

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-  
АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

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

2016

[www.minzdrav.tatar.ru](http://www.minzdrav.tatar.ru)

Подготовка сборника осуществлена под редакцией министра здравоохранения Республики Татарстан А.Ю.Вафина

Сборник подготовлен к расширенному заседанию коллегии Министерства здравоохранения Республики Татарстан «Итоги деятельности системы здравоохранения Республики Татарстан в 2015 году. Основные направления стратегии развития до 2030 года», 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  
А.Н.Хисамутдинов

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

Министерством здравоохранения Республики Татарстан рейтинговая оценка учреждений здравоохранения Республики Татарстан проводится с 2008 года. Она проводится для повышения ответственности государственных (муниципальных) учреждений, обеспечения качества и объема оказываемых услуг, для организации взаимодействия в сфере здравоохранения 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 с принятием Указа Президента Российской Федерации от 28.06.2007 № 825 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации».

Указом Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 года № 1199 утверждены новые 11 показателей для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

За Министерством здравоохранения Республики Татарстан закреплены 2 показателя: ожидаемая продолжительность жизни лет и смертность населения (без показателя смертности населения без внешних причин). По итогам 2013-2014 г.г. Республика Татарстан занимает 1 место из 85 субъектов Российской Федерации.

Во исполнение пункта 7 постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 14.07.2014 № 488 «О реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №№ 596 – 601, 606 и задачах по их дальнейшей реализации» Министерством здравоохранения Республики Татарстан разработан «План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Татарстан» (2013 –2018 годы)». План мероприятий утвержден распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.03.2013 №557-р.

Для снижения смертности населения в муниципальных районах и городских округах Республики Татарстан для каждого муниципального района/городского округа Министерством здравоохранения Республики Татарстан разработан и утвержден «План мероприятий («дорожная карта»), направленный на снижение смертности на 2014-2018 годы» (приказ МЗ РТ от 21.07.2014 №1340). «Дорожная карта» утверждена Главой муниципального образования и Министром здравоохранения Республики Татарстан. С 2015 года Минздравом Республики Татарстан проводится ранжирование исполнения целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан. По итогам 2015 года «Дорожную карту» выполнили только два района республики: Арский и Пестречинский муниципальные районы.

Во исполнение протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю.Голодец от 29.01.2015 №ОГ-П12-24пр, протокола совещания у Министра здравоохранения Российской Федерации

В.И.Скворцовой от 04.02.2015 №73/17/4, письма первого заместителя министра здравоохранения РФ И.Н.Каграманяна от 13.03.2015 №17-6/10/1-177 «О программах снижения смертности по основным классам причин в субъектах Российской Федерации и формирования региональных планов по улучшению демографической ситуации на 2015 г.» Министерством здравоохранения Республики Татарстан совместно с главными внештатными специалистами были разработаны Планы мероприятий по снижению смертности от основных причин смерти населения республики, согласованные с главными внештатными специалистами Минздрава России. Минздравом России были установлены пороговые показатели по смертности населения Республики Татарстан от основных причин на 2015 год.

В рамках реализации Планов по смертности приказами Минздрава РТ от 27.03.2015 №542 (в ред. от 20.04.2015 №709) «О предоставлении ежемесячной отчетности в рамках мониторинга мероприятий по снижению смертности населения РТ от основных причин смерти», от 14.05.2015 № 905 «О предоставлении ежемесячной отчетности в рамках мониторинга мероприятий по снижению смертности населения РТ от основных причин смерти», совместно с главными внештатными специалистами Минздрава РТ проводилась работа в части их реализации. Для каждого городского округа и муниципального района были проставлены пороговые значения по смертности населения от основных причин города или района республики. Результаты их достижения или недостижения представлены в описательном разделе сборника.

В связи с переходом на кодирование причин смертности по Международной статистической классификации болезней (МКБ) в 2015 во всех медицинских организациях РТ был внедрен Программный комплекс «Мониторинг рождаемости и смертности».

10 июля 2015 года в режиме видеоконференции с участием заместителя Премьер-министра Республики Татарстан и глав муниципальных образований Республики Татарстан проведена коллегия Министерства здравоохранения Республики Татарстан «Эффективность деятельности муниципальных образований Республики Татарстан, направленная на снижение смертности населения».

Целью проведения рейтинговой оценки индикативных показателей эффективности деятельности муниципальных учреждений здравоохранения - является проведение ранжирования учреждений здравоохранения республики.

При проведении рейтинговой оценки эффективности деятельности учреждений здравоохранения республики предусматриваются следующие основные направления работы:

- формирование динамичной системы государственного и муниципального управления;

- более эффективно развивать профилактическую направленность здравоохранения;

- достигнуть максимального уровня качества медицинской помощи и повысить уровень её доступности;

- оптимизировать процесс организации здравоохранения и повысить его структурную эффективность;

-внедрить в практику механизм мотивации работников здравоохранения к повышению общей эффективности работы учреждения и ответственности за результаты своего труда.

Оценка эффективности деятельности муниципальных образований Республики Татарстан в области здравоохранения в 2015 году проводилась по 37 показателям, включающим демографические показатели (17 показателей), показатели экономической эффективности расходования бюджетных средств (7 показателей), показатели деятельности учреждения (10 показателей) и оценка населения качеством оказываемой медицинской помощи (2 показателя).

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.



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

I группа - с численностью свыше 500 тыс. человек (2 муниципальных образования);

II группа - с численностью от 80 тыс. до 500 тыс. человек (7 муниципальных образований);

III группа - с численностью 30-79 тыс. человек (19 муниципальных образований);

IV группа - с численностью населения менее 30 тыс. человек (17 муниципальных образований).

**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	1 205,6 524,4
2.	Муниципальные районы, имеющие городское население с численностью более 80 тыс. чел. (7)	Нижнекамский Альметьевский Зеленодольский Бугульминский Лениногорский Елабужский Чистопольский	273,5 202,7 163,5 108,6 85,3 84,7 79,2
3.	Муниципальные районы, имеющие городское население с численностью 30-79 тыс. чел. (19)	Азнакаевский Нурлатский Заинский Арский Кукморский Буинский Высокогорский Мамадышский Тукаевский Лаишевский Сармановский Агрызский Бавлинский Балтасинский Актанышский Сабинский Аксубаевский Менделеевский Мензелинский	63,3 58,7 56,6 52,2 51,3 44,2 46,2 43,8 38,9 38,9 35,9 36,0 35,6 33,7 31,1 31,1 30,1 30,3 28,9

4.	Муниципальные районы, имеющие население с численностью менее 30 тыс. чел. (17)	Пестречинский	31,0
		Рыбно-Слободский	26,4
		Алексеевский	26,0
		Дрожжановский	23,7
		Тетюшский	23,4
		Ютазинский	21,1
		Апастовский	20,7
		Муслюмовский	20,7
		Спасский	19,7
		Черемшанский	19,7
		Алькеевский	19,7
		Верхнеуслонский	16,5
		Камско-Устьинский	15,9
		Кайбицкий	14,3
Тюлячинский	14,0		
Новошешминский	13,6		
Атнинский	13,2		

Оценка показателей распределена на 5 групп (высокая оценка, выше средней, 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. Также учитывались пороговые значения показателей, установленные для Республики Татарстан в соответствии с «План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Татарстан» (2013 –2018 годы)».

По 5-ти балльной шкале оценивались основные демографические показатели, экономические показатели и показатели деятельности учреждения.

Показатели, характеризующие исполнение государственного задания по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2015 год, в части оказания скорой медицинской помощи, работы дневного стационара, а также отношение среднемесячной номинально начисленной заработной платы врачей, смертности населения от туберкулеза, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, количество пациентов, направленных на коронарографию оценивались от 3 баллов. За каждый случай материнской смертности снято 5 баллов. За значительное отставание от среднереспубликанского показателя (или превышение его по показателям смертности) введены понижающие показатели (- 1), (-2) и (-3).

В связи с актуальностью ежегодно Министерством здравоохранения Республики Татарстан пересматривается, и утверждается приказом обновленный перечень индикаторов по оценке эффективности деятельности государственных учреждений здравоохранения в муниципальных образованиях республики для проведения рейтинга (от 30.04.2009 г. № 530, 31.03.2010 № 343, от 15.03.2011 №332; от 28.02.2013 №300, от 24.03.2014 №503, от 23.03.2015 №486).

