



ПРИКАЗ

от 31 октября 2014 г.

№ 142

г. Горно-Алтайск

Об утверждении Положения о порядке вознаграждения медицинских организаций и оценки их деятельности за выполнение целевых значений качества и доступности медицинской помощи из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай

В целях стимулирования медицинских организаций, обеспечивших наилучшие показатели эффективности реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Алтай, и в соответствии с Федеральным законом от 29.11. 2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом Республики Алтай «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02. 2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12. 2010 № 227 «О Порядке использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования» и рекомендациями Федерального фонда обязательного медицинского страхования «Внедрение в субъектах Российской Федерации эффективных механизмов вознаграждения медицинских организаций за счет средств нормированного страхового запаса территориальных фондов обязательного медицинского страхования, обеспечивающих повышение уровня качества и доступности медицинской помощи» **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке вознаграждения медицинских организаций и оценки их деятельности за выполнение целевых значений качества и доступности медицинской помощи из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай, согласно приложению №1.

1.2. Состав Комиссии по оценке деятельности медицинских организаций за выполнение целевых значений качества и доступности медицинской помощи, согласно приложению №2.

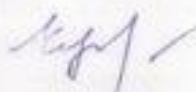
2. Заместителю директора – начальнику финансово-экономического отдела Болотовой Е.Н. и начальнику отдела формирования доходов и статистической отчетности Мягкой Е.Ю:

- обеспечить обработку и проверку достоверности медико-статистических и иных данных за 2013 год, представленных медицинскими организациями (далее - МО) в Территориальный фонд;
- провести в соответствии с Положением оценку деятельности МО;
- представить результаты по выполнению МО целевых показателей на рассмотрение Комиссией для определения получателей вознаграждения в рейтинге МО.

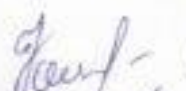
3. Признать утратившим силу приказ Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай от 06.11.2012 г. № 143 «Об утверждении Правил распределения средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай на стимулирование медицинских организаций за достижение целевых значений доступности и качества медицинской помощи».

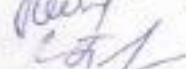
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора – начальника финансово-экономического отдела Болотову Е.Н.

Директор



С.К.Чупокова

 Кайновский А.Г.

 Болотова Е.Н.

 Болотова Е.Н.

 МIRONOV A.V.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке вознаграждения медицинских организаций и оценки их деятельности за выполнение целевых значений качества и доступности медицинской помощи из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай

Общие положения

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 227 «О Порядке использования средств нормированного запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования» и рекомендациями Федерального фонда обязательного медицинского страхования «Внедрение в субъектах Российской Федерации эффективных механизмов вознаграждения медицинских организаций за счет средств нормированного страхового запаса территориальных фондов обязательного медицинского страхования, обеспечивающих повышение уровня качества и доступности медицинской помощи».

2. В соответствии с настоящим Положением осуществляется оценка деятельности и порядок вознаграждения медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Алтай.

3. Критерии оценки деятельности медицинских организаций исходят из достижения целевых показателей, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на соответствующий год и Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленных на повышение эффективности здравоохранения в Республике Алтай» (распоряжение Правительства Республики Алтай от 28.02.2013 № 133-р), а также иных показателей, характеризующих качество и доступность медицинской помощи, приложение № 1 к Положению.

4. Оценка деятельности медицинских организаций осуществляется путем вычисления показателя результативности на основании данных за отчетный период (сверенные с данными страховых медицинских организаций и БУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр», представленных медицинскими организациями в Территориальный фонд обязательного медицинского

страхования Республики Алтай, согласно приложению № 2 к Положению и включает в себя пять этапов:

а) сбор и первичная проверка достоверности медико-статистических данных от медицинских организаций по выбранным целевым показателям деятельности медицинских организаций;

б) определение показателей результативности деятельности медицинских организаций по выбранным целевым показателям;

в) определение итоговой оценки медицинских организаций;

г) корректировка полученной оценки медицинской организации с учетом дефектных показателей;

д) составление рейтинга медицинских организаций и определение лучших организаций, которым будут осуществляться стимулирующие выплаты.

5. Информация об итоговой оценке деятельности и месте в рейтинге медицинской организации обнародуется путем публикации на официальном сайте Территориального фонда.

