

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-
АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

**Индикативная оценка
деятельности системы здравоохранения
Республики Татарстан
на уровне муниципальных образований**

2013

www.minzdrav.tatar.ru

Подготовка сборника осуществлена под редакцией министра здравоохранения Республики Татарстан А.З. Фаррахова

Сборник подготовлен к расширенному заседанию коллегии Министерства здравоохранения Республики Татарстан «Об итогах деятельности органов и учреждений здравоохранения Республики Татарстан в 2012 году и задачах на 2013 год», содержит обобщающую информацию о деятельности учреждений здравоохранения республики на основании индикативных показателей.

Представленные индикативные показатели сопровождаются картографическим анализом медико-социальной и ресурсной эффективности учреждений здравоохранения, как на уровне отдельных муниципальных образований, так и при их группировке по социально-экономическим характеристикам.

Составители

Е.И.Шишмарева
Г.М. Волкова
В.Г. Шерпутовский
Э.Ф.Марданова

Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Республиканский медицинский информационно-аналитический центр
2013

Индикативная оценка деятельности системы здравоохранения на уровне муниципальных образований Республики Татарстан

Рейтинговая оценка учреждений здравоохранения Республики Татарстан проводится Министерством здравоохранения Республики Татарстан с 2008 года для развития конкурентоспособности, повышения качества оказания медицинской помощи, обеспечения доступности оказания медицинской помощи и необходимости ведения мониторинга ситуации в учреждениях здравоохранения республики.

Работы по внедрению рейтинговой оценки эффективности деятельности государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения были начаты в Республике Татарстан в соответствии с принятыми Указами Президента Российской Федерации от 28.06.2007 № 825 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации», от 28.04.2008 № 607 «Об оценке эффективности деятельности органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов», а также постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 08.07.2009 № 468 «О подготовке сводного доклада Республики Татарстан о результатах мониторинга эффективности деятельности органов местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Республики Татарстан за отчетный год и их планируемых значениях на трехлетний период», от 02.10.2009 № 677 «Об утверждении Порядка заключения соглашений между органами исполнительной власти Республики Татарстан и муниципальными районами (городскими округами) о достижении планируемых значений показателей, индикаторов оценки эффективности деятельности органов местного самоуправления Республики Татарстан».

Сегодня основными документами деятельности учреждений здравоохранения республики являются постановление Правительства Российской Федерации от 03.11.2012 № 1142 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации» и постановление Кабинета Министров Республики Татарстан 17.01.2013 №12 «Об утверждении Государственного задания на управление министерствам, ведомствам Республики Татарстан по индикаторам оценки качества жизни населения и эффективности их деятельности на 2013-2015 годы».

С 2010 года оценка эффективности деятельности муниципальных образований проводится с использованием системы «Барс-групп».

Оценка эффективности деятельности муниципальных образований Республики Татарстан в области здравоохранения в 2012 году проводилась по 29 показателям: демографические показатели (9), показатели экономической эффективности расходования бюджетных средств (9), показатели деятельности учреждения (9) и удовлетворенность населением качества оказываемой медицинской помощи (2).

Значения показателей ежеквартально представляются Комитетом Республики Татарстан по социально-экономическому мониторингу, ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» и ГАУЗ «Республиканский информационно-аналитический центр» Минздрава РТ.

При проведении рейтинговой оценки показателей каждого муниципального образования проводится анализ значений индикаторов между муниципальными районами и в сравнении со среднереспубликанскими показателями.

Оценка эффективности деятельности учреждений здравоохранения республики



В целях объективизации оценки муниципальные образования разделены на 4 группы, исходя из численности проживающего населения.

Распределение муниципальных образований по группам с учетом численности населения

№ п/п		Муниципальные образования	Численность населения (тыс. чел.)
1.	Городские округа	г. Казань г. Набережные Челны	1 163,6 518,6
2.	Муниципальные районы, имеющие городское население с численностью более 80 тыс. чел. (7)	Нижнекамский Альметьевский Зеленодольский Бугульминский Лениногорский Елабужский Чистопольский	273,7 199,2 159,1 110,3 86,2 82,8 79,8
3.	Муниципальные районы, имеющие городское население с численностью 30-79 тыс. чел. (19)	Азнакаевский Нурлатский Заинский Арский Кукморский Буинский	63,8 59,6 57,7 51,8 51,7 45,0

		Мамадышский	44,4
		Высокогорский	43,6
		Тукаевский	36,8
		Лаишевский	36,7
		Сармановский	36,7
		Агрызский	36,4
		Бавлинский	36,2
		Балтасинский	33,9
		Аксубаевский	32,5
		Актанышский	31,6
		Сабинский	31,2
		Менделеевский	30,4
		Мензелинский	29,1
4.	Муниципальные районы, имеющие население с численностью менее 30 тыс. чел. (17)	Пестречинский	29,2
		Рыбно-Слободский	27,2
		Алексеевский	26,1
		Дрожжановский	25,1
		Тетюшский	24,3
		Муслимовский	21,5
		Ютазинский	21,4
		Апастовский	21,3
		Спасский	20,2
		Черемшанский	20,2
		Алькеевский	19,9
		Верхнеуслонский	16,6
		Камско-Устьинский	16,5
		Кайбицкий	14,7
		Тюлячинский	14,2
		Новошешминский	13,9
		Атнинский	13,4

Все показатели распределены на 5 групп (высокая оценка, выше среднего, средняя, ниже средней, низкая) с учетом среднего стандартного отклонения от показателя в своей подгруппе, от среднереспубликанского показателя или с учетом планового норматива объема медицинской помощи.

По 5-ти балльной шкале оценивались основные демографические показатели и показатели, характеризующие исполнение государственного задания по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2012 год.

Максимальный показатель за выполнение плана флюорографических обследований и профилактических прививок, своевременное поступление беременных под наблюдение женской консультации – 3 балла. За каждый случай материнской смертности снято 5 баллов. За значительное отставание от среднереспубликанского показателя (или превышение его по показателям смертности) введены понижающие показатели (- 1) и (-2).

С учетом актуальности ситуации введены новые индикаторы: удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения.

Демографические показатели

1. Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения.
2. Одногодичная летальность онкологических заболеваний, %.
3. Младенческая смертность на 1000 человек, родившихся живыми.
4. Материнская смертность на 100 тыс. детей, родившихся живыми.
5. Смертность от туберкулеза на 100 тыс. человек.
6. Общая смертность населения на 1000 человек.
7. Смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и от внешних причин на 100 тыс. человек соответствующего возраста.

Показатели экономической эффективности

1. Объем медицинской помощи, предоставляемой муниципальным учреждением здравоохранения, % выполнения от плана:
 - стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану,
 - амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану,
 - дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану,
 - скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану.
2. Число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения.

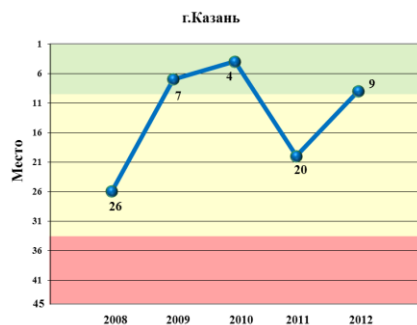
В течение 2012 года в ежеквартальном рейтинге оценивались показатели по реализации программы «Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2011-2012 годы», а именно: контроль за ходом реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения в части внедрения стандартов, диспансеризации 14-летних подростков и повышения доступности амбулаторной медицинской помощи. К концу года все учреждения здравоохранения республики израсходовали поступившие средства в рамках программы модернизации.

Показатели деятельности учреждения

1. Запущенность злокачественных новообразований, %.
2. Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану.
3. Запущенность туберкулеза у постоянного населения.
4. Среднегодовая занятость койки, дни.
5. Средняя продолжительность пребывания пациента на койке, дни.
6. Охват населения флюорографическим обследованием, %.
7. Своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации.
8. Наличие обоснованных жалоб на 1000 населения.
9. Удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, % от числа опрошенных.
10. Количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, %.

Первая группа (2 городских округа)

г.Казань



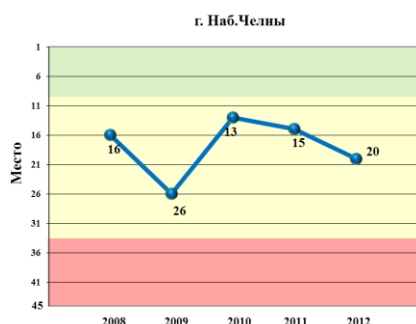
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 9-11 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается улучшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В первой условной группе по сумме баллов занимает 1 место из двух.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 3 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие материнской смертности, низкие показатели общей смертности населения, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 6-10 место. Положительно: выполнение плановых объемов по круглосуточному стационару и амбулаторно-поликлинической помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 38-40 место. Положительно: низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты. Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель запущенности туберкулеза, низкую среднегодовую занятость койки, высокую продолжительность пребывания пациента на койке, сохраняющийся самый низкий показатель по республике по охвату населения флюорографическим обследованием, низкую своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и очень низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

г. Набережные Челны



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 20 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы сохраняются стабильно средние показатели эффективности деятельности (диаграмма). В первой условной группе по сумме баллов занимает 2 место из двух.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-17 место. Положительно: сохраняющийся самый высокий по республике естественный прирост населения, самые низкие показатели по республике общей смертности населения, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и внешних причин. Следует обратить внимание на сохраняющуюся ежегодную материнскую смертность (в 2012 году – 2 случая), сохраняющийся высокий показатель смертности от туберкулеза.

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 6-10 место. Положительно: выполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи, число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 33-34 место. Положительно: наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты. Следует обратить внимание на сохраняющуюся высокую запущенность туберкулезом, низкий охват населения флюорографическим обследованием и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Вторая группа (7 муниципальных образований)

Альметьевский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 18-19 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы сохраняются стабильно высокие показатели эффективности деятельности, но в 2012 году отмечается их снижение(диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 2 место из семи.

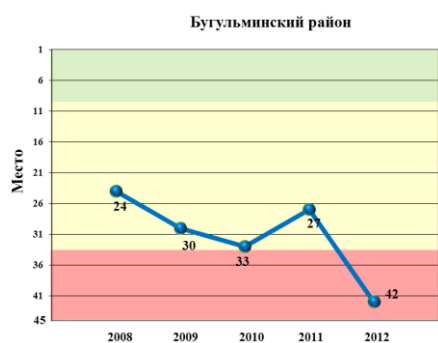
Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-17 место. Положительно: естественный прирост населения, низкие показатели общей смертности населения, смертности населения трудоспособного возраста от внешних причин.

Следует обратить внимание на случай материнской смертности и сохраняющийся высокий показатель смертности населения от туберкулеза.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 2 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 37 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты. Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель запущенности туберкулезом, низкий охват населения флюорографическим обследованием и своевременности поступления беременных под наблюдение в женскую консультацию, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и очень низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Бугульминский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 42-43 место. В динамике за период с 2008- по 2012 годы отмечается значительное снижение показателей эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 7 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 34-35 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и низкие показатели младенческой смертности. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели смертности от туберкулеза и смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин, высокую общую смертность населения.

Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели смертности от туберкулеза и смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин, высокую общую смертность населения.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 41 место. Следует обратить внимание на выполнение плановых объемов всех видов медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 41-42 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, среднегодовая занятость койки, наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты. Следует обратить внимание на сохраняющуюся запущенность туберкулезом и запущенность злокачественными образованиями, низкая своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Елабужский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 7 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы сохраняются стабильно средние показатели эффективности деятельности, в 2012 году отмечается их улучшение (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 1 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 1 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, низкая годовичная летальность от онкологических заболеваний, низкая общая смертность населения,

смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и внешних причин, смертность от туберкулеза, отсутствие случаев материнской смертности. Следует обратить внимание на младенческую смертность.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 42-44 место. Положительно: выполнение планового объема стационарной медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, скорой медицинской помощи и амбулаторно-поликлинической помощи, число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 15-16 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки и низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг. Следует обратить внимание на показатель запущенности туберкулезом, сохраняющиеся обоснованные жалобы от населения на качество оказания медицинской помощи.

Зеленодольский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 37-38 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается значительное ухудшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 6 место из семи.

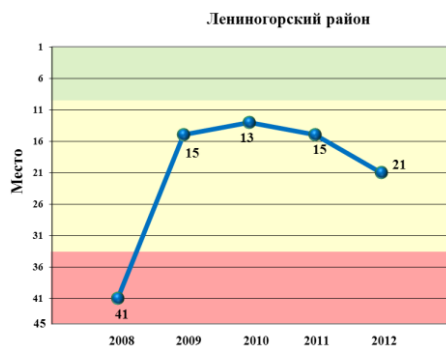
Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 36-37 место. Положительно: низкие показатели младенческой смертности, смертности населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить

внимание на наличие материнской смертности, высокие показатели смертности от туберкулеза, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 17-20 место. Положительно: выполнение планового объема амбулаторно-поликлинической помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 41-42 место. Следует обратить внимание: на сохраняющуюся запущенность туберкулезом, на запущенность злокачественными новообразованиями, охват населения флюорографическим обследованием, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, наличие обоснованных жалоб населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Ленингорский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 21-24 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы сохраняет стабильно средние показатели эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 3 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-17 место. Положительно: снижение естественной убыли населения, низкая младенческая смертность, отсутствие материнской смертности. Следует обратить внимание на сохраняющуюся одногодичную летальность от онкологических заболеваний, высокие показатели смертности от туберкулеза.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 21-26 место. Положительно: выполнение плановых объемов по стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 28-29 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки. Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель запущенности туберкулезом, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.



Нижнекамский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 25 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается ухудшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 4 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 4-5 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, низкие показатели одногодичной летальности от онкологических

заболеваний, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и внешних причин, общей смертности населения и смертности от туберкулеза. Следует обратить внимание на наличие материнской смертности.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 42-44 место. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по всем видам медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 33-34 место. Следует обратить внимание на выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокую запущенность туберкулезом, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Чистопольский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 29-30 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно средние показатели эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 5 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности. Следует обратить внимание на высокие показатели смертности от туберкулеза, общей смертности населения, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.



Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 27-31 место. Положительно: выполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и стационарной медицинской помощи. Следует обратить внимание на число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-21 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, среднегодовая занятость койки, своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели запущенности туберкулезом и злокачественными новообразованиями, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

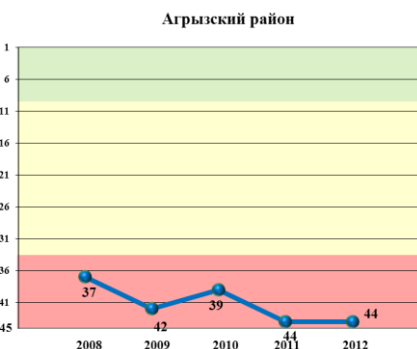
Третья группа

(19 муниципальных образований)

Агрызский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 44 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно низкие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 19 место из девятнадцати.

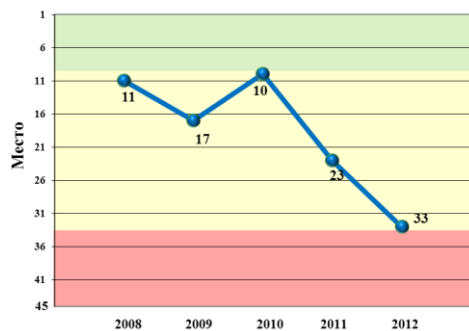
Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 36-37 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, Сохраняются низкие показатели смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний, высокие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, младенческой смертности, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин, общей смертности населения.



Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 21-26 место. Положительно: выполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической помощи. Следует обратить внимание на самый высокий показатель по республике - число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 44-45 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки. Следует обратить внимание на: среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, сохраняющийся высоким показатель запущенности туберкулезом, низкий охват населения флюорографическим обследованием и низкая своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и очень низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Азнакаевский район



Азнакаевский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 33 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается ухудшение позиций, по показателям эффективности деятельности, занимает среднее место (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 17 место из девятнадцати.

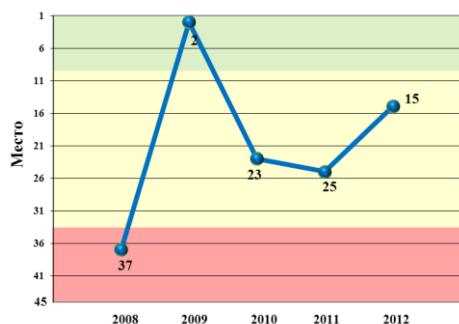
Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: снижение естественной убыли населения, отсутствие случаев материнской

смертности. Следует обратить внимание на: высокую однодневную летальность от онкологических заболеваний, младенческую смертность, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности низкое, по сумме баллов занимает 45 место. Следует обратить внимание на сохраняющееся невыполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и скорой медицинской помощи, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 17-18 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкое количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокий показатель запущенности туберкулезом, среднегодовую занятость койки и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Аксубаевский район



Аксубаевский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 15-16 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы отмечаются стабильно средние показатели эффективности деятельности, в 2012 году их улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 10-11 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-17 место. Положительно: низкая однодневная летальность от онкологических заболеваний,

смертность от туберкулеза, отсутствие случаев материнской смертности. Следует обратить внимание на смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 11-13 место. Положительно: выполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по стационарной медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-21 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на высокий показатель запущенности злокачественными новообразованиями, низкие охват населения флюорографическим обследованием и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации и высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Актанышский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 26 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается улучшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 13 место из девятнадцати.

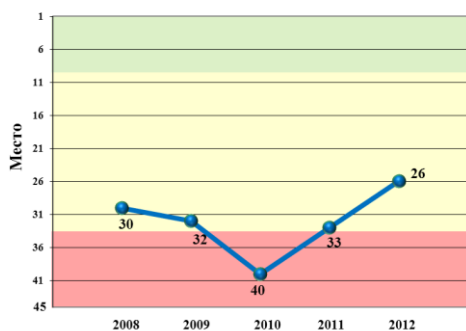
Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: отсутствие материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкая смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний. Следует обратить

внимание на естественную убыль населения, одногодичную летальность от онкологических заболеваний, младенческую смертность, общую смертность населения, показатели смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 17-20 место. Положительно: выполнение планового объема амбулаторно-поликлинической медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-21 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке и высокую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Следует обратить внимание на высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокую запущенность туберкулезом и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Актанышский район



Арский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 1 место. Район является лидером в итоговом рейтинге. В динамике за период с 2008-по 2012 годы отмечается значительное улучшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 1 место из девятнадцати.

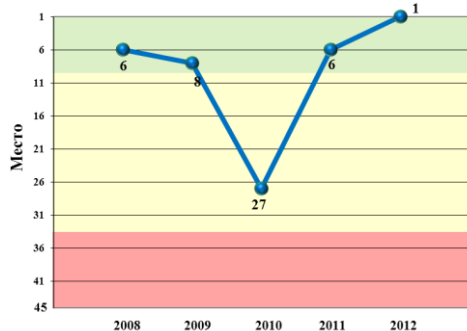
Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 7 место. Положительно: естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской

смертности, низкая общая смертность населения и смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на смертность населения от туберкулеза.

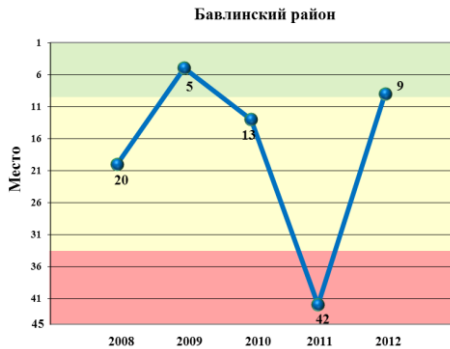
Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 1 место. Положительно: выполнение плановых объемов по всем видам медицинской помощи и число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 5 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на сохраняющуюся низкую своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации.

Арский район



Бавлинский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 9-11 место. В динамике за период с 2008 по 2012 годы отмечается значительное улучшение позиций по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 6 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 8-10 место. Положительно: естественный прирост населения, отсутствие материнской смертности. Следует обратить внимание на смертность населения

трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов 32-37 место. Положительно: выполнение планового объема амбулаторно-поликлинической помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по стационарной медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 12-14 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом и низкая запущенность злокачественными новообразованиями. Следует обратить внимание на высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Балтасинский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 2 место. В динамике за период с 2008-по 2012 г.г. район занимает стабильно лидирующие позиции по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 2 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 2 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели общей

смертности населения, одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний и внешних причин. Следует обратить внимание на показатель младенческой смертности.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 21-26 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на выполнение плановых объемов скорой и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 12-14 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты и высокую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.



Буинский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 27-28 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается нестабильность значений, по итогам 2012 г.- отмечается ухудшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 14-15 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 22-23 место.

Положительно: низкая смертность от туберкулеза, низкая смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний, отсутствие материнской смертности. Следует обратить внимание на сохраняющуюся естественную убыль населения, общую смертность и смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов 27-31 место. Положительно: выполнение планового объема амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по стационарной медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 30-32 место. Положительно: средняя продолжительность пребывания пациента на койке. Следует обратить внимание на невыполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, запущенность туберкулезом, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Высокогорский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 27-28 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно низкие показатели эффективности деятельности, в 2012 году отмечается их улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 14-15 место из девятнадцати.

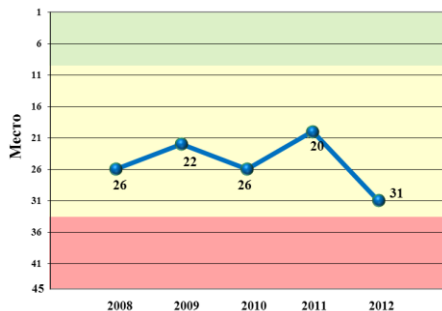
Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 6 место. Положительно: естественный прирост населения, отсутствие материнской смертности, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и

внешних причин. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели младенческой смертности, смертности от туберкулеза.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 39-40 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, число младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на невыполнение объемов стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 38-40 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке. Следует обратить внимание на запущенность туберкулезом, среднегодовую занятость койки, низкие охват населения флюорографическим обследованием и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Зайинский район



Зайинский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 31-32 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы сохраняются средние позиции по показателям эффективности деятельности, в 2012 году отмечается их ухудшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 16 место из девятнадцати.

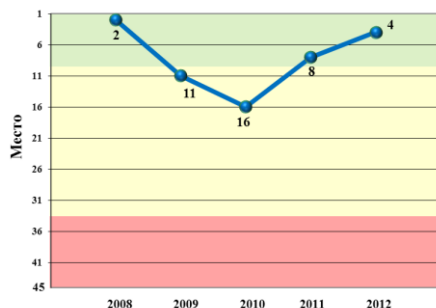
Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 22-23 место. Положительно: естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности.

Следует обратить внимание на годовичную летальность от онкологических заболеваний, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 42-44 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и скорой медицинской помощи, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-27 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке и удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Следует обратить внимание на высокую запущенность злокачественными новообразованиями и туберкулезом, невыполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкий охват населения флюорографическим обследованием, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Кукморский район



Кукморский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 4-6 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы отмечается улучшение динамики показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 3-5 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 18-21 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкая младенческая смертность и смертность от туберкулеза.

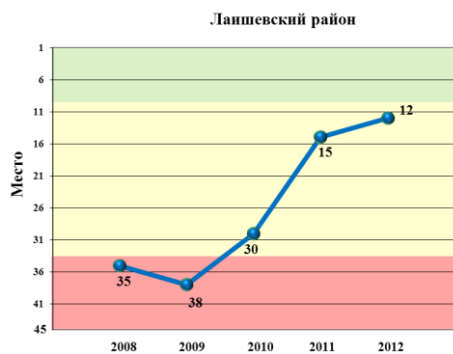
Следует обратить внимание на сохраняющуюся высокую смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и внешних причин и высокую годовичную летальность от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 6-10 место. Положительно: выполнение плановых объемов амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи, число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема стационарной и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 6-8 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, высокий охват населения флюорографическим обследованием, наличие некоммерческих организаций, реализующие социальные проекты, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на высокую запущенность туберкулезом, низкое выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки и высокое количество граждан, отказавшихся от

набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Лаишевский район



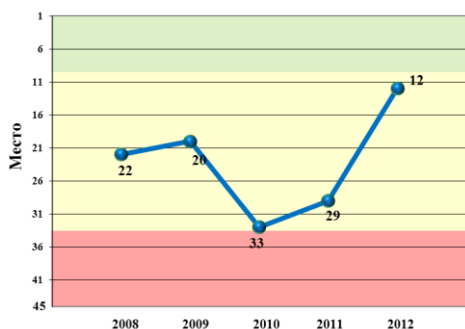
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 12-14 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы отмечается значительное улучшение показателей эффективности деятельности, занимает стабильно среднее место (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 7-9 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 27-29 место. Положительно: снижение естественной убыли населения, отсутствие случаев материнской смертности, общей смертности населения и смертности населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на показатель младенческой смертности, смертности от туберкулеза и смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 11-13 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 6-8 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания больного на койке, своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Следует обратить внимание на высокую запущенность туберкулезом, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Мамадышский район



Мамадышский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 12-14 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается значительное улучшение показателей эффективности деятельности, занимает стабильно среднее место (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 7-9 место из девятнадцати.

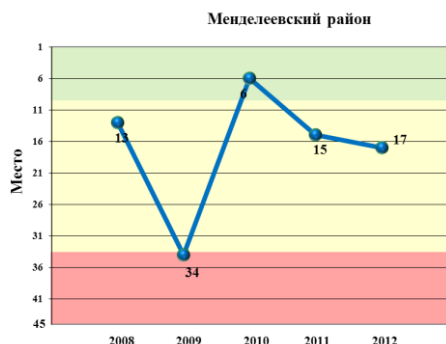
Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 26 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности. Следует обратить внимание на годовую летальность от онкологических заболеваний,

высокие показатели младенческой смертности, смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 14-16 место. Положительно: выполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема стационарной медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 6-8 место. Положительно: низкая запущенность злокачественными новообразованиями, среднегодовая занятость койки, высокий охват населения флюорографическим обследованием, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на запущенность туберкулезом и высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Менделеевский район



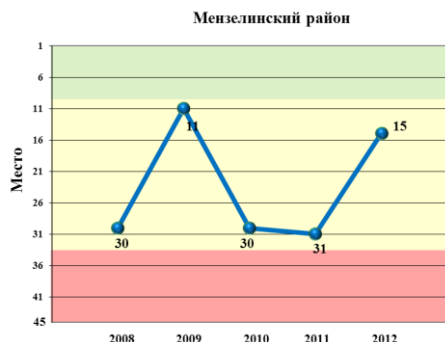
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 17 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы по показателям эффективности деятельности занимает стабильно среднее место (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 12 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 8-10 место. Положительно: сохраняется естественный прирост населения, низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний, отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели смертности от туберкулеза. Следует обратить внимание на смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 4-5 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой, амбулаторно-поликлинической помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. Следует обратить внимание на число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 35-36 место. Положительно: отсутствие случаев запущенности туберкулезом.

Следует обратить внимание на запущенность злокачественными новообразованиями, низкий показатель своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.



Мензелинский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 15-16 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно средние показатели эффективности деятельности, в 2012 году отмечается их значительное улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 10-11 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 27-29 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкий показатель младенческой смертности. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин, общей смертности населения.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 27-31 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 3 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Нурлатский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 34-35 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается нестабильность значений, по итогам 2012 г.- отмечается ухудшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 18 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 18-21 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности,

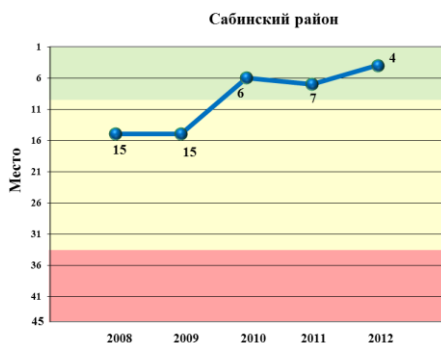
смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на показатель младенческой смертности.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 21-26 место. Положительно: выполнение планового объема стационарной медицинской помощи.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 44-45 место. Сохраняются низкие показатели выполнения плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, запущенности туберкулезом, среднегодовой занятости койки, средней продолжительности пребывания больного на койке, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, низкая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Сабинский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 4-6 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно выше среднего показатели эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает стабильно 4 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 4-5 место. Положительно: положительный естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности,

низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний, низкая общая смертность населения, смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель младенческой смертности.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 17-20 место. Положительно: число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на выполнение плановых объемов по стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 17-18 место. Положительно: отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на высокую запущенность злокачественными новообразованиями, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, невыполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкий охват населения флюорографическим обследованием, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Сармановский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 4-6 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается нестабильность значений показателей эффективности деятельности, по итогам 2012 г. - отмечается их улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 3-5 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-17 место. Положительно: положительный естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности. Следует обратить внимание на показатель смертности от туберкулеза.