В 2015 году, введены такие индикаторы как смертность населения от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от

старости, от острого нарушения мозгового кровообращения, удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения (от осмотренных на I этапе), охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан.

С целью объективной оценки смертности населения от старости, с учетом возрастного состава населения представлены фактические данные по каждому району.

<b>Показатель смертности от старости в Республике Татарстан</b>					
	<b>Всего</b>	<b>60 и старше</b>		<b>80 и старше</b>	
		абс.	%	абс.	%
Свод по Камско-Устьинск.р-ну	16 213	3 902	24,1	960	5,9
Свод по Атнинскому р-ну	13 307	3 131	23,5	787	5,9
Свод по Рыбнослобод.р-ну	26 746	6 649	24,9	1 526	5,7
Свод по Тетюшскому р-ну	23 674	5 978	25,3	1 336	5,6
Свод по Апастовскому р-ну	20 999	5 155	24,5	1 182	5,6
Свод по Дрожжановскому р-ну	24 172	5 453	22,6	1 333	5,5
Свод по Буинскому району	44 596	10 588	23,7	2 439	5,5
Свод по Актанышскому р-ну	31 322	7 100	22,7	1 708	5,5
Свод по Кайбицкому р-ну	14 458	3 522	24,4	788	5,5
Свод по Муслимовскому р-ну	21 043	4 835	23,0	1 123	5,3
Свод по Алькеевскому р-ну	19 670	4 166	21,2	1 005	5,1
Свод по Ютазинскому району	21 214	4 790	22,6	1 076	5,1
Свод по Черемшанскому р-ну	19 939	4 269	21,4	997	5,0
Свод по Тюлячинскому р-ну	14 104	2 848	20,2	677	4,8
Свод по Мамадышскому р-ну	44 198	9 517	21,5	2 106	4,8
Свод по Мензелинскому р-ну	29 133	6 594	22,6	1 376	4,7
Свод по Новошешмин.р-ну	13 685	2 672	19,5	643	4,7
Свод по Аксубаевскому р-ну	30 628	6 118	20,0	1 423	4,6
Свод по Спасскому р-ну	19 855	4 329	21,8	894	4,5
Свод по Сармановскому р-ну	36 347	7 543	20,8	1 575	4,3
Свод по Верхне-Услон.р-ну	16 619	3 762	22,6	698	4,2
Свод по Азнакаевскому р-ну	63 544	13 076	20,6	2 641	4,2
Свод по Тукаевскому р-ну	38 045	8 157	21,4	1 575	4,1
Свод по Агрызскому р-ну	36 244	7 425	20,5	1 484	4,1
Свод по Чистопольскому р-ну	79 517	17 307	21,8	3 255	4,1
Свод по Арскому району	52 073	9 801	18,8	2 108	4,0
Свод по Заинскому р-ну	56 962	10 843	19,0	2 304	4,0
Свод по Нурлатскому р-ну	59 182	10 947	18,5	2 373	4,0
Свод по Бавлинскому р-ну	35 906	7 310	20,4	1 412	3,9
Свод по Кукморскому р-ну	51 468	9 925	19,3	2 020	3,9
Свод по Сабинскому р-ну	31 144	5 809	18,7	1 206	3,9
Свод по Алексеевскому р-ну	26 107	4 829	18,5	1 010	3,9
Свод по Лениногор.р-ну	85 786	16 764	19,5	3 236	3,8
Свод по Зеленодол.р-ну	161 804	33 928	21,0	5 975	3,7
Свод по Лаишевскому р-ну	37 999	7 741	20,4	1 376	3,6
Свод по Пестречинскому р-ну	30 233	5 379	17,8	1 092	3,6



Свод по Высокогор.р-ну	45 174	8 583	19,0	1 613	3,6
Свод по Балтасинскому р-ну	33 803	5 924	17,5	1 157	3,4
Свод по Бугульминскому р-ну	109 156	20 688	19,0	3 471	3,2
УЗО г.Казани	1 190 850	221 790	18,6	36 224	3,0
Свод по Альметьевскому район	201 423	32 660	16,2	6 006	3,0
Свод по Менделеевскому р-ну	30 337	5 129	16,9	875	2,9
Свод по Елабужскому р-ну	83 698	13 059	15,6	2 140	2,6
Свод по Нижнекамскому р-ну	273 805	41 523	15,2	5 097	1,9
Свод по г.Наб.Челны	522 048	81 458	15,6	7 145	1,4
<b>Свод по территории ( Р Т )</b>	<b>3 838 230</b>	<b>712 976</b>	<b>18,6</b>	<b>122 447</b>	<b>3,2</b>

### 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
  - от болезней системы кровообращения,
  - от инфаркта миокарда,
  - от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек,
  - от старости,
  - от хронических обструктивных болезней легких,
  - от болезней органов пищеварения,
  - по неустановленным причинам.
7. Смертность населения трудоспособного возраста
  - от болезней системы кровообращения,
  - от инфаркта миокарда,
  - от острого нарушения мозгового кровообращения,
  - от онкологических заболеваний на 100 тыс. человек соответствующего возраста.

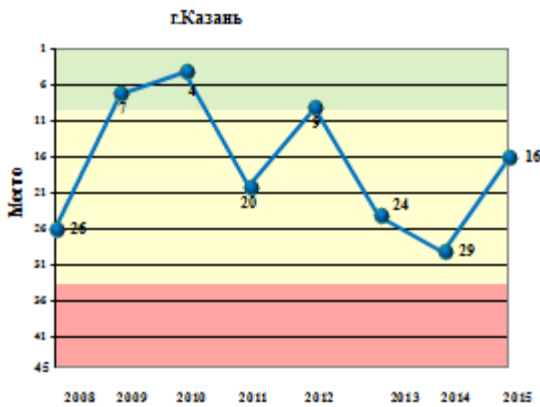
### Показатели экономической эффективности

1. Объем и стоимость 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. отношение среднемесячной номинально начисленной заработной платы:
  - врачей,
  - среднего медицинского персонала,
  - младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

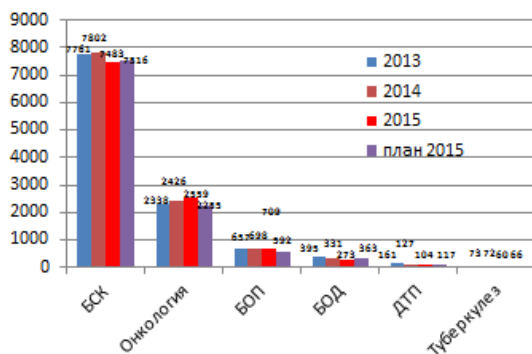
## Показатели деятельности учреждения

1. Запущенность злокачественных новообразований, %.
2. Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану.
3. Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на I этапе).
4. Среднегодовая занятость койки, дни.
5. Средняя продолжительность пребывания пациента на койке, дни.
6. Охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана.
7. Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, %
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, %.
11. Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений);
12. Исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан.

**Первая группа**  
(2 городских округа)  
**г.Казань**



**Число умерших по основным причинам смерти в г.Казань в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 16 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы сохраняются 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 12-13 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, низкие показатели общей смертность населения, младенческой смертности, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения и от онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание: на 2 случая материнской смертности, годовую летальность от онкологических заболеваний, высокий показатель общей смертности населения от инфаркта миокарда и смертность населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Интегральная оценка экономической эффективности выше

средней, по сумме баллов занимает 10-12 место. Положительно: выполнение плановых объемов по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона. Следует обратить внимание: на перевыполнение плановых объемов по круглосуточному стационару и амбулаторно-поликлинической помощи, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

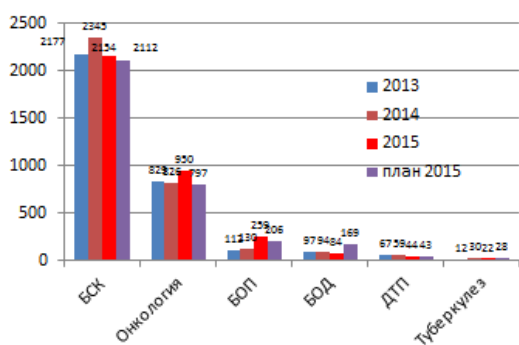
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 27-30 место. Положительно: низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки.

