печатных листах на единицу штата педагогических сотрудников).

Обеспеченность учебно-методической литературой, имеющий гриф Минобрнауки РФ на одного студента (не менее 0,5 на одного студента).

Наличие специализированных кабинетов доклинической подготовки студентов (в соответствии с ФГОС).

Эффективность использования материально-технической базы для внеучебной работы (используется или нет в % от учебного времени).

Проведение мероприятий, связанных с пропагандой здорового образа жизни среди преподавателей и студентов (количество проведенных мероприятий в год).

6. ГУЗ «Станция переливания крови» РО:

Укомплектованность врачами.

Процент врачей, имеющих квалификационную категорию.

Процент средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию.

Обеспечение учреждений здравоохранения донорской кровью и ее компонентами (л).

Количество крово-плазмодач.

Абсолютный брак крови.

Выдача в ЛПУ карантинизированной плазмы (л).

Выдача в ЛПУ плазмы всех видов (л).

Число обоснованных жалоб.

7. ГУЗ «РОПАБ»:

Укомплектованность врачами.

Процент врачей, имеющих квалификационную категорию.

Количество вскрытий на врачебную должность.

Количество гистологических исследований на врачебную должность.

Количество цитологических исследований на врачебную должность.

Количество иммунологических исследований на врачебную должность.

Количество электронно-микроскопических исследований на врачебную должность.

Число обоснованных жалоб.

8. ГОУЗ «Бюро СМЭ» РО:

Укомплектованность врачами.

Процент врачей, имеющих квалификационную категорию.

Количество судебно-медицинских экспертиз и исследований на врачебную должность.

Количество судебно-химических исследований на врачебную должность.

Количество судебно-биохимических исследований на врачебную должность.

Количество молекулярно-генетических исследований на врачебную должность.

Число обоснованных жалоб.

9. ГУЗ «МИАЦ» РО:

Укомплектованность врачами.

Подготовка информационно-аналитических материалов по различным направлениям деятельности ЛПУ.

Издание статистических сборников по различным видам деятельности ЛПУ.

Подготовка материалов по пропаганде здорового образа жизни, борьбе с курением и алкоголизмом.

Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни (дни здоровья, лекции, областные семинары, дни специалистов, дни информации врачей Ростовской области).

Приложение № 2
к приказу МЗ РО
от _____ 20____
№ _____

Отчет
по эффективности деятельности

наименование учреждения здравоохранения, образования
за период _____ 20__ г.

№№ п/п	Показатель (в соответствии с приказом МЗ РО)	Норматив	Достигнутый результат *
1			
2			
3			
4			
5			
6			
...			

Примечание: * в случае отклонения достигнутого результата от норматива прилагается объяснительная записка.

Главный врач

подпись

Ф.И.О.

М.П.

Порядок
принятия решения об изменении объема, приостановлении и
прекращении исполнения государственного задания

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с постановлением Администрации Ростовской области Постановление Администрации РО от 26.08.2009 N 417"О порядке организации работы по формированию и финансовому обеспечению государственного задания областными государственными учреждениями" и с целью принятия решения об изменении объема, приостановлении и прекращении исполнения государственного задания.

2. Для изменения объема, приостановления и прекращения исполнения государственного задания, выполняемого учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области, являются следующие основания:

- нарушение условий государственного задания;
- сокращение спроса на услугу;
- изменение объема лимитов бюджетных ассигнований;
- невыполнение показателей качества государственной услуги учреждения;
- чрезвычайные и непредотвратимые обстоятельства (непреодолимая сила), в том числе явления стихийного характера (пожары, заносы, наводнения), военные действия и эпидемии.

3. Для принятия решения об изменении объема, приостановлении и прекращении исполнения государственного задания оцениваются субъективная и объективная стороны оснований, указанных в п. 2 настоящего порядка.

При этом:

- субъективная сторона - это обстоятельства, которые возникли по вине учреждения здравоохранения или образования, выполняющего государственное задание;

- объективная сторона – это обстоятельства, независящие от учреждения здравоохранения или образования, выполняющего государственное задание.

4. Решения об изменении объема, приостановлении и прекращении исполнения государственного задания, выполняемого учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству

здравоохранения области, принимаются комиссией по оценке выполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области.

Состав
комиссии по оценке выполнения государственного задания
учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными
министерству здравоохранения области

Быковская Т.Ю. – министр здравоохранения области, председатель комиссии;

Шлык С.В. – заместитель министра по лечебной работе, заместитель председателя комиссии.

Члены комиссии:

Кравченко В.Ф. – заместитель министра по общим вопросам;

Тащилина И.П. – заместитель министра по экономике и финансам;

Кириченко И.Н. – начальник управления экономики и финансов;

Крат А.В. – начальник управления лечебно-профилактической помощи;

Бекетов А.П. – начальник управления кадровой и организационно-методической работы;

Косякова Н.В. – начальник фармацевтического управления;

Ткаченко В.Д. – начальник отдела правовой работы;

Шереметьева И.В. - начальник отдела мониторинга национального проекта и областных целевых программ;

Секретарь:

Молодцов В.А. – главный специалист отдела мониторинга национального проекта и областных целевых программ.

Положение
о комиссии по оценке выполнения государственного задания
учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными
министерству здравоохранения области

1. Настоящее Положение о комиссии по оценке выполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области, (далее – положение) разработано с целью оценки исполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области (далее - государственные учреждения).

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, постановлением Администрации области от 26.08.2009 № 417, приказами министерства здравоохранения области и настоящим приказом.

3. Состав комиссии по оценке выполнения государственного задания учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области (далее – комиссия), утверждается приказом министра.

При необходимости к работе комиссии в установленном порядке привлекаются иные специалисты министерства здравоохранения области.

4. Комиссия в установленном порядке принимает решения:
- по оценке эффективности деятельности учреждений здравоохранения и образования, подведомственных министерству здравоохранения области;
- об изменении объема, приостановлении и прекращении исполнения государственного задания, выполняемого учреждениями здравоохранения и образования, подведомственными министерству здравоохранения области.

5. Комиссия принимает решения простым большинством голосов при наличии на заседании не менее 1/2 ее состава.

Решения комиссии принимаются с учетом обоснованных заключений уполномоченных должностных лиц министерства здравоохранения области.

6. Решения комиссии оформляются протоколами в течение 5 дней с момента заседания комиссии, копии которых секретарем комиссии направляются заместителю министра по экономике и финансам для дальнейшей работы.

Решения комиссии являются основанием для корректировки изменения объема, приостановления и прекращения исполнения государственного

задания, а также параметров государственного задания в соответствии с постановлением Администрации Ростовской области от 26.08.2009 № 417.

7. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в квартал.

8. Делопроизводство комиссии ведет секретарь комиссии, которая обеспечивает организацию заседаний комиссии, представление членам комиссии необходимой документации, а также хранение решений комиссии в течение 5 лет.