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 6-10 место. Положительно: выполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 9 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, высокий охват населения флюорографическим обследованием, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся высокую запущенность туберкулезом, низкое выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, несвоевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации.

Тукаевский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 12-14 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы по показателям эффективности деятельности занимает стабильно среднее место (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 7-9 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 8-10 место. Положительно: естественной прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели смертности от туберкулеза, и смертности населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на высокую одногодичную летальность от онкологических заболеваний и смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 11-13 место. Положительно: выполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов стационарной и скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-27 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке. Сохраняется низким показатель своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации. Самый низкий по республике показатель удовлетворенности населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Четвертая группа

(17 муниципальных образований)

Алексеевский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 34-35 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы сохраняются стабильно низкие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 10 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие

показатели младенческой смертности. Следует обратить внимание на сохраняющуюся высокую годовую летальность от онкологических заболеваний, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 32-37 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи. Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 35-36 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокий охват населения флюорографическим обследованием и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации. среднегодовая занятость койки. Следует обратить внимание на сохраняющуюся запущенность злокачественными новообразованиями и туберкулезом, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, очень низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.



Алькеевский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 21-24 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы отмечается значительное улучшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 38 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и низкий показатель младенческой смертности. Следует обратить внимание на: высокую

убыль населения, общую смертность населения, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и внешних причин и годовую летальность от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 6-10 место. Положительно: выполнение плановых объемов всех видов медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 15-16 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, лучший в республике показатель удовлетворенности населения качеством предоставляемой медицинской помощи, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на запущенность туберкулезом и высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.



Апастовский район



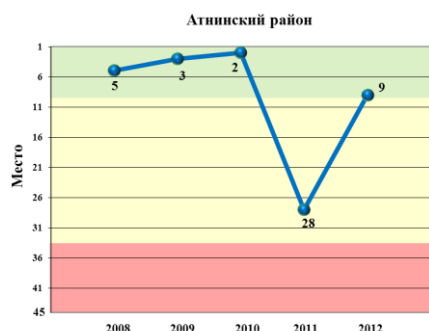
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 8 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно выше среднего показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 2 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 11 место. Положительно: низкая младенческая смертность, отсутствие случаев материнской смертности, низкая смертность населения от

туберкулеза, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Следует обратить внимание на высокий показатель убыли населения и общей смертности населения.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 39-40 место. Положительно: выполнение планового объема скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по стационарной, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 4 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, среднегодовая занятость койки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, высокая своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на запущенность злокачественными новообразованиями.



Атинский район

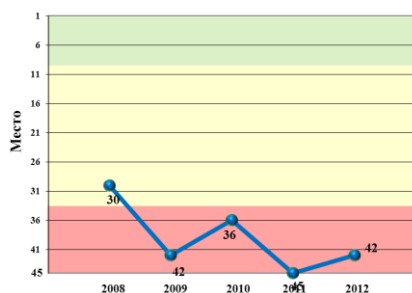
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 9-11 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно высокие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 3 место.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 24-25 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний и смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на убыль населения, смертность от туберкулеза, общую смертность населения, смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 32-37 место. Положительно: выполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 2 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, высокие охват населения флюорографическим обследованием и своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Верхнеуслонский район



Верхнеуслонский район

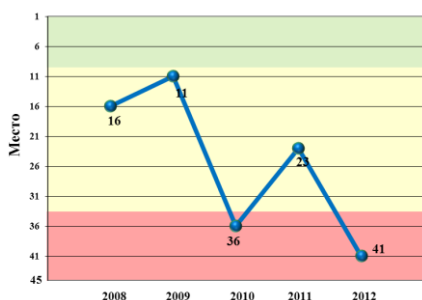
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 42-43 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается стабильно низкие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 16 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 45 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности. Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности населения, младенческой смертности, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин и высокая одногодичная летальность от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 4-5 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой, амбулаторно-поликлинической помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. Следует обратить внимание на число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 30-32 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг. Следует обратить внимание на запущенность туберкулеза, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Дрожжановский район



Дрожжановский район

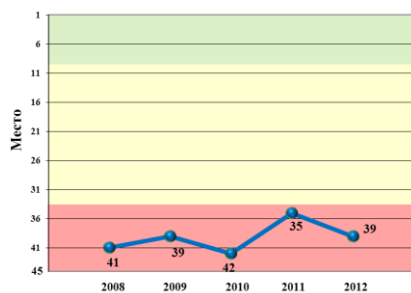
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 41 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно средние показатели эффективности деятельности, в 2012 году – их ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 15 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 40 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкая смертность трудоспособного населения от сердечно-сосудистых заболеваний. Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности населения, смертности от туберкулеза, младенческой смертности, смертности населения трудоспособного возраста от внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 32-37 место. Положительно: выполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема скорой медицинской помощи, число прочего персонала, в т. ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-27 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Следует обратить внимание на запущенность туберкулезом, среднегодовую занятость койки, несвоевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Кайбицкий район



Кайбицкий район

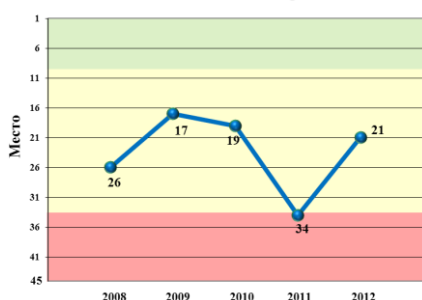
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 39-40 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы отмечаются стабильно низкие позиции по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 13-14 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 42-43 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности. Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности и смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 17-20 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 22-23 место. Положительно: отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, высокую среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, низкий охват населения флюорографическим обследованием.

К.-Устьинский район



Камско-Устьинский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 21-24 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы занимает стабильно средние позиции по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 34-35 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний и смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний. Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности населения, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 21-26 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 10-11 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований, высокие охват флюорографическим обследованием и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на сохраняющуюся запущенность туберкулезом, среднегодовую занятость койки и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.



Муслимовский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 3 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы занимает стабильно высокое место (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 1 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-17 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкая естественная убыль населения, смертность населения

от туберкулеза. Следует обратить внимание на высокие показатели общей смертности и смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 32-37 место. Положительно: выполнение планового объема скорой медицинской помощи, число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по амбулаторно-поликлинической помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 1 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Сохраняются низкие показатели своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации.

Новошешминский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 37-38 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно средние показатели эффективности деятельности, в 2012 году их ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 12 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 39 место. Положительно: отсутствие случаев материнской и смертности от туберкулеза. Следует обратить внимание на младенческую смертность, общую смертность,

смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 32-37 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 30-32 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на запущенность туберкулезом, среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, несвоевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Пестречинский район

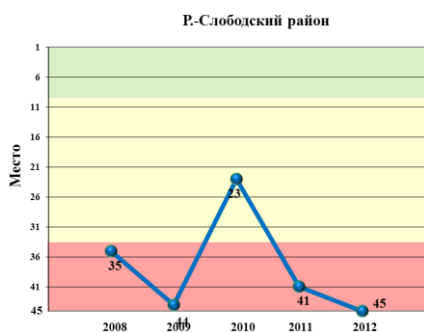


В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 29-30 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы занимает стабильно невысокие позиции по показателям эффективности деятельности, в 2012 году отмечается их улучшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 8 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 27-29 место. Положительно: прекратилась убыль населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкая общая смертность населения. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели младенческой смертности, одногодичной летальности от злокачественных новообразований, смертности от туберкулеза, смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 27-31 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной и скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 22-23 место. Положительно: отсутствие случаев запущенности туберкулезом, среднегодовая занятость койки, высокий охват населения флюорографическим обследованием, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Сохраняются высокие показатели запущенности злокачественных новообразований, низкое выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, и низкая своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.



Рыбно-Слободский район

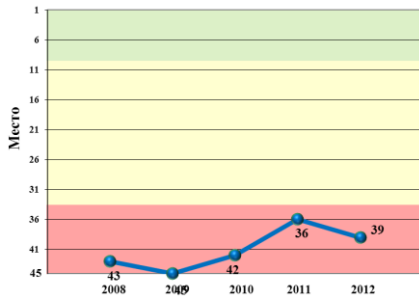
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 45 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечается значительное ухудшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 17 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 44 место. Положительно: отсутствие смертности от туберкулеза. Следует обратить внимание на естественную убыль населения, высокий показатель младенческой смертности, наличие материнской смертности, высокие общая смертность населения, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и от внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 27-31 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 28-29 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокий охват населения флюорографическим обследованием, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, запущенность туберкулезом, несвоевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Спасский район



Спасский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 39-40 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы занимает стабильно низкие позиции по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 13-14 место из семнадцати.

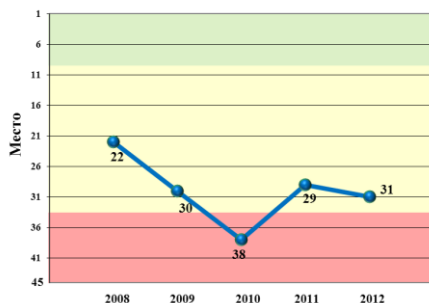
Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 42-43 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкий показатель младенческой смертности.

Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности населения, смертности от туберкулеза, смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 14-16 место. Положительно: число прочего персонала, в т. ч. младшего медицинского персонала, выполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи. Следует обратить внимание на выполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-27 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкая запущенность злокачественных новообразований, средняя продолжительность пребывания больного на койке, своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи. Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, высокую запущенность туберкулезом, низкий охват населения флюорографическим обследованием, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Тетюшский район



Тетюшский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 31-32 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются средние показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 9 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 41 место. Положительно отсутствие случаев материнской смертности, смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

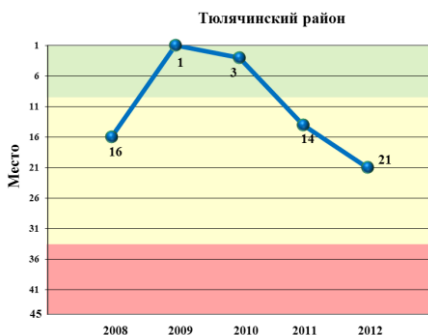
Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности населения, младенческой смертности, одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности от туберкулеза и смертности населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний и внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 14-16 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. Следует обратить внимание на число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 12-14 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, среднегодовая занятость койки, высокий охват населения флюорографическим обследованием, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокими запущенность злокачественными новообразованиями и туберкулезом.

Тюлячинский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 21-24 место. В динамике за период с 2008-по 2012 годы по показателям эффективности деятельности занимает стабильно позиции выше среднего, в 2012 году отмечается их ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из семнадцати.



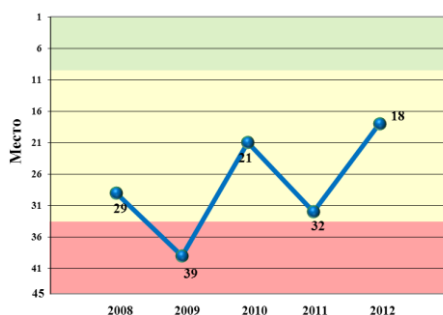
Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 18-21 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкая смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний. Следует обратить внимание на высокую однодневную

летальность от злокачественных новообразований, смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 3 место. Положительно: выполнение плановых объемов по амбулаторно-поликлинической, скорой медицинской помощи, и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 38-40 место. Положительно: выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг. Следует обратить внимание на высокую запущенность злокачественных новообразований, среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, низкие охват населения флюорографическим обследованием и своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Черемшанский район



Черемшанский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 18-19 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы по показателям эффективности деятельности занимает средние позиции, в 2012 году отмечается их улучшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 4 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 18-21 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, смертности от туберкулеза и смертности трудоспособного населения от сердечно-сосудистых заболеваний. Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения и однодневной летальности от злокачественных новообразований и общей смертности населения.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 38 место. Положительно: выполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. Следует обратить внимание на выполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 10-11 место. Положительно: низкая запущенность злокачественными новообразованиями, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие случаев запущенности туберкулезом, высокий охват населения флюорографическим обследованием, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи. Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, среднегодовую занятость койки, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.