Следует обратить внимание на невыполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, невыполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными заболеваниями, низкую исполнительскую дисциплину, сохраняющиеся обоснованные жалобы от населения на качество оказания медицинской помощи, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (данные Татарстанстата).

## г. Набережные Челны



**Число умерших по основным причинам смерти в г. Набережные Челны в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 4 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечаются средние показатели эффективности деятельности, в 2013-2015 годах - их значительное улучшение (диаграмма). В первой условной группе по сумме баллов занимает 1 место из двух.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 2 место. Положительно: сохраняющийся самый высокий по республике естественный прирост населения, самые низкие показатели в республике по общей смертности населения, отсутствует материнская смертность. Низкие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения, в т.ч. от инфаркта, от хронических обструктивных болезней легких, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), от онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание на смертность населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

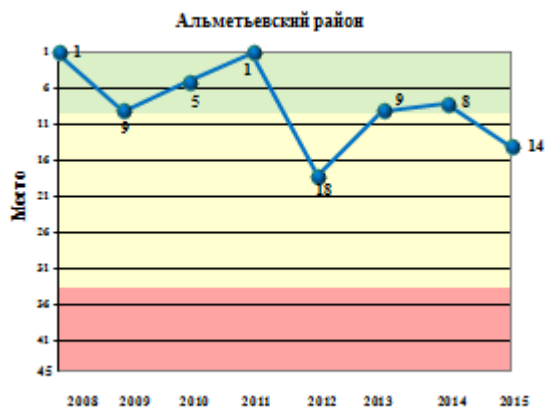
Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 1-2 место. Положительно: выполнение плановых объемов по стационарной и скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

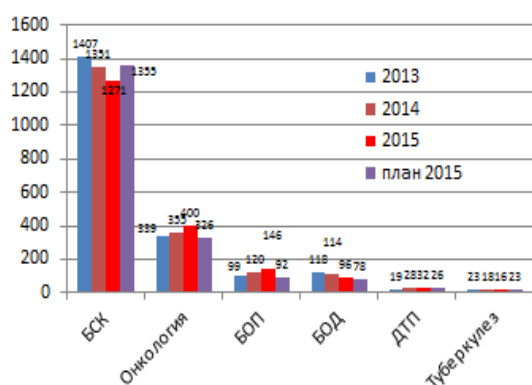
Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 42 место. Положительно: средняя длительность пребывания больного на койке, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, невыполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, неисполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными заболеваниями, низкую исполнительскую дисциплину, сохраняющиеся обоснованные жалобы от населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Вторая группа (7 муниципальных образований) Альметьевский район



**Число умерших по основным причинам смерти в  
Альметьевском районе Республики Татарстан в 2015 году**



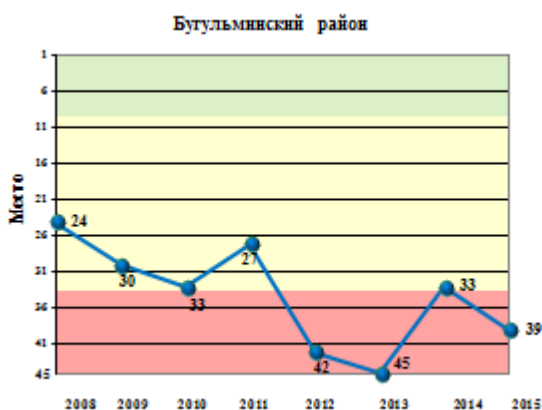
В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 14-15 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы сохраняются выше среднего показатели эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 3 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 14 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие материнской смертности, низкие показатели общей смертности населения, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости, от неуточненного диагноза. Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель смертности населения от туберкулеза, высокую годовичную летальность от онкологических заболеваний, смертность населения от инфаркта миокарда, от острого нарушения мозгового кровообращения, от органов пищеварения, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний.

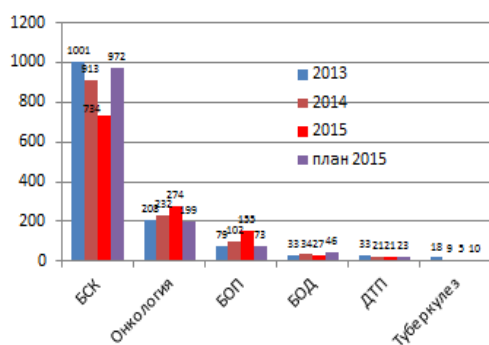
Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 1-2 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, скорой медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона. Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 27-30 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения. Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительскую дисциплину, сохраняющиеся обоснованные жалобы от населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Бугульминский район



Число умерших по основным причинам смерти в Бугульминском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 39-40 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 7 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 29-30 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости.

Следует обратить внимание на высокую годовую летальность от онкологических заболеваний, смертность населения от инфаркта миокарда, от острого нарушения мозгового кровообращения, от органов пищеварения, смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, от острого нарушения мозгового кровообращения и онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, выполнение консолидированного бюджета.

Следует обратить внимание на перевыполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 44 место.

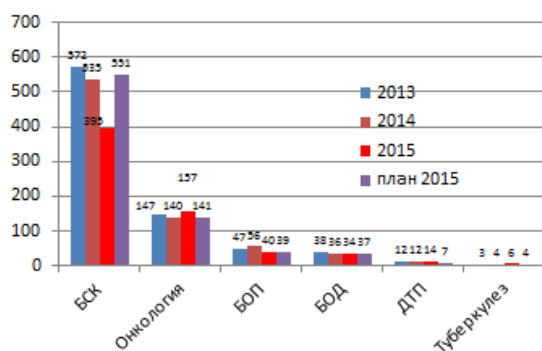
Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания больного на койке, среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнительскую дисциплину, невыполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Елабужский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Елабужском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 3 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы сохраняются стабильно высокие показатели эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 2 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 6 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения, от острого нарушения мозгового кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель смертности от туберкулеза, смертности

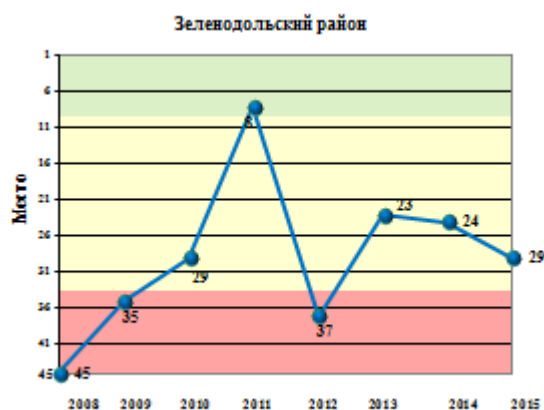
населения от инфаркта миокарда, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 24-26 место. Положительно: отношение средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона. Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов всех видов медицинской помощи.

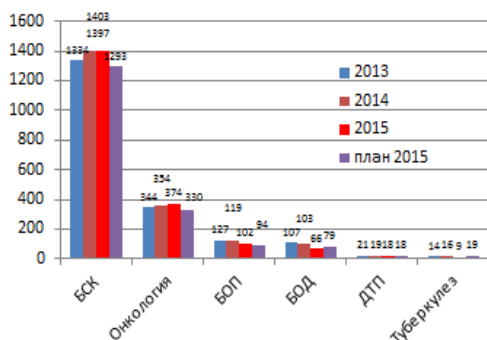
Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 4-7 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания больного на койке, доля врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнение годового плана по коронарографии, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Зеленодольский район



Число умерших по основным причинам смерти в Зеленодольском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 29-30 место. В динамике за период с 2008 - по 2015годы отмечается улучшение показателей эффективности деятельности, стабильно средние (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 5 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 29-30 место. Положительно: низкие показатели убыли населения, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости, от неуточненного диагноза.

Следует обратить внимание на одногодичную летальность от онкологических заболеваний, наличие материнской смертности, смертности населения от болезней системы кровообращения, в т.ч. от инфаркта миокарда и от острого нарушения мозгового кровообращения, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения и от новообразований.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов по скорой медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара.