Оценка деятельности медицинских организаций

6. Оценка деятельности медицинских организаций производится по итогам работы за отчетный год на основании установленных форм отчетности и другой информации. Оценивается достижение медицинской организацией целевого значения по каждому показателю. Наилучший результат оценивается при достижении значений по всем установленным целевым показателям и составляет 100 %. Количество % по каждому показателю определяется в зависимости от достигнутых результатов. Медицинская организация, набравшая не менее 75%, признается победителем – получателем вознаграждения за выполнение показателей качества и доступности медицинской помощи.

7. В случае не предоставления или нарушения сроков предоставления отчетных форм в Территориальный фонд оценка данной медицинской организации формируется с результатом 0 (ноль).

В случае указания в представленных медицинской организацией отчетных формах значений показателей, не совпадающих с данными медицинской статистики, Территориальный фонд вправе формировать оценку по данным показателям с результатом 0 (ноль).

Порядок оценки и распределения вознаграждения

8. Медицинские организации представляют отчет о результатах деятельности в соответствии с приложением № 1 к Положению в Территориальный фонд в установленные сроки.

9. Медицинские организации - получатели вознаграждения определяются решением Комиссии по оценке деятельности медицинских организаций за выполнение целевых значений качества и доступности медицинской помощи (далее – Комиссия).

10. В соответствии с приказом Территориального фонда ответственные лица производят обработку представленных данных и на основании полученных результатов рассчитывают для медицинских организаций показатели

результативности за отчетный период и формируют рейтинг медицинских организаций и представляют на рассмотрение Комиссии.

11. Размер вознаграждения, получаемого каждой из организаций, показавших лучшие результаты по итогам отчетного года, определяется по формуле:

$$B_i = \frac{H_i - H_{n+1}}{\sum_{i=1}^n (H_i - H_{n+1})} \times V$$

где:

B_i – размер вознаграждения i -ой медицинской организации;

H_i – итоговая оценка i -ой медицинской организации, которая ранжируется в зависимости от полученных результатов в порядке убывания;

H_{n+1} – итоговая оценка медицинской организации, исчисляемая исходя из числа медицинских организаций - получателей вознаграждения с прибавлением 1;

i – место медицинской организации в числе медицинских организаций - получателей вознаграждения;

n – число медицинских организаций - получателей вознаграждения;

V – общий объем вознаграждения медицинских организаций.

12. Показатели считаются отдельно для стационарных и для амбулаторных медицинских организаций. Размер направляемых средств на стимулирование медицинских организаций составляет для стационаров 90%, а для амбулаторно-поликлинических медицинских организаций 10% от общей суммы вознаграждения.

13. Территориальный фонд с учетом финансовых возможностей определяет размеры вознаграждения лучших медицинских организаций в соответствии с решением Комиссии и на основании приказа директора Территориального фонда перечисляет средства непосредственно медицинским организациям не позднее 5 дней со дня издания приказа.

14. Средства вознаграждения медицинские организации используют на статьи расходов, включенных в структуру расходов в рамках базовой программы ОМС, а также по решению Комиссии на дополнительные статьи расходов, не включенных в базовую программу ОМС.

СОСТАВ

Комиссии по оценке деятельности медицинских организаций за выполнение целевых значений показателей качества и доступности медицинской помощи

Чутпокова Светлана Кыпчаковна - директор Территориального фонда
(председатель) обязательного медицинского страхования
Республики Алтай

Мягкая Елена Юрьевна - начальник отдела формирования
(секретарь) доходов и статистической отчетности

Члены комиссии:

Адарова Александра Михайловна - заместитель директора

Болотова Елена Николаевна - заместитель директора

Петрова Лидия Давыдовна - гл. бухгалтер - нач.отдела

Могильникова Надежда
Викторовна - главный специалист 1 разряда ФЭО

Приложение №1
к Положению о порядке
вознаграждения
медицинских организаций
за выполнение целевых значений
качества и доступности
медицинской помощи

**Целевые
показатели качества и доступности медицинской помощи для
оценки деятельности медицинских организаций за 2013 год**