Ютазинский район



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 36 место. В динамике за период с 2008 - по 2012 годы отмечаются стабильно низкие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 11 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 24-25 место. Положительно отсутствие случаев материнской смертности, низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний, смертность от туберкулеза, смертность населения трудоспособного возраста от внешних причин. Следует обратить внимание на младенческую смертность, общую смертность, смертность населения трудоспособного возраста от сердечно-сосудистых заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 21-26 место. Положительно: выполнение планового объема по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, число прочего персонала, в т.ч. младшего медицинского персонала.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 43 место. Положительно: низкая запущенность злокачественных новообразований. Сохраняются высокие показатели запущенности туберкулезом, среднегодовой занятости койки, средней продолжительности пребывания пациента на койке, низкие показатели своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации, удовлетворенности населением качеством предоставляемой медицинской помощи, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Общий рейтинг за 2012 год



Общий рейтинг за 2012 год

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Казань	51	1
г. Наб. Челны	45	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	55	1
Альметьевский	47	2
Лениногорский	43	3
Нижнекамский	42	4
Чистопольский	38	5
Зеленодольский	29	6
Бугульминский	24	7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Арский	67	1
Балтасинский	60	2
Кукморский	56	3-5
Сабинский	56	3-5
Сармановский	56	3-5
Бавлинский	51	6
Лаишевский	50	7-9
Мамадышский	50	7-9
Тукаевский	50	7-9
Аксубаевский	49	10-11
Мензелинский	49	10-11
Менделеевский	48	12
Актанышский	40	13
Буинский	39	14-15
Высокогорский	39	14-15
Заинский	36	16
Азнакаевский	33	17
Нурлатский	31	18
Агрызский	23	19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Муслимовский	57	1
Апастовский	53	2
Атнинский	51	3
Черемшанский	47	4
Алькеевский	43	5-7
Камско-Устьинский	43	5-7
Тюлячинский	43	5-7
Пестречинский	38	8
Тетюшский	36	9
Алексеевский	31	10
Ютазинский	30	11
Новошешминский	29	12
Кайбицкий	28	13-14
Спасский	28	13-14
Дрожжановский	27	15
Верхнеуслонский	24	16
Рыбно-Слободский	22	17

Лучшие показатели в пределах группы 
 Лучшие среднесложившегося по группе значения 
 На уровне среднесложившегося значения по группе 
 Хуже среднесложившегося значения по группе 
 Худшие показатели в пределах группы 

Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения в 2012 году, (+ -)



**Естественный прирост (убыль) на 1000 человек
населения в 2012 году, (+ -)**

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	7,7	1
г. Казань	3,9	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Нижнекамский	5,9	1
Елабужский	5,2	2
Альметьевский	3,3	3
Ленингорский	-0,6	4
Чистопольский	-1,7	5
Бугульминский	-2,1	6
Зеленодольский	-2,3	7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Сабинский	3,4	1
Балтасинский	3,3	2
Кукморский	2,8	3
Высокогорский	1,0	4
Азнакаевский	0,8	5
Менделеевский	0,7	6
Арский	0,5	7
Сармановский	0,2	8-10
Тукмаевский	0,2	8-10
Занский	0,2	8-10
Бавлинский	0,1	11
Агрызский	-0,1	12
Лайшевский	-0,9	13
Мамадышский	-1,1	14
Нурлатский	-1,4	15
Мензелинский	-1,8	16
Аксубаевский	-2,3	17
Буинский	-3,1	18
Актанышский	-3,3	19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Пестречинский	0,0	1
Муслимовский	-0,3	2
Алексеевский	-2,0	3
Ютазинский	-2,2	4
Тюлячинский	-2,3	5
Новошешминский	-2,4	6
Черемшанский	-3,1	7
Алькеевский	-3,3	8
Апастовский	-4,1	9
Атнинский	-4,5	10
Камско-Устьинский	-6,0	11-12
Рыбно-Слободский	-6,0	11-12
Кайбицкий	-6,3	13
Спасский	-6,6	14
Верхнеуслонский	-6,9	15
Дрожжановский	-7,3	16
Теплошский	-8,7	17

>0	
0-(-1.0)	
(-1.1)-(-2.9)	
(-3.0)-(-3.9)	
<=(-4.0)	

Младенческая смертность на 10 000 человек, родившихся живыми в 2012 году



Младенческая смертность на 10 000 человек родившихся живыми в 2012 году

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Казань	57,1	1
г. Наб. Челны	65,8	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Ленинградский	9,2	1
Зеленодольский	48,1	2
Бугульминский	49,7	3
Нижнекамский	68,8	4
Чистопольский	75,6	5
Альметьевский	76,3	6
Елабужский	82,4	7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Кутуморский	37,3	1
Агрызский	40,9	2
Мензелинский	48,6	3
Занский	52,1	4
Аксубаевский	55,8	5
Тукеевский	56,2	6
Сармановский	57,8	7
Арский	58,0	8
Менделеевский	70,1	9
Буинский	75,1	10
Бавлинский	79,5	11
Высокогорский	83,2	12
Сябинский	89,6	13
Актанышский	95,0	14
Балтасинский	102,3	15
Мамалышский	105,5	16
Азнакаевский	108,6	17
Нурлатский	124,6	18
Даштеевский	226,4	19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Алексеевский	27,8	1
Апастовский	41,6	2
Алькеевский	42,0	3
Спасский	43,8	4
Кайбицкий	57,0	5
Муслимовский	57,7	6
Тюлячинский	59,1	7
Камско-Устьинский	60,8	8
Атнинский	72,0	9
Черемшанский	78,2	10
Тетюшский	83,9	11
Ютазинский	103,4	12
Новошешемский	111,0	13
Рыбно-Слободский	137,9	14
Пестречинский	145,2	15
Верхнеуслонский	149,2	16
Дрожжановский	172,9	17

0-41,9	
42,0-50,0	
51,0-80,0	
81,0-100,0	
<=101,0	

Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс. от сердечно-сосудистых заболеваний, в 2012 году



**Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс.
от сердечно-сосудистых заболеваний в 2012 году**

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	123,1	1
г. Казань	157,5	2

Группа 3






	Значение	Рейтинг по группе
Высокогорский	150,3	1
Буйский	167,0	2
Сабинский	171,1	3
Балтасинский	171,2	4
Сармановский	172,8	5
Бавлинский	175,8	6
Нурлатский	175,9	7
Туквевский	177,7	8
Менделеевский	178,2	9
Мамадышский	179,1	10
Арский	182,1	11
Лаяшевский	182,7	12
Аксубаевский	194,0	13
Азнакаевский	197,2	14
Кувморский	201,5	15
Актанышский	205,4	16
Занянский	215,8	17
Агрызский	218,2	18
Мензелинский	258,9	19

Группа 2

	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	143,1	1
Нижнекамский	169,6	2
Альметьевский	179,0	3
Ленингорский	187,5	4
Чистопольский	212,6	5
Зеленодольский	237,2	6
Бугульминский	253,0	7

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Апастовский	141,9	1
Дрожжановский	155,5	2
Черемшанский	162,2	3
Пестречинский	179,5	4
Атнинский	181,4	5
Тюлячинский	182,4	6
Алексеевский	186,5	7
Теплошский	192,8	8
Алькеевский	202,6	9
Муслимовский	203,9	10
Камско-Устьинский	221,3	11
Ютазинский	239,5	12
Спасский	242,0	13-14
Рыбно-Слободский	242,0	13-14
Кайбицкий	242,8	15
Верхнеуслонский	303,0	16
Новошешлинский	303,6	17

<=150	
151-170	
171-190	
191-210	
>=211	

**Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс.
от онкологических заболеваний в 2012 году**

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	57,9	1
г. Казань	73,0	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	55,8	1
Нижнекамский	58,8	2
Альметьевский	66,9	3
Бугульминский	71,1	4
Ленинградский	71,7	5
Зеленодольский	73,3	6
Чистопольский	80,5	7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Балтасинский	48,9	1
Актанышский	58,7	2
Менделеевский	61,1	3
Нурлатский	64,9	4
Сабинский	66,2	5
Высокогорский	67,6	6
Маядышский	68,6	7
Мензелинский	69,0	8
Арский	69,5	9
Занский	72,9	10
Сармановский	79,4	11
Бавлинский	83,5	12
Аксубаевский	86,2	13
Буинский	87,5	14
Азнакаевский	92,0	15
Тукаевский	100,2	16
Кувморский	100,7	17
Агрызский	102,1	18
Дашлево	126,2	19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Камско-Устьинский	10,5	1
Тюлячинский	36,5	2
Тетюшский	42,8	3
Апастовский	55,2	4
Ютазинский	61,8	5
Муслимовский	65,2	6
Дрожжановский	67,6	7
Черемшанский	68,3	8
Верхнеуслонский	73,1	9
Новошешмаевский	75,9	10
Алькеевский	92,9	11
Пестречинский	95,4	12
Атнинский	103,7	13-14
Спаский	103,7	13-14
Рыбно-Слободский	108,3	15
Алексеевский	115,7	16
Кайбицкий	121,4	17

0-50	
51-60	
61-80	
81-100	
>=101	

Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения, в 2012 году



Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения в 2012 году

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Казань	6	1
г. Наб. Челны	7,8	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	3,7	1-2
Нижнекамский	3,7	1-2
Ленингорский	8,1	3
Альметьевский	8,6	4
Бугульминский	9,9	5
Зеленодольский	10,7	6
Чистопольский	11,2	7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Балтасинский	0	1-2
Актанышский	0	1-2
Кукморский	1,9	3
Тукаевский	2,7	4
Аксубаевский	3,1	5
Менделеевский	3,3	6
Буинский	4,4	7
Завинский	5,2	8
Бавлинский	5,5	9
Азнакаевский	6,2	10
Сабинский	6,4	11
Мамадышский	6,7	12-13
Нурлатский	6,7	12-13
Мензелинский	6,8	14
Высокогорский	6,9	15
Арский	7,7	16
Сармановский	13,6	17
Лангевский	13,7	18
Агрызский	16,4	19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Черемшанский	0	1-5
Тюлячинский	0	1-5
Алексеевский	0	1-5
Новошешемский	0	1-5
Рыбно-Слободский	0	1-5
Муслимовский	4,6	6-8
Апастовский	4,6	6-8
Ютазинский	4,6	6-8
Алькеевский	5	9
Камско-Устьинский	5,9	10
Верхнеуслонский	6	11
Кайбицкий	6,7	12
Атнинский	7,3	13
Пестречинский	10,3	14
Дрожжановский	11,7	15
Тетюшский	12,1	16
Спасский	24,4	17

0	
0,1-5,0	
5,1-7,0	
7,1-10,0	
>=10,1	

**Объем медицинской помощи, предоставляемой учреждением
здравоохранения: дневные стационары всех типов,
койко-дни в % к плану в 2012 году**

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	100,00	1
г. Казань	95,78	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Чистопольский	100,60	1
Альметьевский	97,38	2
Зеленодольский	95,00	3
Лениногорский	93,77	4-5
Елабужский	93,68	4-5
Бугульминский	108,33	6-7
Нижнекамский	91,76	6-7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Тукаевский	100,30	1-4
Менделеевский	98,94	1-4
Лайшевский	98,74	1-4
Арский	98,67	1-4
Аксубаевский	97,57	5-8
Сермановский	97,46	5-8
Мамадышский	97,30	5-8
Балтасинский	97,25	5-8
Сабинский	103,49	9-13
Мензелинский	95,99	9-13
Агрызский	95,15	9-13
Бавлинский	94,83	9-13
Буинский	94,75	9-13
Нурлатский	104,43	14
Актанышский	113,96	15-19
Кувморский	92,94	15-19
Азнакаевский	91,74	15-19
Занский	88,10	15-19
Высокогорский	87,36	15-19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Верхнеуслонский	100,54	1-4
Тетюшский	100,43	1-4
Кайбицкий	99,97	1-4
Ютазинский	98,29	1-4
Тюлячинский	101,75	5-7
Алексеевский	101,01	5-7
Черемшанский	97,15	5-7
Пестречинский	102,28	8-11
Рыбно-Слободский	96,49	8-11
Алькеевский	96,19	8-11
Дрожжановский	94,68	8-11
Камско-Устьинский	93,75	12
Спаский	106,11	13-17
Новошешляинский	87,81	13-17
Апастовский	86,09	13-17
Муслумовский	83,58	13-17
Атнинский	83,55	13-17

100-98	
101 и 97	
102-103 и 94-96	
104 и 93	
105-113 и <92	

**Количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг
в 2012 году, %**

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Казань	68,60	1
г. Наб. Челны	71,50	2

Группа 3






	Значение	Рейтинг по группе
Тукеевский	64,60	1
Азнакеевский	66,40	2
Сармановский	67,10	3
Мензелинский	70,90	4
Агрызский	71,20	5
Арский	72,50	6
Высокогорский	72,90	7
Аксубаевский	73,40	8-9
Зинский	73,40	8-9
Буинский	73,50	10
Менделеевский	75,10	11
Маматынский	75,50	12
Лашевский	75,90	13
Балтасинский	76,60	14
Сябинский	76,80	15
Бавлинский	78,30	16
Нурлатский	78,50	17
Актанышский	78,70	18
Кукморский	79,60	19

Группа 2

	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	67,90	1
Нижнекамский	71,30	2-3
Альметьевский	71,30	2-3
Ленингорский	74,10	4
Бугульминский	76,30	5
Чистопольский	77,90	6
Зеленодольский	79,50	7

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Новошешевский	64,00	1
Камско-Устьинский	64,60	2
Муслимовский	65,70	3
Верхнеуслонский	66,80	4
Тюлячинский	69,50	5
Теплошский	70,10	6
Черемшанский	70,20	7
Апастовский	70,60	8-9
Кайбицкий	70,60	8-9
Рыбно-Слободский	71,10	10
Пестречинский	72,30	11
Атнинский	72,90	12
Ютазинский	74,10	13
Спасский	75,30	14
Алькеевский	75,70	15
Алексеевский	76,60	16-17
Дрожжановский	76,60	16-17

<=65	
66-69	
70-73	
73,1-76	
>=76,1	

Удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи в 2012 году, % от числа опрошенных

Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	57,3	1
г. Казань	47,0	2

Группа 2






	Значение	Рейтинг по группе
Чистопольский	78,6	1
Елабужский	74,2	2
Лениногорский	63,8	3
Нижнекамский	59,1	4
Зеленодольский	55,6	5
Альметьевский	48,6	6
Бугульминский	45,1	7

Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Сабинский	100,0	1
Актанышский	90,0	2
Сермановский	87,2	3
Занский	86,3	4
Кукморский	81,5	5
Балтасинский	80,0	6-7
Лайшевский	80,0	6-7
Бавлинский	77,3	8
Азнакаевский	75,6	9
Арский	75,0	10
Аксубаевский	73,5	11
Маматлышский	67,8	12
Менделеевский	61,1	13
Менделеевский	51,9	14
Буинский	51,4	15
Высокогорский	47,0	16
Нурлатский	44,0	17
Агрызский	28,0	18
Тукаевский	17,1	19

Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Алькеевский	100,0	1
Алстовский	97,5	2
Дрожжановский	92,0	3
Кайбицкий	88,0	4
Спасский	85,0	5
Пестречинский	81,8	6
Атнинский	80,0	7
Муслимовский	76,5	8
Верхнеуслонский	63,0	9
Тетюшский	62,1	10
Камско-Устьинский	58,0	11
Черемшанский	52,5	12
Тюлячинский	48,4	13
Рыбно-Слободский	43,8	14
Ютазинский	38,0	15
Алексеевский	32,5	16
Новошешминский	22,0	17

100-90	
89-80	
79-40	
59-50	
<49	

Индикаторные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований 2012 года. Сводная таблица