Следует обратить внимание на перевыполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

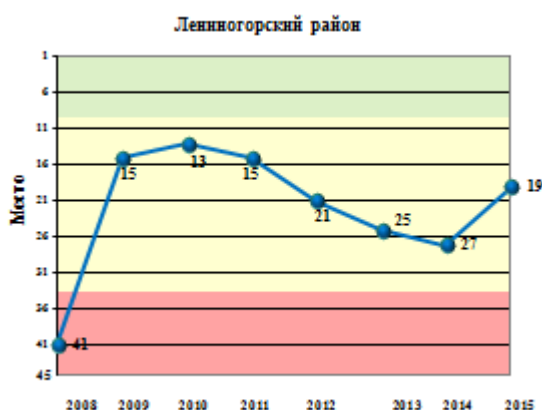
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-23 место.

Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания больного на койке, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокая доля врачей, имеющих квалификационную категорию.

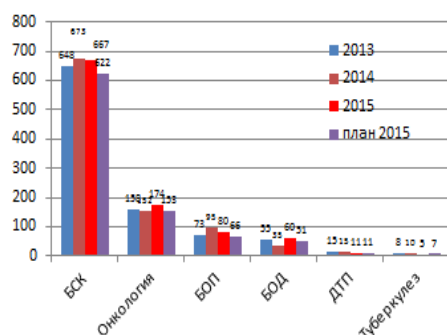
Следует обратить внимание: на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, неисполнение годового плана по коронарографии, исполнительскую дисциплину, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, наличие обоснованных жалоб населения на качество оказания медицинской помощи и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).



## Лениногорский район



Число умерших по основным причинам смерти в Лениногорском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 19 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы сохраняет стабильно средние показатели эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 4 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 21-23 место. Положительно: отсутствие материнской смертности, низкие показатели смертности населения от старости.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся убыль населения, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения, от инфаркта миокарда, от острого нарушения мозгового кровообращения, от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 3-7 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского

персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на перевыполнение плановых объемов по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 31-32 место. Положительно: средняя продолжительность пребывания пациента на койке, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, исполнительскую дисциплину, сохраняющиеся обоснованные жалобы от населения на качество оказания медицинской помощи, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Нижнекамский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 2 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности, (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 1 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 3- 4 место.

Положительно: сохраняется высокий естественный прирост населения, низкие показатели младенческой смертности и смертности населения от туберкулеза, общей смертности населения, смертности от болезней системы кровообращения, от острого нарушения мозгового кровообращения, смертность от хронических обструктивных болезней легких, от заболеваний органов пищеварения, смертности населения трудоспособного возраста от новообразований.

Следует обратить внимание на наличие материнской смертности.

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 10-12 место.

Положительно: выполнение планового объема по медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение

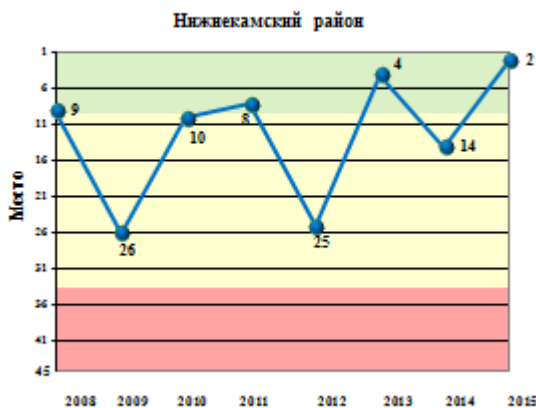
средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание: на невыполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

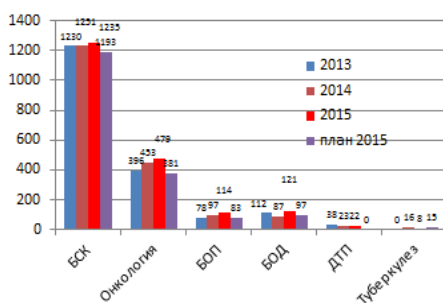
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 16 место.

Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокая доля врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнение годового плана по коронарографии, высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

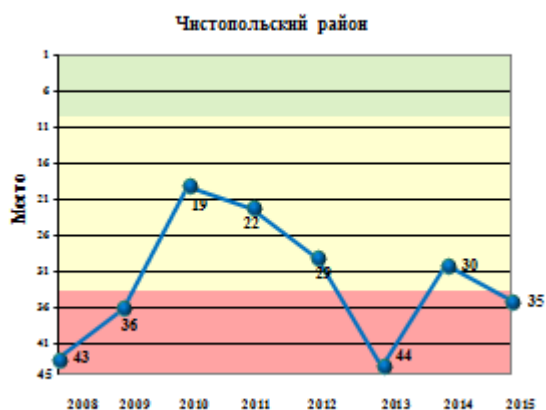
Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания больного на койке, на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).



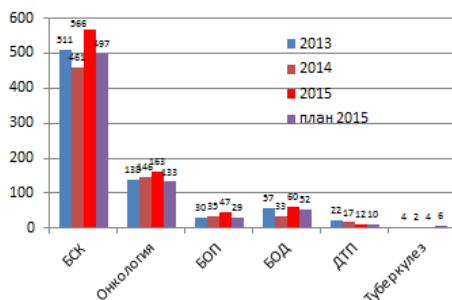
Число умерших по основным причинам смерти в Нижнекамском районе Республики Татарстан в 2015 году



## Чистопольский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Чистопольском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 35-37 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильная динамика показателей эффективности деятельности (диаграмма). Во второй условной группе по сумме баллов занимает 6 место из семи.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 33 место.

Положительно: отсутствие материнской смертности.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся естественную убыль населения, высокие показатели младенческой смертности, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения и от новообразований.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 24-26 место.

Положительно: выполнение планового объема скорой медицинской помощи и

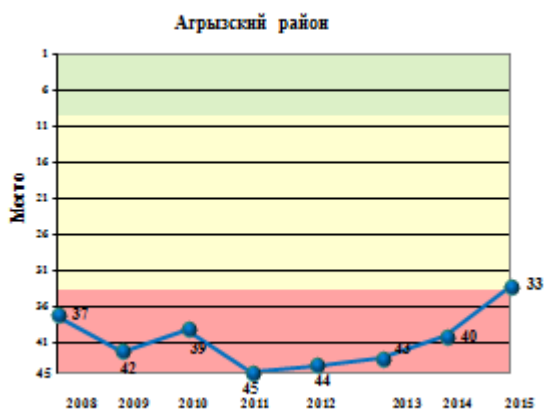
медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

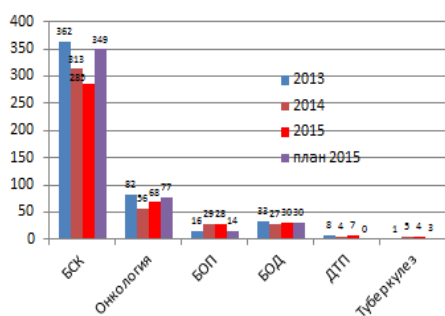
Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 36 место. Положительно: средняя продолжительность пребывания пациента на койке, высокая доля врачей, имеющих квалификационную категорию, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, неисполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкую исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Третья группа (19 муниципальных образований) Агрызский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Агрызском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 33-34 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы сохраняются стабильно низкие показатели эффективности деятельности, в 2015 году отмечается их улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 17 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 34 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, сохраняются низкие показатели смертности населения от инфаркта и смертности населения трудоспособного возраста от новообразований. Следует обратить внимание на сохраняющуюся убыль населения, высокие показатели однодневной летальности от онкологических заболеваний, младенческой смертности, смертности от туберкулеза, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения), от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. острого нарушения мозгового кровообращения).

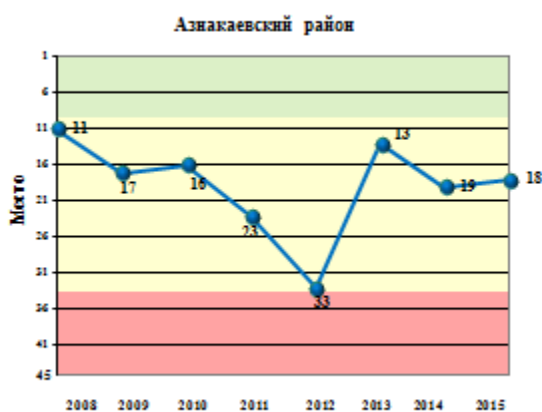
Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 34-35 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

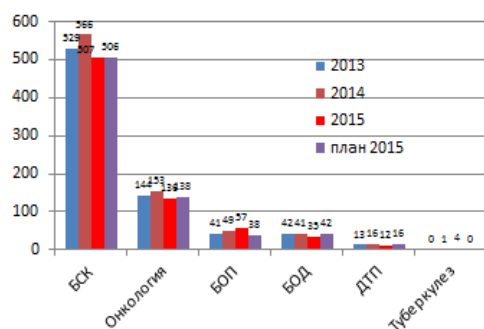
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-23 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнение годового плана по коронарографии, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокое количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания больного на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнительскую дисциплину, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Азнакаевский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Азнакаевском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 18 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечается нестабильность позиций по показателям эффективности деятельности, средние (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 8 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 31-32 место. Положительно: отсутствие материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости.