№ п/ п	Наименование показателя	Единица измерения	Исходная информация	Критерии, тип связи
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных	Результаты анкетирования	
2.	Общая смертность населения	число умерших на 1000 человек	сведения БУЗ РА «МИАЦ» ф. 106/у-08	макс – 11,3, достижение показателя по ТППГ и «дорожной карте» за отчетный год, сравнение со средним показ. по РФ, СФО и динамика с предыдущим годом
3.	Смертность населения от болезней системы кровообращения	число умерших от болезней кровообращения на 100 тыс. населения	сведения БУЗ РА «МИАЦ» ф. 106/у-08	достижение показателя макс – 502,4 по ТППГ и «дорожной карте» за отчетный год, сравнение со средним показ. по РФ, СФО и динамика с предыдущим годом
4.	Смертность населения от новообразований	случаев на 100 тыс. населения	сведения БУЗ РА «МИАЦ» ф. 106/у-08	достижение показателя, макс – 154,5 по ТППГ и «дорожной карте» достижение показателя, сравнение со средним показ. по РФ, СФО и динамика с предыдущим годом
5.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	сведения БУЗ РА «МИАЦ» ф. 106/у-08	0
6.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	сведения БУЗ РА «МИАЦ» ф. 106/у-08 ф. 103/у	достижение показателя по ТППГ и «дорожной карте» за отчетный год, сравнение со средним показ. по РФ, СФО и динамика с предыдущим годом, макс – 12,5
7.	Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения		динамика
8.	Обеспеченность средним медицинским персоналом	на 10 тыс. населения		динамика
9.	Средняя длительность лечения в МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	дней	сведения БУЗ РА «МИАЦ»	достижение показателя по ТППГ и сравнение со средним показателем по РФ, СФО и динамика с предыдущим годом, максимальное 9,4 дня
10.	Функция врачебной должности	посещений в год на одну должность		
11.	Работа койки (функция)	дней	ф.	323,1
12.	Доля выездов бригад	процент	ф. 110/у	78% и более, достижение показателя

	скорой медицинской помощи с учетом времени доезда до больного - менее 20 минут с момента вызова; в общем количестве вызовов			по ППГ и «дорожной карте» за отчетный год
13.	Выполнение плана диспансеризации определенных групп взрослого населения	% от плана за год	мониторинг, отчетные формы ТФОМС РА	100%
14.	Количество обоснованных жалоб	случай	ф. № ПГ	отсутствие обоснованных жалоб
15.	Доля заработной платы врачей	процент		min - 167,1 max - 200,5
16.	Доля заработной платы среднего медицинского персонала	процент		min - 83,1 max - 99,7
17.	Доля заработной платы младшего медицинского персонала	процент		min - 43,5 max - 52,2
18.	Процент санирванных от первично обратившихся	процент	для стоматологических МО	не менее 70%
19.	Процент плановой санации	процент	для стоматологических МО	не менее 85%
20.	Количество УЕТ на 1 посещение	УЕТ	для стоматологических МО	min - 4,0 max - 5,25
21.	Особый показатель: младенческой смертности	на 1000 родившихся живыми		самый низкий показатель в сравнении со средним по РФ, СФО, РА и динамика с предыдущим годом

Примечание:

Особый показатель – за самый низкий показатель по младенческой смертности МО может получить вознаграждение.

Приложение № 2
к Положению о порядке вознаграждения
медицинских организаций
за выполнение целевых значений
качества и доступности
медицинской помощи

Отчет
о результатах деятельности наименование медицинской организации **за 2013г.**

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	За 2012г.	За 2013г.	Показатель дорожной карты за 2013г.
1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных			
2.	Общая смертность населения	число умерших на 1000 человек			
3.	Смертность населения от болезней системы кровообращения	число умерших от болезней кровообращения на 100 тыс. населения			
4.	Смертность населения от новообразований	случаев на 100 тыс. населения			
5.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми			
6.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми			
7.	Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения			
8.	Обеспеченность средним медицинским персоналом	на 10 тыс. населения			
9.	Средняя длительность лечения в МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	дней			
10.	Функция врачебной должности	посещений			
11.	Работа койки (функции)	дней			
12.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи с учетом времени доезда до больного менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов	процент			
13.	Выполнение плана диспансеризации определенных групп взрослого населения	% от плана за год			
14.	Количество обоснованных жалоб	случай			
15.	Доля заработной платы врачей	процент			
16.	Доля заработной платы среднего медицинского персонала	процент			
17.	Доля заработной платы младшего медицинского персонала	процент			
18.	Процент санированных от первичного обращения	процент	Только для стом. пол. исключив		
19.	Процент плановых санаций	процент	Только для стом. пол. исключив		
20.	Количество УЕТ на 1 посещение	УЕТ	Только для стом. пол. исключив		
21.	Особый показатель: младенческая смертность				