Наименование района	Демографические показатели											Экономические показатели						Показатели деятельности учреждения															
	Естественный прирост населения на 1000 человек (+/-)	Одного дня летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения				Смерть насел. трудоспособного возраста на 100 тыс.			Сумма баллов	Ранг	Объем мед. помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Сумма баллов	Ранг	Запушенность вл. оклазк. новобран. %	Выполнение пер. посл. жен. на выхл. и шейк. матк. %	Запушенность туберкул. озолм	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Охват населения флюорографическим обследованием, %	Своевременность поступления беремен. под наблюдением женской консульта.	Кол-во некоммерческих организаций, реализующих в РТ соц. проекты в подв. оидом	Удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи.	Нап. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, %	Сумма баллов	Ранг	Итого	Место	
			младенческая, на 10 000 человек	материнская, в случаях	от туберкулеза, на 100 тыс. населен.	общая, на 1000 населен.	от сердечно-сосудистых заболеваний	от онкологических заболеваний	от внешних причин			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	дневная стационарная помощь, койко-дни в % к плану	амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану	скорая медицинская помощь, выезды в % к плану																		число прочего персонала, в т.ч. мл. мед. персонал, чел. на 10 тыс. нас.
Арский	0,5	31,65	58,0	0	7,7	13,3	182,1	69,5	142,4	24	7	94,29	98,87	101,51	100,01	36,31	22	1	27,1	100	0	339,52	8,89	99,2	98,69	4	75,0	0	72,50	21	6	67	1
Балтасинский	3,3	22,83	102,3	0	0	11,7	171,2	48,9	117,4	30	2	87,71	97,25	109,68	100,75	35,38	13	21-26	27,16	100	0	331,11	9,55	99,3	100,00	1	80,0	0,30	76,60	17	12-14	60	2
Муслимовский	-0,3	29,41	57,7	0	4,6	16,3	203,8	65,2	187,6	20	12-17	92,94	83,58	96,97	100,00	39,81	11	32-37	23,88	100	0	342,17	8,36	99,7	98,25	0	76,5	0	65,70	26	1	57	3
Куватовский	2,3	33,82	37,3	0	1,9	13,6	201,3	100,7	214,3	19	18-21	94,79	92,94	100,54	100,52	36,77	17	6-10	25,87	94,9	4,8	341,02	8,23	100	99,42	2	81,5	0	79,60	20	6-8	56	4-5
Савинский	3,4	16,48	89,6	0	6,4	12,6	171,1	66,2	154,6	27	4-5	98,62	103,49	104,58	102,16	39,36	14	17-20	34,12	94,7	0	335,00	9,50	98,6	100,00	0	100,0	0	76,80	15	17-18	56	4-5
Сармановский	0,2	31,43	57,8	0	13,6	13,8	172,8	79,4	182,2	20	12-17	90,47	97,46	98,09	100,00	44,71	17	6-10	28,44	90,7	21,4	332,25	6,07	99,9	96,69	0	87,2	0	67,10	19	9	56	4-5
Елабужский	5,2	22,73	82,4	0	3,7	10,3	143,1	55,8	132,0	32	1	93,28	93,68	98,70	106,54	73,47	7	42-44	26,6	100	13,8	342,91	8,70	98,8	99,38	0	74,2	0,25	67,90	16	15-16	55	7
Апастовский	-4,1	30,77	41,8	0	4,6	16,1	141,9	53,2	189,2	22	11	93,10	86,09	96,79	100,19	43,57	9	39-40	31,67	100	0	339,35	9,10	99,1	100,00	0	97,5	0	70,60	22	4	53	8
Атнинский	-4,3	13,93	72,0	0	7,3	15,3	181,4	108,7	109,7	16	24-25	90,29	83,58	100,77	100,00	31,90	11	32-37	28,57	100	0	334,97	9,20	100	100,00	0	80,0	0	72,90	24	2	51	9-11
Вазинский	0,1	27,86	79,5	0	5,5	14,0	175,8	83,5	175,8	23	8-10	88,04	94,83	101,98	101,72	46,16	11	32-37	21,01	100	0	335,49	9,39	99,7	99,76	0	77,3	0,27	78,30	17	12-14	51	9-11
г. Казань	3,9	30,31	57,1	0	6	11,3	157,5	73,0	102,8	29	3	92,59	95,78	100,25	101,39	42,62	17	6-10	29,99	99,8	6,7	323,15	10,28	92,3	91,70	34	47,0	0,25	68,60	5	38-40	51	9-11
Лямшевский	-0,9	29,45	226,4	0	13,7	13,9	182,7	126,2	161,0	14	27-29	84,40	98,74	101,80	104,00	34,58	16	11-13	23,14	98	10,5	338,07	8,36	99,9	100,00	0	80,0	0,54	75,90	20	6-8	50	12-14
Мамарышский	-1,1	34,82	105,6	0	6,7	14,3	179,1	68,6	194,3	15	26	87,54	97,30	101,50	99,82	49,65	15	14-16	18,27	97,7	9,5	338,65	8,99	99,8	99,58	0	67,8	0	75,50	20	6-8	50	12-14
Туквеевский	0,2	34,85	56,2	0	2,7	14,3	177,7	100,2	109,3	23	8-10	92,99	100,30	100,31	110,97	44,36	16	11-13	27,97	100	0	349,13	10,01	99,8	95,78	0	17,1	0	84,60	11	24-27	50	12-14
Аккубаевский	-2,3	23,17	55,8	0	3,1	14,3	194,0	86,2	172,4	20	12-17	89,92	97,57	98,10	100,02	40,47	16	11-13	39,75	100	0	326,27	8,69	98,5	96,57	0	73,5	0	73,40	13	19-21	49	15-16
Мензелинский	-1,8	27,27	48,6	0	6,8	16,5	258,9	69,0	207,1	14	27-29	89,24	95,99	94,44	100,01	38,16	12	27-31	27,38	100	0	331,00	8,60	99,2	100,00	0	61,1	0	70,90	23	3	49	15-16
Медведевский	0,7	24,66	70,1	0	3,3	13,7	178,2	61,1	224,0	23	8-10	92,03	98,94	100,03	100,92	50,64	18	4-5	32,26	98,6	0	344,38	8,82	99,3	97,38	0	51,9	0,66	75,10	7	35-36	48	17
Альметьевский	3,3	25,7	76,3	1 см	8,6	11,6	179,0	66,9	166,1	20	12-17	98,65	97,38	100,95	98,27	36,53	21	2	29,95	100	11,1	328,29	9,09	94,8	97,99	1	48,6	0,31	71,30	6	37	47	18-19
Черемшанский	-3,1	38,36	78,2	0	0	15,8	162,2	68,3	170,7	19	18-21	89,30	97,15	102,52	99,21	48,75	10	38	25,99	100	0	325,69	10,08	99,9	99,51	0	52,3	0	70,20	18	10-11	47	18-19
г. Наб. Челны	7,7	26,16	65,8	2 см	7,8	8,1	123,1	57,9	85,4	20	12-17	94,37	100,00	99,98	108,11	37,80	17	6-10	29,55	97,7	6,1	347,48	8,88	98,2	94,18	2	57,3	0,22	71,50	8	33-34	46	20
Альметьевский	-3,3	37,93	42,0	0	5	16,1	202,6	92,9	211,0	10	38	94,56	96,19	99,74	100,89	48,82	17	6-10	28,53	100	13,3	347,84	9,19	99	100,00	0	100,0	0	75,70	16	15-16	43	21-24
Камско-Устиновский	-6,0	10,71	60,8	0	5,9	16,4	231,3	10,5	231,3	12	34-35	95,14	93,75	99,66	100,40	38,42	13	21-26	23,38	96,4	30	352,61	8,98	100	100,00	0	58,0	0	64,60	18	10-11	43	21-24
Ленингорский	-0,6	33,22	9,3	0	8,1	13,6	187,5	71,7	180,2	20	12-17	92,98	93,77	100,20	99,83	39,55	13	21-26	28,57	100	8	347,60	9,00	99,5	99,02	0	63,8	0,34	74,10	10	28-29	43	21-24
Тюлячинский	-2,3	34,21	59,1	0	0	14,7	182,4	36,5	291,1	19	18-21	93,55	101,75	99,34	100,02	45,71	19	3	34,29	100	0	325,52	10,00	98,7	98,51	0	48,4	0,69	69,90	5	38-40	43	21-24
Нижнекамский	5,9	24,41	68,8	1 см	3,7	8,9	169,8	58,8	119,3	27	4-5	98,10	91,76	93,57	107,11	40,69	7	42-44	29,31	79,3	3,6	342,16	11,27	99,8	99,33	0	59,1	0,08	71,30	8	33-34	42	25
Актанышский	-3,3	33,73	95,0	0	0	15,9	205,4	58,7	234,8	13	30-33	92,34	113,96	100,23	101,20	42,04	14	17-20	28,4	100	11,1	335,80	8,50	99	99,09	0	90,0	0,64	78,70	13	19-21	40	26
Буинский	-3,1	27,86	75,1	0	4,4	15,3	167,0	87,5	186,9	18	22-23	85,33	94,75	101,92	104,37	38,54	12	27-31	27,61	77,4	6,7	326,53	7,96	99,8	99,46	0	51,4	0,66	73,50	9	30-32	39	27-28
Высокогорский	1,0	30,33	83,2	0	6,9	13,9	150,3	67,6	161,6	25	6	81,27	87,36	99,40	100,52	47,87	9	39-40	28,57	100	14,3	368,85	8,50	99,1	98,87	0	47,0	0,23	72,90	5	38-40	39	27-28
Пестречинский	0,0	35,56	143,2	0	10,3	13,1	179,3	93,4	179,3	14	27-29	87,19	102,28	103,99	100,33	48,83	12	27-31	34,35	87,9	0	339,98	8,84	100	95,24	0	81,8	1,03	72,30	12	22-23	38	29-30
Чистопольский	-1,7	28,79	75,6	0	11,2	15,8	212,6	80,5	171,3	13	30-33	92,69	100,50	103,36	102,91	38,50	12	27-31	30,74	100	10,3	335,43	9,31	99	100,00	0	78,6	0,25	77,80	13	19-21	38	29-30
Занский	0,2	33,13	52,1	0	5,2	13,7	215,8	72,9	186,2	18	22-23	95,55	88,10	99,84	109,19	56,61	7	42-44	30,27	83,3	13,3	335,01	7,89	98,6	99,19	0	86,3	0,34	73,40	11	24-27	36	31-32
Тетюшский	-8,7	38,1	83,9	0	12,1	18,2	192,8	42,8	189,9	4	41	92,68	100,43	97,60	100,18	52,84	15	14-16	37,18	100	17,6	334,90	8,90	100	99,58	0	62,1	0	70,10	17	12-14	38	31-32
Азнакаевский	0,3	35,36	108,6	0	6,2	14,0	197,2	92,0	191,9	13	30-33	91,33	93,74	103,30	109,76	50,25	5	48	24,83	100	20	345,77	9,21	99	100,00	0	75,6	0,16	66,40	15	17-18	33	33
Алексеевский	-2,0	34,12	27,8	0	0	15,3	186,5	118,7	315,1	13	30-33	88,51	101,01	108,74	100,50	49,08	11	32-37	32,18	100	12,5	328,57	9,28	99,9	100,00	0	32,5	0,38	76,60	7	35-36	31	34-35
Нурлатский	-1,4	31,9	124,6	0	6,7	13,7	175,9	64,9	162,4	19	18-21	98,99	104,43	102,12	104,80	43,51	13	21-26	28,65	89,6	7,1	370,80	10,84	99	99,27	0	44,0	0,50	78,50	-1	44-46	31	34-35
Ютазинский	-2,2	22,86	103,4	0	4,6	17,8	239,3	61,8	170,0	16	24-25	97,94	98,29	96,79	101,16	84,79	13	21-26	17,19	95,4	42,9	349,01	9,89	99	98,23	0	38,0	0,44	74,10	1	48	30	36
Зеленодольский	-2,3	31,34	48,1	1 см	10,7	14,5	237,2	73,3	164,9	11	36-37	95,27	95,00	101,71	117,93	43,35	14	17-20	31,3	98,4	8,3	326,53	8,97	98,6	99,16	0	55,6	0,44	79,90	4	41-42	29	37-38
Новошешминский	-2,4	27,91	111,0	0	0	16,4	309,6	75,9	216,8	9	39	95,04	87,81	98,86	100																		

Индикативные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований за 2012 год. Сводная таблица по баллам