Следует обратить внимание высокие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности от туберкулеза, смертности населения от заболеваний органов пищеварения, от болезней системы кровообращения (в том числе от острого нарушения мозгового кровообращения, от инфаркта), смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения и от онкологических заболеваний.

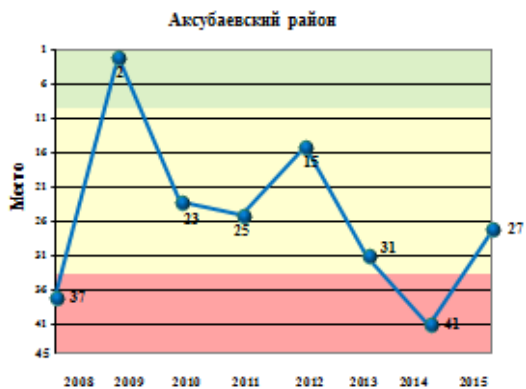
Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов 10-12 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

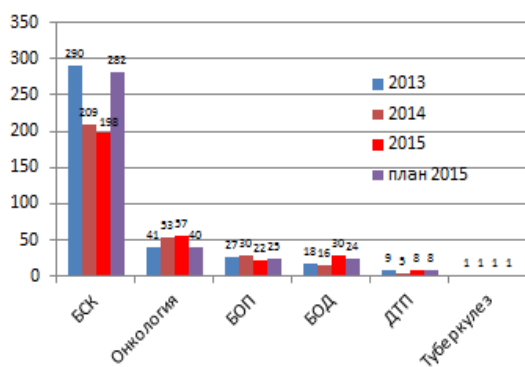
Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 4-7 место. Положительно: доля врачей, имеющих квалификационную категорию, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнение годового плана по коронарографии, низкая запущенность злокачественными заболеваниями, низкое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

## Аксубаевский район



Число умерших по основным причинам смерти в Аксубаевском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 27-28 место. В динамике за период с 2008-по 2015 год отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности, в 2015 году их значительное улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 14 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 20 место. Положительно: отсутствие случаев материнской, низкие показатели смертности населения от туберкулеза, от инфаркта миокарда, неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Следует обратить внимание на показатели естественной убыли населения, годовую летальность от онкологических заболеваний, смертность от хронических obstructивных заболеваний легких, от заболеваний органов пищеварения, от старости, смертности населения

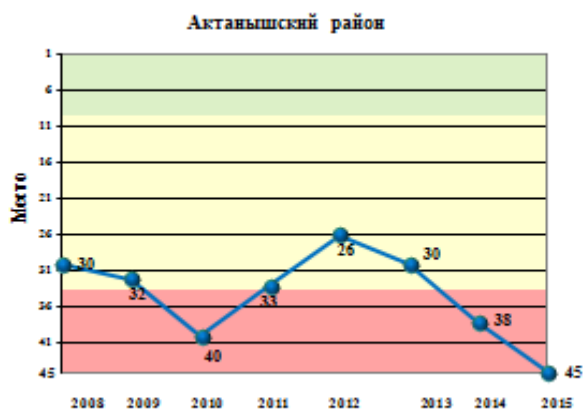
трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов по скорой медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей и младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

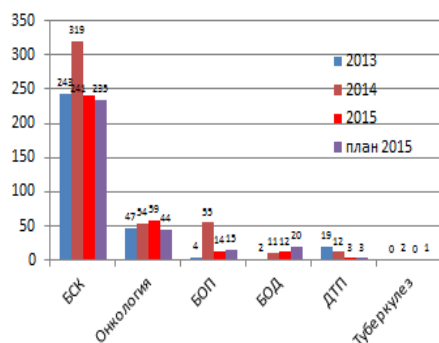
Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 37-38 место. Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнение годового плана по коронарографии.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, исполнительскую дисциплину, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения и высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.



**Число умерших по основным причинам смерти в Актанышском районе Республики Татарстан в 2015 году**



## Актанышский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает последнее 45 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности (диаграмма). В 2015 году – их ухудшение. В третьей условной группе по сумме баллов занимает 19 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 38-39 место. Положительно: отсутствие материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта. Следует обратить внимание на естественную убыль населения, высокие показатели младенческой смертности, одногодичной летальности от онкологических заболеваний, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения), смертности населения от болезней органов пищеварения, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения) и от новообразований.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает

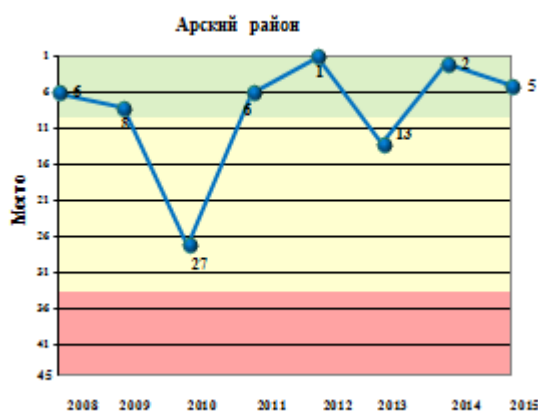
45 место. Положительно: отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов всех видов медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

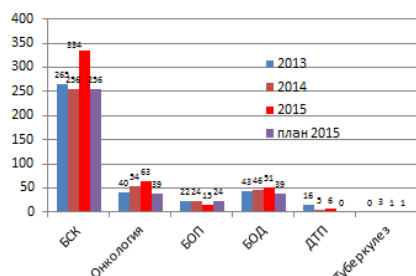
Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 45 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкую исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Арский район



Число умерших по основным причинам смерти в Арском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 5 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы занимает выше средних позиций по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 2 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 3-4 место. Положительно: естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели младенческая смертность, годовичной летальности от онкологических заболеваний, смертности от туберкулеза, общей смертности населения, смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертность населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

Следует обратить внимание на смертность населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости, смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает

24-26 место. Положительно: выполнение плановых объемов по скорой, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара.

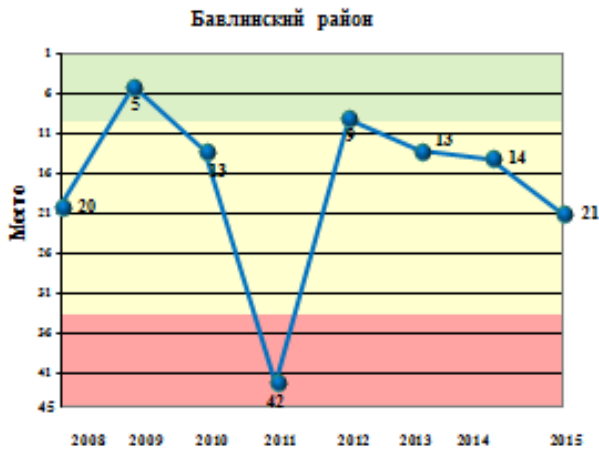
Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема стационарной медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 17-18 место. Положительно: исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

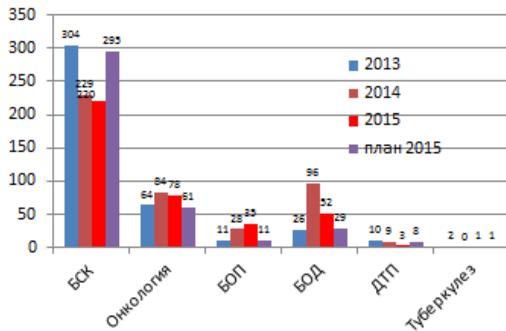
Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, неисполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.



## Бавлинский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Бавлинском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 21 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечается стабилизация позиций по показателям эффективности деятельности, средние (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 9 место из девятнадцати. Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 31-32 место. Положительно: отсутствие материнской смертности, низкие показатели смертности от туберкулеза, смертности населения от инфаркта, от старости, от неуточненного диагноза.

Следует обратить внимание высокие показатели младенческой смертности, одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, от острого нарушения мозгового кровообращения и от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя,

по сумме баллов 14-15 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

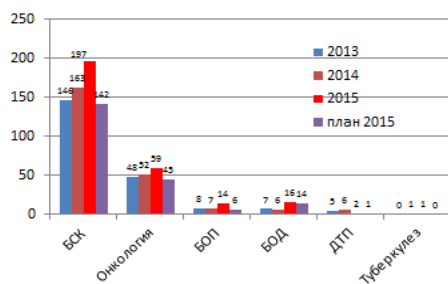
Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 9-11 место. Положительно: доля врачей, имеющих квалификационную категорию, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнение годового плана по коронарографии, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата), охват взрослого населения диспансерным осмотром на 2 этапе.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу.

## Балтасинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Балтасинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 7 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы район занимает стабильно позиции выше среднего по показателям эффективности деятельности, в 2015 году отмечается их улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 3 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей высокая, по сумме баллов занимает 5 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности и смертности от туберкулеза, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта.

Следует обратить внимание на годовичную летальность от онкологических заболеваний, смертность населения трудоспособного возраста от

острого нарушения мозгового кровообращения.

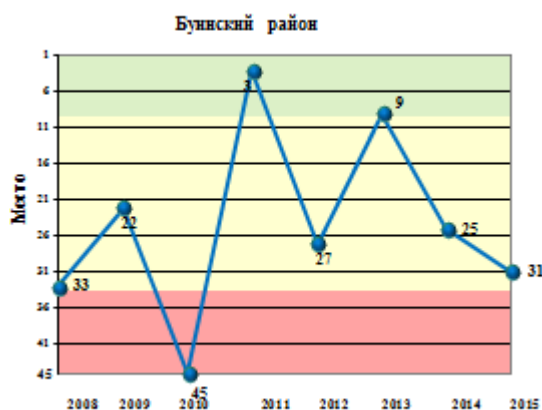
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, скорой медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

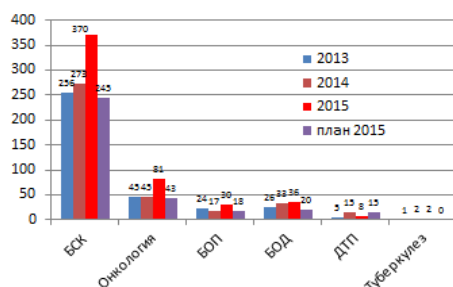
Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 33-35 место. Положительно: доля врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнение годового плана по коронарографии, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап в диспансеризации взрослого населения.

## Буинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Буинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 31 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность значений, по итогам 2015 г.- ухудшение показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 15 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 26-28 место. Положительно: низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний, отсутствие материнской смертности, низкие показатели смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения и онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся естественную убыль населения, высокую младенческую смертность, высокие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта).

Интегральная оценка экономической эффективности стабильно низкая, по сумме баллов занимает 36-38 место.

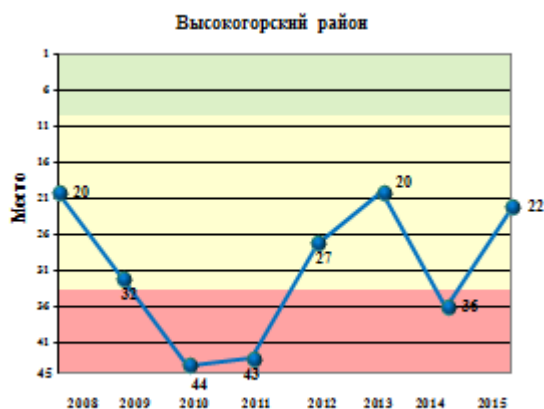
Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и стационарной медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

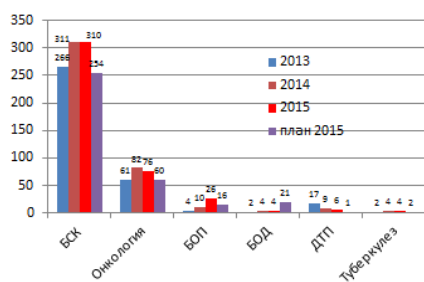
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 17-18 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Высокогорский район



Число умерших по основным причинам смерти в Высокогорском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 22-23 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечаются нестабильность показателей эффективности деятельности, в 2015 году – их значительное улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 10 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 9 место. Положительно: прирост населения, отсутствуют случаи материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности, общей смертности населения, смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

Следует обратить внимание на высокую годовую летальность от злокачественных новообразований, смертность от туберкулеза, смертность от старости, смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения и от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 36-38 место. Положительно: выполнение

планового объема по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

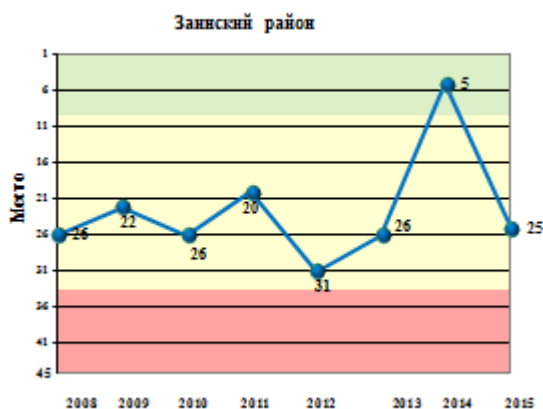
Следует обратить внимание: на невыполнение плановых объемов по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 40-41 место.

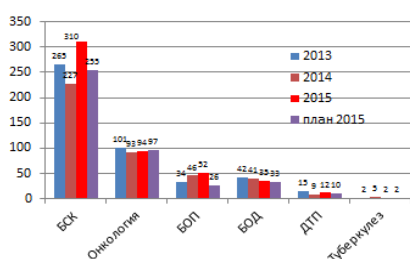
Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, среднюю продолжительность пребывания больного на койке, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, низкую долю врачей имеющих квалификационную категорию, неисполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными заболеваниями, исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий охват лиц направленных на второй этап диспансеризации определенных групп взрослого населения.

## Заинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Заинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 25-26 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы сохраняются средние позиции по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 4 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 12-13 место. Положительно: отсутствуют случаи материнской смертности, низкие показатели, смертности населения от туберкулеза, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения, смертности населения трудоспособного возраста от новообразований.

Следует обратить внимание на высокие показатели младенческой смертности, смертности населения от инфаркта, от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта, от острого нарушения мозгового кровообращения).

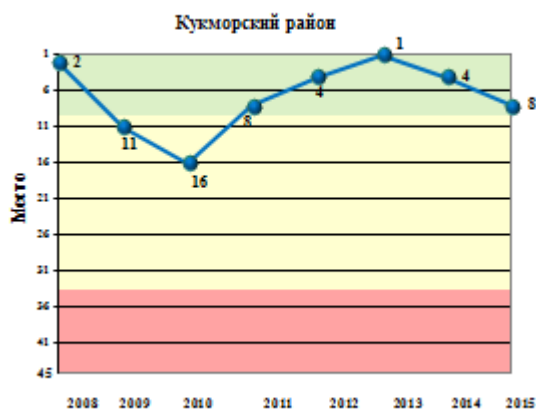
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов по скорой медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

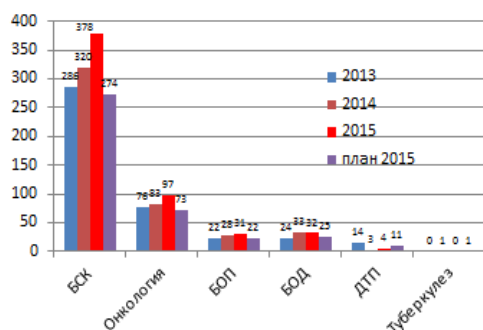
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-26 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, сохраняющуюся высокую запущенность злокачественными новообразованиями, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

## Кукморский район



Число умерших по основным причинам смерти в Кукморском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 8 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы отмечаются стабильно выше среднего показатели эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 4 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 7 место. Положительно: сохраняющийся естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели смертности населения от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. инфаркта и от острого нарушения мозгового кровообращения).