Наименование районов	Индикативные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований за 2012 год										Показатели деятельности учреждения																						
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения (+/-)	Однокольничная летальность от онкологии на 1000 человек рожденных живыми, %	младенческая, на 1000 человек рожденных живыми	материнская (в случаях)	от туберкулеза, на 100 тыс населения	общая, на 1000 населения	Смерт.насл. трудоспособного от сердечно-сосудистых заболеваний	от онкологии	от внешних причин	Сумма баллов	Ранг	Объем мед.помощи стационар-ной медицинской помощи, койко-дни в % к плану	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану	предоставленной МУ амбулаторно-поликлинической помощи, посещения в % к плану	скорая медицинская помощь, вызов в % к плану	Число прочего персонала а.т.ч. мл. мед.персонала в муниципалитет	Сумма баллов	Ранг	Запушенность амбулаторно-многообразований, %	Выполненность пер-пос-ий женщин на выявлении психогигиены и шейки	Запушенность туберкулеза	Средне-годовая занозность койки в МУЗ, дни	Средняя продол-жительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Охват населения флюоро-графичес-ким обследо-в-нием, %	Своевре-менность поступле-ния беремен-ных под наблюде-нием женской	Кол-во некоммер-ческих органи-заций, реализую-щих в РТ соц проекты в	Удовлет-воренность населения качеством предостав-ляемой медицин-ской	Нап.обоснова-ных жалоб (на 10 000 населени-я)	Кол-во граждан оказав-ших от-каза от набора социаль-ных услуг, %	Сумма баллов	Ранг		
Агрызский	4	1	5	-	0	2	0	0	-1	11	36-37	3	3	3	3	-1	13	21-26	2	3	-4	1	-1	0	1	0	-2	-3	2	-1	44-46	23	44
Азнавский	5	0	0	-	2	3	1	1	1	13	30-33	2	0	2	0	1	5	45	5	3	-4	0	2	1	3	0	3	-2	4	15	17-18	33	33
Аксувский	2	4	3	-	4	2	1	1	3	20	12-17	1	4	3	3	3	16	11-13	0	3	-	2	4	0	0	0	3	-	1	13	19-21	49	15-16
Актаншский	1	1	1	-	5	1	1	4	-1	13	30-33	3	0	3	3	3	14	17-20	2	3	-3	3	4	1	2	0	3	-5	-1	13	19-21	40	26
Алексеевский	2	1	5	-	5	1	2	-1	-2	13	30-33	1	4	0	4	2	11	32-37	1	3	-3	3	2	3	3	0	-1	-4	0	7	35-36	31	34-35
Альшеевский	1	0	4	-	3	0	1	1	0	10	38	4	3	4	4	2	17	6-10	2	3	-3	2	2	1	3	0	5	-	1	16	15-16	43	21-24
Алметьевский	5	3	2	-5	1	4	3	3	4	20	12-17	5	4	5	3	4	21	2	2	3	-3	3	2	-1	1	1	0	-4	2	6	37	47	18-19
Апастовский	0	2	5	-	4	0	5	4	2	22	11	3	-2	1	4	3	9	39-40	1	3	-	4	2	1	3	0	5	-	3	22	4	53	8
Арсый	5	2	3	-	1	4	2	3	4	24	7	4	5	4	5	4	22	1	3	3	-	4	3	1	1	1	3	-	2	21	5	67	1
Атнинский	0	5	2	-	1	1	2	0	5	16	24-25	2	-2	5	5	1	11	32-37	2	3	-	5	2	3	3	0	4	-	2	24	2	51	9-11
Бавлинский	5	3	2	-	3	3	3	1	3	23	8-10	0	2	4	3	2	11	32-37	5	3	-	5	2	2	2	0	3	-3	-1/-1	17	12-14	51	9-11
Балтасинский	5	4	0	-	5	4	3	5	4	30	2	1	4	-1	4	5	13	21-26	3	3	-	4	1	1	3	1	4	-3	0	17	12-14	60	2
Бугульминский	2	2	4	-	1	1	-1	2	1	12	34-35	2	0	2	2	2	8	41	0	3	-3	4	2	1	-1	1	0	-3	0	4	41-42	24	42-43
Булякский	1	3	2	-	4	1	4	1	2	18	22-23	0	2	4	2	4	12	27-31	3	-1	-1	2	5	2	2	0	1	-5	1	9	30-32	39	27-28
Верхнеуслонский	-2	-1	-1	-	3	-1	-2	2	-1	-2	45	2	5	5	5	1	18	4-5	2	3	-4	2	1	2	2	0	2	-5	4	9	30-32	24	42-43
Высокотурский	5	2	1	-	2	3	5	3	4	25	6	0	-1	4	4	2	9	39-40	2	3	-4	1	4	-1	1	0	0	-3	2	5	38-40	39	27-28
Дрожжановский	-3	3	-1	-	0	0	4	3	-1	5	40	4	2	3	0	0	11	32-37	2	3	-2	0	4	2	1	0	5	-4	0	11	24-27	27	41
Елабужский	5	4	1	-	4	5	5	4	4	32	1	3	1	3	1	-1	7	42-44	4	3	-3	3	3	0	2	0	3	-3	4	16	15-16	56	7
Занский	5	1	3	-	3	3	0	2	1	18	22-23	4	-1	4	0	0	7	42-44	1	0	-3	5	5	0	2	0	4	-4	1	11	24-27	36	31-32
Зеленодольский	2	2	4	-5	0	2	0	2	4	11	36-37	4	3	4	0	3	14	17-20	1	2	-2	2	3	0	2	0	1	-4	-1	4	41-42	29	37-38
Кайбицкий	-2	3	3	-	2	-1	-1	-1	-1	-2	42-43	0	5	2	5	2	14	17-20	0	-1	-	4	1	-1	2	0	4	-	3	12	22-23	28	39-40
Камско-Устьинский	-2	3	2	-	3	0	0	5	-1	12	34-35	4	1	4	4	0	13	21-26	5	2	-5	1	3	3	3	0	1	-	5	18	10-11	43	21-24
Кукморский	5	1	5	-	4	3	1	0	0	19	18-21	4	0	5	4	4	17	6-10	4	1	-1	3	4	3	2	1	4	-	-1	20	6-8	56	4-6
Лангевский	4	3	-1	-	0	3	2	-1	4	14	27-29	0	5	4	2	5	16	11-13	5	2	-2	4	4	3	3	0	4	-4	1	20	6-8	50	12-14
Ленингорский	4	1	5	-	1	3	2	2	2	20	12-17	3	1	5	4	0	13	21-26	2	3	-2	2	2	2	2	0	2	-4	1	10	28-29	43	21-24
Маматский	3	1	0	-	2	2	3	3	1	15	26	1	4	4	4	2	15	14-16	5	2	-2	4	3	3	2	0	2	-	1	20	6-8	50	12-14
Менделеевский	5	4	2	-	4	3	3	3	-1	23	8-10	3	5	5	4	1	18	4-5	1	2	-	3	3	1	1	0	1	-5	1/-1	7	35-36	48	17
Мензелинский	3	3	4	-	2	0	-1	3	0	14	27-29	1	3	-1	5	4	12	27-31	3	3	-	4	4	1	3	0	2	-	3	23	3	49	15-16
Мушкетерский	4	3	3	-	4	0	1	3	2	20	12-17	5	-2	1	5	4	11	32-37	5	3	-	3	4	2	1	0	3	-	5	26	1	57	3
Нижнекамский	5	4	2	-5	4	5	4	4	4	27	4-5	5	0	-1	0	3	7	42-44	2	-1	-1	3	-1	2	2	0	1	-1	2	8	33-34	42	25
Новошешминский	2	3	-1	-	5	0	-2	2	0	9	39	4	-1	3	5	0	11	32-37	4	2	-5	1	1	2	1	0	-2	-	5	9	30-32	29	37-38
Нурлатский	3	2	-1	-	2	3	3	4	1	19	18-21	5	1	3	1	3	13	21-26	2	0	-1	0	0	1	2	0	0	-4	-1	-1	44-46	31	34-35
Пестречинский	4	0	-1	-	0	4	3	1	3	14	27-29	1	3	2	4	2	12	27-31	0	0	-	5	3	3	0	0	4	-5	2	12	22-23	38	29-30
Рябово-Слободский	-2	3	-1	-5	5	0	-1	0	1	0	44	1	3	4	4	0	12	27-31	4	3	-4	0	3	3	-1	0	0	-	2	10	28-29	22	45
Савинский	5	5	1	-	2	4	3	3	4	27	4-5	5	2	1	2	4	14	17-20	0	1	-	5	1	3	3	0	3	-	0	15	17-18	58	4-6
Сармановский	5	2	3	-	0	3	3	2	2	20	12-17	2	4	3	3	3	17	6-10	2	1	-4	4	3	3	0	0	4	-	4	19	9	58	4-6
Спасский	-2	3	4	-	-1	-1	0	0	0	2	42-43	0	0	5	3	3	15	14-16	5	3	-5	0	4	3	3	0	4	-4	1	11	24-27	28	39-40
Тетюшский	-5	0	1	-	0	-1	1	5	1	4	41	3	3	2	4	1	13	14-16	0	3	-4	5	3	3	2	0	2	-	3	17	12-14	38	31-32
Туйазовский	5	1	3	-	4	2	3	0	3	23	8-10	3	5	5	0	3	16	11-13	3	3	-	1	0	2	0	0	-3	-	5	11	24-27	50	12-14
Тролчанский	2	1	3	-	5	2	2	5	-1	19	18-21	4	4	4	5	2	19	3	0	3	-	1	1	0	1	0	0	-5	4	5	38-40	43	21-24
Черемшанский	1	0	2	-	5	1	4	3	3	19	18-21	1	4	3	0	2	10	38	4	3	-	2	0	3	2	0	1	-	3	18	10-11	47	18-19
Чистопольский	3	3	2	-	0	1	0	1	3	13	30-33	3	5	2	2	0	12	27-31	1	3	-2	5	2	1	3	0	3	-3	0	13	19-21	38	29-30
Юзянский	2	4	0	-	4	-1	0	3	4	16	24-25	5	5	1	3	-1	13	21-26	5	2	-5	1	1	1	1	0	-1	-4	1/-1	1	49	30	36
г.Наб.Челны	5	3	2	-10	1	5	5	4	5	20	12-17	4	5	4	0	4	17	6-10	2	2	-1	2	3	0	0	1	1	-3	2/-1	8	33-34	45	20
г.Казань	3	2	3	-	3	3	4	2	5	29	3	3	3	5	3	3	17	6-10	2	2	-1	1	0	-1	0	1	0	-3	4	5	38-40	51	9-11

лучшие показатели в пределах группы

лучшие среднесложившегося по группе значения

лучше среднесложившегося по

на уровне среднесложившегося по группе

Индикативные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований 2012 года. I группа - городские округа.																																									
Наименование районов	Демографические показатели										Экономические показатели						Показатели деятельности учреждения																								
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения, (+ -)	Одогодичная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения				Смерт. насел. трудоспособного возраста на 100 тыс.			Сумма баллов	Ранг	Объем мед. помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана			Число прочего персонала, в т. ч. мл. мед. персонала, чел. на 10 тыс. нас.	Сумма баллов	Ранг	Запущенность злокачественных новообразований, %	Выполнение перв. посл-ий женщин на выявлении патологий шейки матки, %	Запущенность туберкулезом	Среднегодовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Охват населения флюорографическим обследованием, %	Своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации	Кол-во некоммерческих организаций, реализующих в РТ соц. проекты в подведом.	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи, % от	Нап. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, %	Сумма баллов	Ранг	Итого	Место	Рейтинг в подгруппе								
			млацическая, на 10 000 человек родившихся живыми	материнская, на 1000 населения	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от сердечно-сосудистых заболеваний	от онкологических заболеваний	от внешних причин			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану	амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану																				скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану							
г. Казань	3,9	30,31	57,1	0	6	11,5	157,5	73,0	102,3	29	3	94,37	95,78	100,25	101,39	42,62	17	6-10	29,99	99,8	6,7	323,15	10,26	92,3	91,70	34	47,0	0,25	68,49	5	38-40	51	9-11	1							
г. Наб. Челны	7,7	26,16	65,8	2 сп	7,8	8,1	123,1	57,9	86,4	20	12-17	92,59	100,00	99,98	108,11	37,88	17	6-10	29,55	97,7	6,1	347,48	8,88	98,2	94,18	3	57,3	0,22	71,50	8	33-34	45	20	2							
Итого по РТ	2,3	28,7	65,0	10,7	6,9	12,2	172,5	70,9	138,6	40	45	93,48	96,7	100,02	103,61	44,67	25,00	45	29,37	96,5	7,9	333,75	9,48	96,7	95,25	47	65,0	0,2	72,6	34	45	45	45	2							
лучшие показатели в пределах группы лучше среднесложившегося по группе значения																								на уровне среднесложившегося по группе						хуже среднесложившегося по группе						лучшие показатели					

Индикативные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований 2012 года. II группа - муниципальные образования, имеющие городское население с численностью более 80 тыс. чел. (7)																																									
Наименование районов	Демографические показатели										Экономические показатели						Показатели деятельности учреждения																								
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения, (+ -)	Одогодичная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения				Смерт. насел. трудоспособного возраста на 100 тыс.			Сумма баллов	Ранг	Объем мед. помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана			Число прочего персонала, в т. ч. мл. мед. персонала, чел. на 10 тыс. нас.	Сумма баллов	Ранг	Запущенность злокачественных новообразований, %	Выполнение перв. посл-ий женщин на выявлении патологий шейки матки, %	Запущенность туберкулезом	Среднегодовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Охват населения флюорографическим обследованием, %	Своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации	Кол-во некоммерческих организаций, реализующих в РТ соц. проекты в подведом.	Удовлетворенность населения качеством оказания медицинской помощи, % от	Нап. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, %	Сумма баллов	Ранг	Итого	Место	Рейтинг в подгруппе								
			млацическая, на 10 000 человек родившихся живыми	материнская, на 1000 населения	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от сердечно-сосудистых заболеваний	от онкологических заболеваний	от внешних причин			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану	амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану																				скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану							
Елабужский	5,2	22,73	62,4	0	3,7	10,3	143,1	55,8	132,0	32	1	93,28	93,68	98,70	106,54	73,47	7	42-44	26,6	100	13,8	342,91	8,70	98,8	99,38	0	74,2	0,25	67,90	16	15-16	55	7	1							
Алатырский	3,3	25,7	76,3	1 сп	8,6	11,6	179,0	66,9	166,1	20	12-17	98,65	97,38	100,95	98,27	36,53	21	2	29,95	100	11,1	328,29	9,09	94,8	97,99	1	48,6	0,31	71,30	6	37	47	18-19	2							
Ленингорский	-0,6	33,22	9,2	0	8,1	13,6	187,5	71,7	180,2	20	12-17	92,98	93,77	100,20	99,83	59,55	13	21-26	28,57	100	8	347,60	9,00	99,5	99,02	0	63,8	0,34	74,10	10	28-29	43	21-24	3							
Нижнекамский	5,9	24,41	68,8	1 сп	3,7	8,9	169,6	58,8	119,3	27	4-5	98,10	91,76	93,57	107,11	40,69	7	42-44	29,31	79,3	3,6	342,16	11,27	99,8	99,33	0	59,1	0,08	71,30	8	33-34	42	25	4							
Чистопольский	-1,7	28,79	75,6	0	11,2	15,6	212,6	80,5	171,3	13	30-33	92,69	100,66	103,36	102,91	58,50	12	27-31	30,74	100	10,3	335,43	9,31	99	100,00	0	78,6	0,25	77,90	13	19-21	38	29-30	5							
Зеленопольский	-2,3	31,34	48,1	1 сп	10,7	14,5	237,2	73,3	164,9	11	36-37	95,27	95,00	101,71	117,33	43,35	14	17-20	31,3	98,4	8,3	326,53	8,97	98,6	99,14	0	55,6	0,44	79,50	4	41-42	29	37-38	6							
Бугульминский	-2,1	30,79	49,7	0	9,9	15,3	253,0	71,1	194,7	12	34-35	90,90	108,33	97,52	104,55	45,96	8	41	36,68	100	13,4	332,00	9,40	99,1	88,19	3	45,1	0,27	76,30	4	41-42	24	42-43	7							
Итого по РТ	2,3	28,7	65,0	10,7	6,9	12,2	172,5	70,9	138,6	40	45	93,48	96,7	100,02	103,61	44,67	25,00	45	29,37	96,5	7,9	333,75	9,48	96,7	95,25	47	65,0	0,2	72,6	34	45	45	45	7							
лучшие показатели в пределах группы лучше среднесложившегося по группе значения																								на уровне среднесложившегося по группе						хуже среднесложившегося по группе						лучшие показатели					