Следует обратить внимание на смертность населения от болезней системы кровообращения, от старости, сохраняющуюся высокую смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

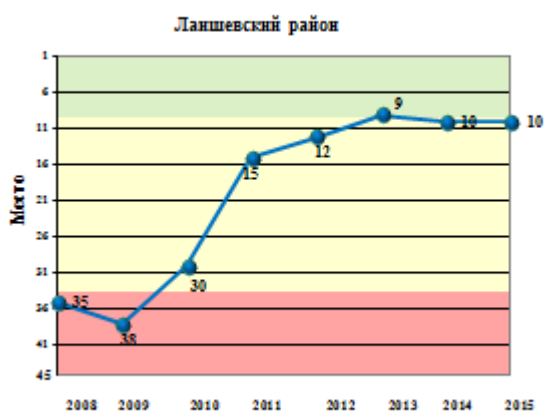
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной и скорой медицинской помощи.

Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

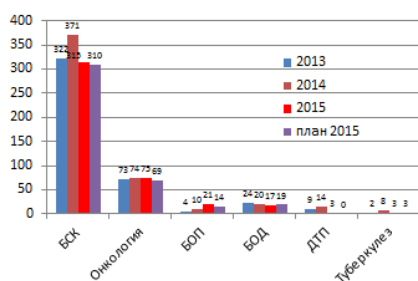
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 31-32 место. Положительно: средняя продолжительность пребывания больного на койке, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, неисполнение годового плана по коронарографии, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Лаишевский район



Число умерших по основным причинам смерти в Лаишевском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 10-13 место. В динамике за период с 2008-по 2015 годы отмечается значительное улучшение показателей эффективности деятельности, занимает стабильно место выше среднего (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 10-11 место.

Положительно: сохраняется естественный прирост населения, отсутствуют случаи материнской смертности. Низкие показатели общей смертности населения, смертности населения от хронических obstructивных болезней легких, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта.

Следует обратить внимание на высокий показатель смертности от туберкулеза, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения, от онкологических

заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов 27-29 место.

Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

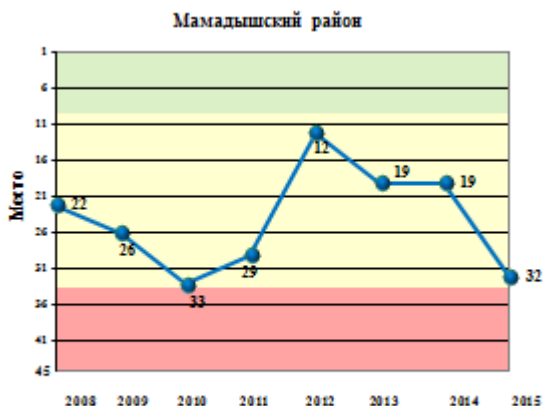
Следует обратить внимание на: перевыполнение плановых объемов по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 12 место.

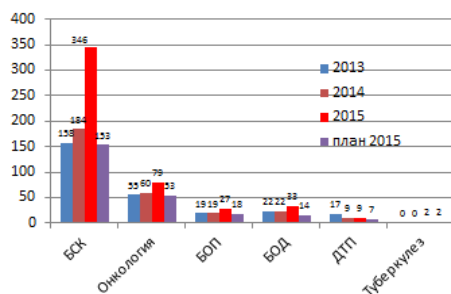
Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания больного на койке, исполнение годового плана по коронарографии, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

## Мамадышский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Мамадышском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 32 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности, в 2015г.- ухудшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 16 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 21-23 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкий показатель смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся убыль населения, высокие показатели младенческой смертности, общей смертности населения, смертности от болезней системы кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, от старости.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 43 место.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного

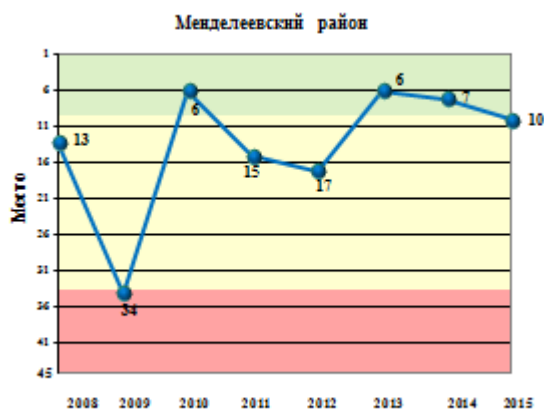
стационара, скорой и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 27-30 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

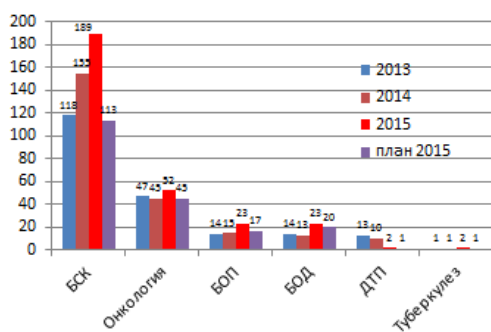
Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).



## Менделеевский район



Число умерших по основным причинам смерти в Менделеевском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 10-13 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы по показателям эффективности деятельности занимает стабильно среднее место (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 21-23 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели убыли населения, младенческой смертности, смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Следует обратить внимание на сохраняющиеся высокие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности от туберкулеза, от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового

кровообращения и от новообразований.

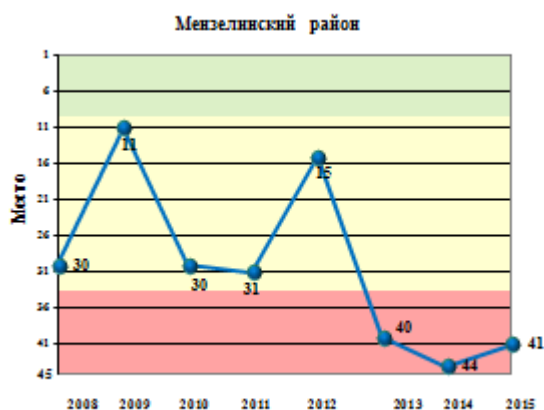
Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 3-7 место. Положительно: выполнение плановых объемов медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара и по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по стационарной медицинской помощи.

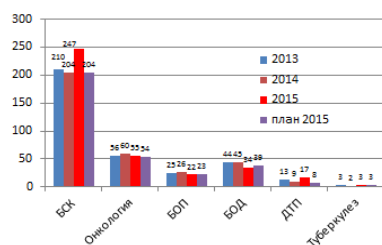
Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 9-11 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, и высокую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу.

## Мензелинский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Мензелинском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 41 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность 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 35 место. Положительно: отсутствие материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности и смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта.

Следует обратить внимание на естественную убыль населения, высокие показатели смертности от туберкулеза, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта и от острого нарушения мозгового кровообращения), от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового

кровообращения).

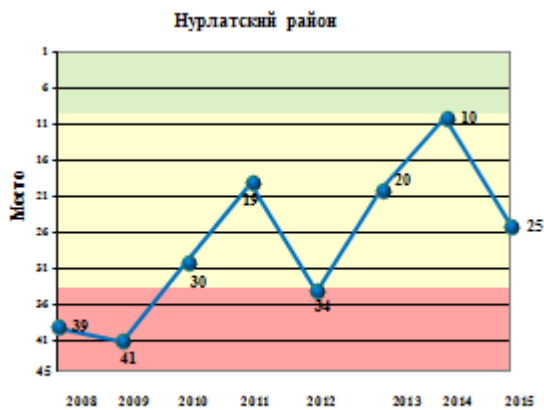
Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 39-42 место.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по стационарной медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

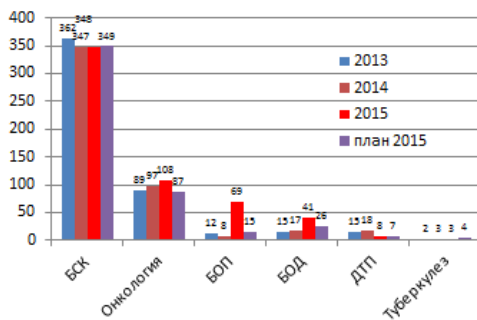
Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 41 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

## Нурлатский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Нурлатском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 25-26 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность значений показателей эффективности деятельности (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 6-7 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 12-13 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели убыли населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), смертности населения трудоспособного возраста от новообразований.