Индикативные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований 2012 года. III группа- муниципальные образования, имеющие городское население с численностью 30-79 тыс. человек (19)																																		
Наименование района	Демографические показатели										Экономические показатели										Показатели деятельности учреждения						Итого	Место	Рейтинг в подгруппе					
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения, (-/+)	Однородная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения				Смерт. насел. трудоспособного возраста на 100 тыс.			Сумма баллов	Ранг	Объем мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Число прочего персонала, в т.ч. мл. мед. персонала, чел. на 10 тыс. нас.	Сумма баллов	Ранг	Запушенность злостных рецидивов, %	Выполненность перв. пос-ций женщин на выявлении патологий шейки матки, %	Запушенность туберкулеза	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Охват населения флюорографическим обследованием, %	Своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации	Кол-во некоммерческих организаций, реализующих в РТ соц. проекты в повдедом				Удовлетворенность населения качеством предоставления лямой медицинск. помощи, % от	Нап. обособованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, %	Сумма баллов	Ранг
			младенческая, на 10 000 человек родившихся живыми	материнская, в случаях	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от сердечно-сосудистых заболеваний	от онкологических заболеваний	от внешних причин			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану	амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану																			
Арский	0,5	31,65	98,0	0	7,7	182,1	69,5	142,4	24	7	94,29	98,67	101,51	100,01	36,31	22	1	27,1	100	0	339,52	8,89	99,2	98,69	4	75,0	0	72,50	21	5	67	1	1	
Баталпайский	3,3	22,83	102,3	0	0	117,2	48,9	117,4	30	2	87,71	97,25	109,66	100,75	35,38	13	21-26	27,16	100	0	331,11	9,55	99,3	100,00	1	80,0	0,30	76,60	17	12-14	60	2	2	
Кувандыкский	2,8	33,82	37,3	0	1,9	13,6	201,5	100,7	19	18-21	94,79	92,94	100,54	100,52	36,77	17	6-10	25,87	94,9	4,8	341,02	8,23	100	99,42	2	81,5	0	79,60	20	6-8	56	4-6	3-5	
Сайбеевский	3,4	16,48	89,6	0	6,4	12,6	171,1	66,2	27	4-5	98,62	103,49	104,38	100,16	39,36	14	17-20	34,12	94,7	0	335,00	9,50	98,6	100,00	0	100,0	0	76,80	15	17-18	56	4-6	3-5	
Сармановский	0,2	31,43	57,8	0	13,6	13,8	172,8	79,4	20	12-17	90,47	97,46	98,09	100,00	44,71	17	6-10	28,44	90,7	21,4	332,25	6,07	99,9	96,69	0	87,2	0	67,10	19	9	56	4-6	3-5	
Бавлинский	0,1	27,86	79,5	0	5,5	14,0	175,8	83,5	23	8-10	86,04	94,83	101,98	101,72	46,16	11	32-37	21,01	100	0	335,69	9,39	99,7	99,76	0	77,3	0,27	78,30	17	12-14	51	9-11	6	
Лямбровский	-0,9	29,45	226,4	0	13,7	13,9	182,7	126,2	14	27-29	84,40	98,74	101,80	104,00	34,68	16	11-13	23,14	98	10,3	338,07	8,36	99,9	100,00	0	80,0	0,54	75,90	20	6-8	50	12-14	7-9	
Мамалинский	-1,1	34,82	105,5	0	6,7	14,3	179,1	68,6	15	26	87,54	97,30	101,50	99,82	49,65	15	14-16	18,27	97,7	9,5	338,65	8,99	99,9	99,58	0	67,8	0	75,50	50	10-14	7-9			
Тугуевский	0,2	34,85	56,2	0	2,7	14,3	177,7	100,2	23	8-10	92,99	100,30	100,31	110,97	44,36	16	11-13	27,97	100	0	349,13	10,01	99,8	98,78	0	17,1	0	64,69	11	24-27	50	10-14	7-9	
Аккубуевский	-2,3	31,17	55,8	0	3,1	14,3	194,0	86,2	20	12-17	89,92	97,57	95,10	100,22	40,47	16	11-13	33,78	100	0	326,27	8,69	98,6	96,57	0	73,5	0	73,40	13	19-21	49	15-16	10-11	
Мамалинский	-1,8	27,27	48,6	0	6,8	16,9	158,9	69,0	14	27-29	89,24	95,99	94,44	100,01	38,16	12	27-31	27,38	100	0	331,00	8,60	99,2	100,00	0	61,1	0	70,90	23	9	49	15-16	10-11	
Менделеевский	0,7	24,66	70,1	0	3,3	13,7	178,2	61,1	23	8-10	92,03	93,94	100,07	100,92	50,64	18	4-5	32,26	98,6	0	344,35	8,82	99,3	97,38	0	51,9	0,66	75,10	7	36-38	48	17	12	
Актайский	-3,3	33,73	95,0	0	0	15,9	205,4	38,7	13	30-33	92,34	113,96	100,23	101,20	42,04	14	17-20	28,4	100	11,1	338,88	8,50	99	99,09	0	90,0	0,64	78,20	13	19-21	40	26	13	
Булгайский	-3,1	27,84	75,1	0	4,4	15,6	167,0	87,6	18	22-23	85,93	94,73	101,92	104,37	38,54	12	27-31	27,81	79,4	6,7	326,53	7,98	99,8	99,46	0	51,4	0,66	73,50	9	20-32	39	27-28	14-15	
Баскунгурский	1,0	30,33	83,2	0	6,2	13,9	189,9	67,6	25	6	81,97	97,98	99,40	100,57	47,87	9	18-40	28,57	100	0	349,65	8,90	99,1	98,87	0	49,0	0,33	72,90	5	38-40	39	27-28	14-15	
Завский	0,2	33,13	51,1	0	5,2	13,7	215,8	72,9	18	22-23	95,55	88,10	99,94	109,19	56,61	7	42-44	30,27	83,3	0	335,01	7,89	98,6	99,19	0	86,3	0,34	73,40	11	24-27	36	31-32	16	
Азнавский	0,8	35,96	108,6	0	6,2	14,0	197,2	92,0	13	30-33	91,33	91,74	103,30	109,76	50,25	5	45	24,63	100	0	315,73	9,21	99	100,00	0	75,6	0,16	66,40	15	17-18	33	33	17	
Нурлатский	-1,4	31,9	124,6	0	6,7	13,7	175,6	64,9	19	18-21	88,98	104,43	102,12	104,80	43,51	13	21-26	28,66	88,6	7,1	370,60	10,64	99	99,27	0	44,0	0,50	78,50	-1	44-46	31	34-35	18	
Аргынский	-0,1	34,15	40,8	0	16,4	14,8	218,2	102,1	11	36-37	92,13	95,15	100,63	101,27	88,48	13	21-26	29,17	100	20	333,28	19,33	97,2	98,78	0	28,0	0,27	71,20	-1	44-46	44	44	19	
Итого по РТ	2,3	28,7	65,0	10,7	6,9	12,2	172,5	70,9	40	45	93,48	96,7	100,02	103,61	44,57	25,00	45	29,37	96,5	7,9	333,75	9,48	96,7	95,25	47	65,0	0,2	72,6	34	45	45	45	19	

Индикативные показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований 2012 года. IV группа- муниципальные образования, имеющие городское население с численностью менее 30 тыс. чел. (17)																																		
Наименование района	Демографические показатели										Экономические показатели										Показатели деятельности учреждения						Итого	Место	Рейтинг в подгруппе					
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения, (-/+)	Однородная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения				Смерт. насел. трудоспособного возраста на 100 тыс.			Сумма баллов	Ранг	Объем мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Число прочего персонала, в т.ч. мл. мед. персонала, чел. на 10 тыс. нас.	Сумма баллов	Ранг	Запушенность злостных рецидивов, %	Выполненность перв. пос-ций женщин на выявлении патологий шейки матки, %	Запушенность туберкулеза	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Охват населения флюорографическим обследованием, %	Своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации	Кол-во некоммерческих организаций, реализующих в РТ соц. проекты в повдедом				Удовлетворенность населения качеством предоставления лямой медицинск. помощи, % от	Нап. обособованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, %	Сумма баллов	Ранг
			младенческая, на 10 000 человек родившихся живыми	материнская, в случаях	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от сердечно-сосудистых заболеваний	от онкологических заболеваний	от внешних причин			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану	амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану																			
Мусловский	-0,3	29,41	57,7	0	4,6	16,5	203,9	65,2	187,6	20	12-17	92,94	83,58	96,97	100,00	39,81	11	32-37	23,88	100	0	342,17	8,36	99,7	98,25	0	76,5	0	65,70	26	1	57	3	1
Апастовский	-4,1	30,77	41,6	0	4,6	16,1	141,9	55,2	189,2	22	11	93,10	86,09	96,79	100,19	43,57	9	38-40	31,67	100	0	339,35	9,10	99,1	100,00	0	97,5	0	70,60	22	4	53	8	2
Атнинский	-4,5	13,33	72,0	0	7,3	15,3	181,4	103,7	16	24-25	90,29	83,55	100,77	100,00	51,90	11	32-37	28,57	100	0	384,97	9,20	100	100,00	0	80,0	0	72,90	24	2	51	9-11	3	
Черволинский	-3,1	36,36	78,2	0	0	15,8	162,2	68,3	170,7	19	18-21	89,30	97,15	102,52	93,21	48,75	10	38	25,93	100	0	325,69	10,08	99,9	99,51	0	52,5	0	70,20	18	10-11	47	18-19	4
Алькеевский	-3,3	37,83	42,0	0	5	16,1	202,6	92,9	211,0	10	38	94,56	96,19	99,74	100,89	48,82	17	6-10	28,3	100	13,3	347,84	9,19	99	100,00	0	100,0	0	75,70	16	15-16	43	21-24	5-7
Камско-Устьинский	-6,0	10,71	60,8	0	5,9	16,4	231,3	105,6	221,8	12	34-35	95,14	93,75	99,66	100,40	53,43	13	21-26	23,35	96,4	30	352,61	8,98	100	100,00	0	58,0	0	64,60	18	10-11	43	21-24	5-7
Тумачинский	-2,3	34,21	59,1	0	0	14,7	182,4	38,9	231,8	19	18-21	93,55	101,75	99,34	100,02	45,71	19	3	34,20	100	0	323,52	10,00	98,7	99,51	0	48,4	0,69	69,50	5	38-40	43	21-24	5-7
Пестрчинский	0,0	35,66	145,2	0	10,3	13,1	179,5	95,4	179,3	14	27-29	87,39	102,29	103,99	100,33	48,83	12	27-31	34,55	87,9	0	333,98	8,84	100	99,54	0	61,8	1,65	72,30	12	22-23	38	29-30	8
Тетюшский	-6,7</																																	

ДИНАМИКА РЕЙТИНГА МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЗА 2011-2012 ГОДЫ

12 → 37 Новошешминский
 3 → 27 Буинский
 23 → 41 Дрожжановский
 8 → 25 Нижнекамский
 1 → 18 Альметьевский

Азнакаевский
 г.Набережные Челны
 Тюлячинский
 Чистопольский
 Заинский
 Нурлатский
 Зеленодольский
 Бугульминский

Снизили рейтинг

Арский
 Кукморский
 Балтасинский
 Муслюмовский
 Сабинский
 Елабужский
 Лаишевский
 Тукаевский
 Менделеевский
 Тетюшский

Апастовский
 Алексеевский
 Ютазинский
 Кайбицкий
 Спасский
 Верхне-Услонский
 Агрызский
 Рыбно-Слободский
 Лениногорский

Стабильное место

28 → 9 Атнинский
 42 → 9 Бавлинский
 29 → 12 Мамадышский
 39 → 21 Алькеевский
 25 → 4 Сармановский

г.Казань
 Аксубаевский
 Мензелинский
 Черемшанский
 Камско-Устьинский
 Актанышский
 Высокогорский
 Пестречинский

Улучшили рейтинг ¹

2011 → 2012

Динамика рейтинга за 5 лет

Муниципальный район	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	Динамика рейтинга
	Место в рейтинге					
Арский	6-7	8	27-28	6	1	Стабильно высокая
Балтасинский	4	9-10	1	3-4	2	Стабильно высокая
Муслумовский	16 - 19	26-28	8-9	5	3	Улучшение, высокая
Кукморский	2-3	11-14	16-17	8-10	4-6	Улучшение, высокая
Сабинский	15	15-16	6-7	7	4-6	Стабильно высокая
Сармановский	6-7	17-19	8-9	25-26	4-6	Улучшение, стабильно средняя
Елабужский	2-3	4	16-17	12-13	7	Улучшение, стабильно средняя
Апастовский	8	20-21	22	2	8	Стабильно, выше средней
Атнинский	5	3	2	28	9-11	Стабильно, выше средней
Бавлинский	20 - 21	5-6	13-15	42	9-11	Значительное улучшение
г.Казань	26-28	7	4	20-21	9-11	Улучшение, стабильно средняя
Лаишевский	35-36	38	30-32	15-18	12-14	Стабильно средняя
Мамадышский	22-23	20-21	33-35	29-30	12-14	Улучшение, средняя
Тукаевский	9-10	5-6	18	11	12-14	Стабильно средняя
Аксубаевский	37-38	2	23-24	25-26	15-16	Улучшение, средняя
Мензелинский	30-32	11-14	30-32	31	15-16	Улучшение, средняя
Менделеевский	13	34	6-7	15-18	17	Стабильно средняя
Альметьевский	1	9-10	5	1	18-19	Значительное ухудшение, средняя
Черемшанский	29	39-40	21	32	18-19	Улучшение, средняя
г.Наб.Челны	16 - 19	26-28	13-15	15-18	20	Стабильно средняя
Алькеевский	14	22-25	25	39-40	21-24	Улучшение, средняя
К.- Устьинский	26-28	17-19	19-20	34	21-24	Улучшение, средняя
Лениногорский	41-42	15-16	13-15	15-18	21-24	Стабильно средняя
Тюлячинский	16 - 19	1	3	14	21-24	Ухудшение, средняя
Нижнекамский	9-10	26-28	10-12	8-10	25	Ухудшение, средняя
Актанышский	30-32	32-33	40	33	26	Улучшение, средняя
Буинский	33	22-25	45	3-4	27-28	Ухудшение, нестабильность значений
Высокогорский	20 - 21	32-33	44	43	27-28	Улучшение, стабильно низкая
Пестречинский	24-25	36-37	33-35	37-38	29-30	Улучшение, стабильно низкая
Чистопольский	43-44	36-37	19-20	22	29-30	Улучшение, средняя
Заинский	26-28	22-25	26	20-21	31-32	ухудшение, средняя
Тетюшский	22-23	30-31	38	29-30	31-32	Ниже средней
Азнакаевский	11 - 12	17-19	10-12	23-24	33	Ухудшение, стабильно средняя
Алексеевский	34	22-25	27-28	37-38	34-35	Ухудшение, ниже среднего
Нурлатский	39	41	30-32	19	34-35	Значительное ухудшение
Ютазинский	40	11-14	41	39-40	36	Низкая
Зеленодольский	45	35	29	8-10	37-38	Значительное ухудшение
Новошешминский	11-12	29	10-12	12-13	37-38	Значительное ухудшение
Кайбицкий	41-42	39-40	42-43	35	39-40	Стабильно низкая
Спасский	43-44	45	42-43	36	39-40	Стабильно низкая
Дрожжановский	16 - 19	11-14	36-37	23-24	41	Значительное ухудшение
Бугульминский	24-25	30-31	33-35	27	42-43	Значительное ухудшение
Верхнеуслонский	30-32	42-43	36-37	45	42-43	Стабильно низкая
Агрызский	37-38	42-43	39	44	44	Стабильно низкая
Р.-Слободский	35-36	44	23-24	41	45	Ухудшение, Стабильно низкая

Весовой коэффициент и диапазон показателей деятельности учреждений здравоохранения муниципальных образований за 2012 года

Естественный прирост (убыль) на 1000 чел. насел. (+ -)	Кол-во начисляемых баллов	Охват нас. флюорографическим обследованием (%)	Кол-во начисляемых баллов	Запущенность злокачественных новообразований, %	Кол-во начисляемых баллов	Количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, %	Кол-во начисляемых баллов
+ (пол-жит)	5	100-99,9	3	0-25	5	65 и менее	5
0(-1,0)	4	99,8-99,5	2	26-27	4	66-69	4
(-1,1) -(-1,9)	3	99,4-99,0	1	27,1-28,0	3	70-71	3
(-2,0)- (-2,9)	2	98,9 – 95,0	0	28,1-30,0	2	71,1-73	2
(-3,0)-(-3,9)	1	<95,0	минус 1	30,1-32,0	1	73,1-76	1
(-4,0)-(-4,9)	0			33,0-37,0	0	76,1-78	0
(-5,0)-(-5,9)	минус 1			>37	минус 1	78,1-80	минус 1
(-6,0)- (-7,0)	минус 2					Ухудшили пок-ли по сравнению с пред-шим периодом	минус 1
> (-7,0)	минус 3						
РТ- (+2,3)		РТ- 96,7		РТ – 29,37		РТ- 72,6	
Число прочего персонала, в т. ч. мл. мед. персонала, в МУЗ, чел. на 10 тыс. нас.	Кол-во начисляемых баллов	Одногодичная летальность онкологических заболеваний, %	Кол-во начисляемых баллов	Выполнение перв. посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Кол-во начисляемых баллов	Смертность младенческая на 10 000 детей, родившихся живыми	Кол-во начисляемых баллов
до 35	5	0-20,0	5	100,0	3	0-41,9	5
до 40	4	20,1-25,0	4	99,0-95,0	2	42,0-50,0	4
до 45	3	25,1-29,9	3	94,9-90,0	0	51,0-59,0	3
до 50	2	30,0-32,0	2	89,9-80,0	1	60,0-80,0	2
до 55	1	33,1-35,0	1	79,9-70	минус 1	81,0-100,0	1
до 59	0	35,1-40,0	0			101,0-110,0	0
>59	минус 1	> 40	минус 1			>111,0	минус 1
РТ - 44,57		РТ – 28,7		РТ – 96,5		РТ – 6,5	
Смертность трудоспособного населения от ССЗ	Кол-во начисляемых баллов	Смертность трудоспособного населения от онкологических заболеваний	Кол-во начисляемых баллов	Смертность трудоспособного населения от внешних причин	Кол-во начисляемых баллов	Общая смертность на 1000 населения	Кол-во начисляемых баллов
<150	5	0-50	5	0-110	5	до 11,5	5
151-170	4	51-60	4	111-170	4	до 13,5	4
171-180	3	61-70	3	171-180	3	до 14,0	3
181-190	2	71-80	2	181-190	2	14,1-15,0	2
191-210	1	81-100	1	191-200	1	до 16,0	1
211-240	0	101 -110	0	201-220	0	до 17,0	0
>240	минус 1	>111	минус 1	221-229	минус 1	до 20,0	минус 1
				>300	минус 2		
РТ – 172,5		РТ – 70,9		РТ – 138,6		РТ- 12,2	
Средняя продол. пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Кол-во начисляемых баллов	Запущенность туберкулеза	Кол-во начисляемых баллов	Среднегодовая занятость койки в МУЗ, дни	Кол-во начисляемых баллов	Наличие обоснованных жалоб	Кол-во начисляемых баллов
< 8,0	5	3,1-7,1	минус 1	334-336	5	0–0,1	минус 1
8-8,7	4	7,2-11,0	минус 2	337-340и 330-333	4	0,11- 0,19	минус 2

8,8-9,0	3	11,1-14,0	минус 3	341-345 и 328-329	3	0,20 – 0,30	минус 3
9,01-9,4	2	14,1-30,0	минус 4	346-348 и 327-325	2	0,31 – 0,60	минус 4
9,41-10,0	1	>50	минус 5	349-370 и 324-322	1	> 0,61	минус 5
10,01-11,0	0			>370 и < 320	0		
>11,1	минус 1						
РТ – 9,48		РТ – 7,9		РТ- 333,75		РТ- 0,2	
Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения	Кол-во начисляемых баллов	Своевременность поступления беременных под наблюдение жен. кон-ции (%)	Кол-во начисляемых баллов	Удовлетворенность населения качеством предоставляемой мед. помощи, % от числа опрошен.	Кол-во начисляемых баллов	Смертность материнская на 100 тыс. детей, род. живыми	Кол-во некоммерческих организаций, реализующих в РТ социальные проекты в подвед. сфере
0	5	100	3	100-90	5	наличие (-) 5 баллов	наличие (+) 1 балл
до 5,0	4	99	2	89-80	4		
до 6,0	3	98-97	1	79-70	3		
до 7,0	2	96 - 91	0	69-40	2		
до 10,0	1	< 90	минус 1	59-50	1		
до 20,0	0			49-40	0		
>20,0	минус 1			39-30	минус 1		
				29-20	минус 2		
РТ – 6,9		РТ-95,25		>20	минус 3		
				РТ- 65,0		РТ – 10,7	РТ - 47
Стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану	Кол-во начисляемых баллов	Амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану	Кол-во начисляемых баллов	Дневные стационары всех типов, к/дни в % к плану	Кол-во начисляемых баллов	Скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану	Кол-во начисляемых баллов
99-97	5	100	5	100-98	5	100	5
96-94	4	101-99	4	101 и 97	4	100,1	4
93-92	3	102 и 98	3	102 и 95-96	3	101 и 98	3
91,9-90	2	103 и 97	2	103 и 94	2	102-104 и 96-97	2
89-87	1	104 и 96	1	104 и 93	1	105-106 и 95-94	1
<86 и >109	0	105 и 95	0	105-113 и 92-91	0	107-117 и 93-90	0
		>105 и < 95	минус 1	90-87	минус 1		
				< 87	минус 2		
РТ – 93,48		РТ –100,02		РТ –96,67		РТ – 103,61	

Перечень показателей, предусмотренных для оценки
 эффективности деятельности органов местного самоуправления

№/№	Наименование показателя, индикатора, единица измерения	Субъект представления информации
Демографические показатели		
1.	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения	Татарстанстат
2.	Одногодичная летальность онкологических заболеваний, %	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»
3.	Младенческая смертность на 1000 человек, родившихся живыми.	Татарстанстат
4.	Материнская смертность на 100 тыс. человек, родившихся живыми.	Татарстанстат
5.	Смертность от туберкулеза на 100 тыс. человек.	ГАУЗ «РКПД» МЗ РТ
6.	Общая смертность населения на 1000 человек	Татарстанстат
7.	Смертность населения трудоспособного возраста: - от сердечно-сосудистых заболеваний на 100 тыс. человек соответствующего возраста, - от онкологических заболеваний на 100 тыс. человек соответствующего возраста, - от внешних причин на 100 тыс. человек соответствующего возраста	Татарстанстат
Показатели экономической эффективности		
8.	Объем медицинской помощи, предоставляемой муниципальным учреждением здравоохранения, % выполнения от плана: - стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, - амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения в % к плану, - дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану, - скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану	Управление экономического анализа и прогнозирования МЗ РТ, ГУ «ТФОМС РТ»
9.	Контроль за ходом реализации мероприятий программы модернизации здравоохранения в части: - внедрение стандартов, - диспансеризация 14-летних подростков, - повышение доступности амбулаторной медицинской помощи	ГУ «ТФОМС РТ»
10.	Число прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения. Число младшего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения	ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ
Показатели деятельности учреждения		
11.	Запущенность туберкулеза у постоянного населения	ГАУЗ «РКПД» МЗ РТ
12.	Своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации.	ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ
13.	Охват населения флюорографическим обследованием, %.	ГАУЗ «РКПД» МЗ РТ
14.	Удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, % от числа опрошенных	Татарстанстат
15.	Наличие обоснованных жалоб на 1000 населения.	Управление контроля качества медицинской помощи и развития

		отраслевой стандартизации МЗ РТ
16.	Количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, %.	Управление по фармации МЗ РТ
17.	Среднегодовая занятость койки в МУЗ, дни	ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ
18.	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке, дни.	ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ
19.	Запущенность злокачественных новообразований, %.	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»
20.	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»

Список используемых сокращений:

Татарстанстат – комитет Республики Татарстан по социально-экономическому мониторингу,

ГУ «ТФОМС РТ» – государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан»,

- ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ - государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Республики Татарстан,

- ГАУЗ «РКПД» МЗ РТ - государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан,

- ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» - государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Заключение

Подведена оценка итогов деятельности муниципальных образований по индикативным показателям за 2012г. в сравнении с 2011г. (учитывались демографические показатели, показатели экономической эффективности и деятельности медицинских организаций).

Лидирующие позиции занимают Арский (1 место), Балтасинский (2 место), Муслюмовский (3 место) муниципальные районы. Кукморский, Сабинский и Сармановский муниципальные районы поделили 4-6 места.

Аутсайдерами, как и в предыдущие годы, являются Рыбно-Слободский (45 место), Агрызский (44 место), Верхнеуслонский (43 место) муниципальные районы.

По сравнению с 2012 г. значительно улучшили положение в рейтинге Бавлинский (плюс 31 позиция), Сармановский (+21 позиция), Атнинский (+19 позиций) районы, Алькеевский (+ 18 позиций), Мамадышский (+17 позиций), Мензелинский и Высокогорский (+16 позиций), Черемшанский (+14 позиций), Камско-Устьинский (+13 позиций) муниципальные районы, г.Казань (+11 позиций).

Значительное ухудшение позиций в рейтинге отмечается в Зеленодольском (минус 27 позиций), Новошешминском (- 25 позиций), Буинском (-24 позиции), Дрожжановском (- 18 позиций), Альметьевском (- 17 позиций), Нурлатском и Бугульминском (- 15 позиций) муниципальных районах.

В динамике за период с 2008 - по 2012 годы стабильно высокие позиции в рейтинге занимают Балтасинский, Арский и Муслюмовский муниципальные районы. Стабильно низкие позиции - Рыбно-Слободский, Агрызский, Верхнеуслонский, Спасский и Кайбицкий муниципальные районы.

За счет улучшения показателей экономической эффективности в 2012 году значительно повысили позиции и вошли в десятку лидеров Арский, Кукморский, Сармановский, Лаишевский, Менделеевский, Альметьевский, Тюлячинский, Алькеевский и Верхнеуслонский муниципальные районы, г.г. Казань и Набережные Челны. Ухудшили позиции – Азнакаевский, Заинский, Высокогорский, Нижнекамский, Елабужский, Бугульминский, Апастовский, Муслюмовский, Атнинский, Бавлинский, Черемшанский, Алексеевский, Новошешминский и Дрожжановский муниципальные районы.

За счет улучшения демографических показателей в десятку лидеров вошли Арский, Балтасинский, Сабинский, Елабужский, Бавлинский, Тукаевский, Менделеевский, Нижнекамский, Высокогорский муниципальные районы, г.г.Казань и Наб. Челны. Ухудшили позиции - Верхнеуслонский, Рыбно-Слободский, Спасский, Кайбицкий, Тетюшский, Дрожжановский, Новошешминский, Алькеевский, Камско-Устьинский, Зеленодольский, Бугульминский и Агрызский муниципальные районы.

За счет улучшения показателей деятельности учреждения в десятку лидеров вошли Арский, Муслюмовский, Кукморский, Сармановский, Апастовский, Атнинский, Лаишевский, Мамадышский, Мензелинский, Черемшанский, Камско-Устьинский муниципальные районы. Ухудшили позиции – Нурлатский, Агрызский,

Ютазинский, Зеленодольский, Бугульминский, Высокогорский, Менделеевский, Альметьевский, Тюлячинский, Алексеевский муниципальные районы и г.Казань.

Главным врачам районов, занимающих в рейтинге стабильно низкие места, необходимо принимать серьезные меры по улучшению деятельности подведомственных учреждений.

С целью открытости и прозрачности рейтинга учреждений здравоохранения показатели и методика их оценки ежеквартально размещаются на сайте Министерства здравоохранения Республики Татарстан www.minzdrav.tatar.ru, в разделе «Рейтинг государственных учреждений здравоохранения».