Следует обратить внимание на высокие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, младенческой смертности, смертности населения от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 39-42 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

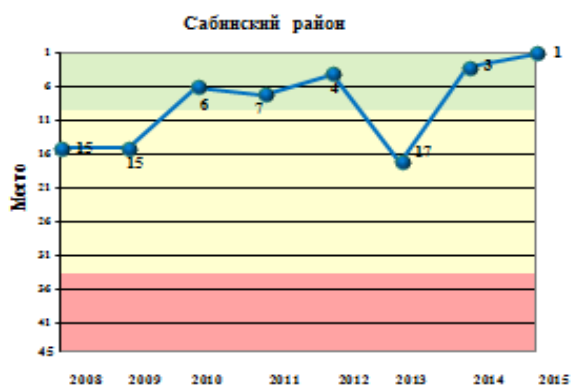
Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей и среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-23 место.

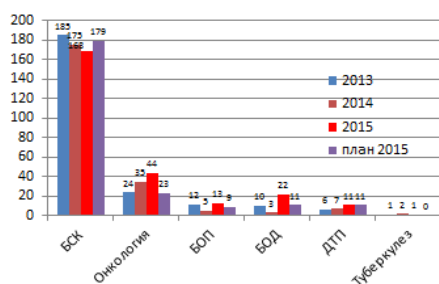
Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокая доля врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительности пребывания больного на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую исполнительскую дисциплину, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

## Сабинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Сабинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает лидирующее 1 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечаются стабильно выше среднего показатели эффективности деятельности (диаграмма), в 2015 году - их улучшение. В третьей условной группе по сумме баллов занимает 1 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей самая высокая, по сумме баллов занимает лидирующее 1 место. Положительно: естественный прирост населения, отсутствие случаев материнской смертности, низкая одногодичная летальность от онкологических заболеваний, низкая общая смертность населения, смертность от туберкулеза, смертность населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта и от острого нарушения мозгового кровообращения), от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения) и от онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание на смертность населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости.

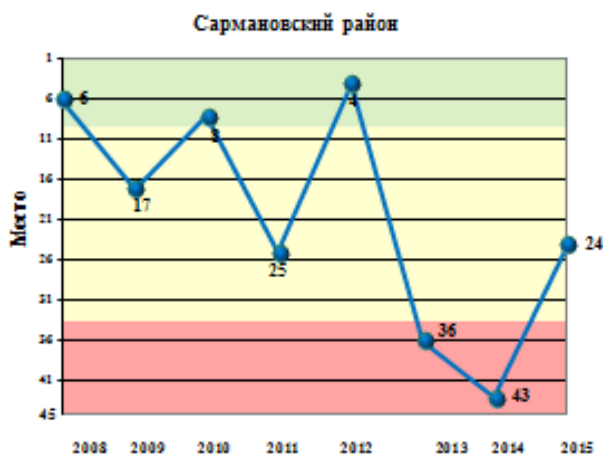
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов по медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по стационарной и скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

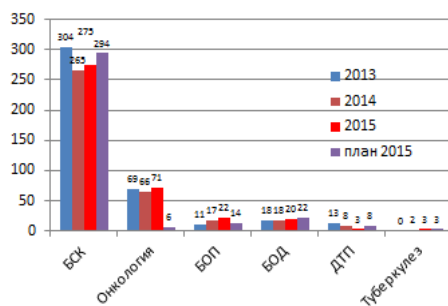
Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 33-35 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания больного на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Сармановский район



Число умерших по основным причинам смерти в Сармановском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 24 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы отмечается нестабильность значений показателей эффективности деятельности, по итогам 2015 г.- отмечается их значительное улучшение (диаграмма). В третьей условной группе по сумме баллов занимает 11 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 26-28 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких.

Следует обратить внимание на убыль населения, высокий показатель смертности от туберкулеза, высокий показатель общей смертности населения от болезней системы кровообращения, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения и от онкологических заболеваний.

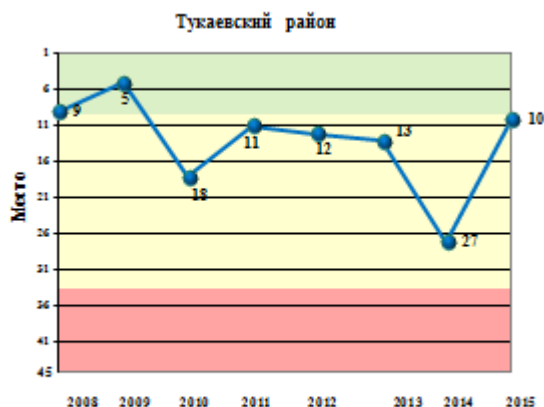
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 13 место. Положительно: выполнение плановых объемов по стационарной, скорой медицинской помощи и медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара.

Следует обратить внимание на отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

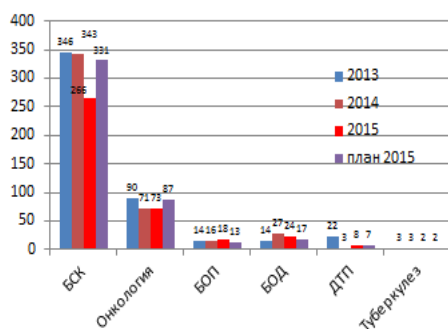
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 19-23 место. Положительно: выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания больного на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, неисполнение годового плана по коронарографии.

## Тукаевский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Тукаевском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 10-13 место. В динамике за период с 2008 - по 2015 годы по показателю эффективности деятельности занимает стабильно среднее место (диаграмма), в 2015 году отмечается улучшение значений. В третьей условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из девятнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 15-16 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности, смертности населения от инфаркта, от хронических обструктивных болезней легких, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Следует обратить внимание на смертность населения от острого нарушения мозгового кровообращения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения).

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 9 место. Положительно: выполнение плановых объемов всех видов медицинской помощи, отношение средней заработной платы

среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

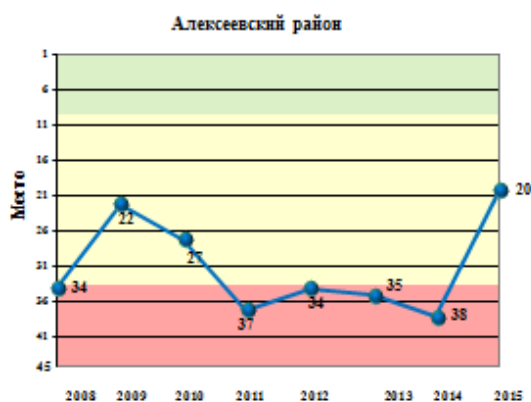
Следует обратить внимание на отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 13-15 место. Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

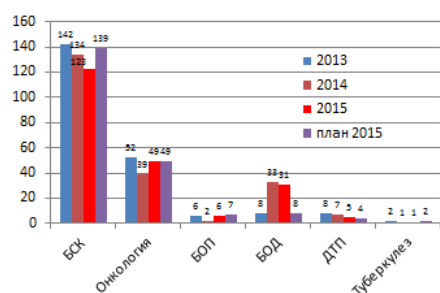
Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Четвертая группа (17 муниципальных образований)

### Алексеевский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Алексеевском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 20 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы сохранялись стабильно низкие показатели эффективности деятельности, в 2015 г. – их значительное улучшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 17-19 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности от туберкулеза, смертности населения от болезней системы кровообращения, (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения), от болезней органов пищеварения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

Следует обратить внимание на высокие показатели младенческой смертности, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от старости, смертности населения

трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), от новообразований.

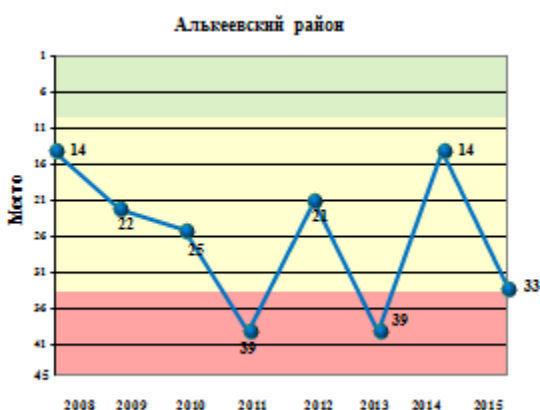
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема амбулаторно-поликлинической помощи, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

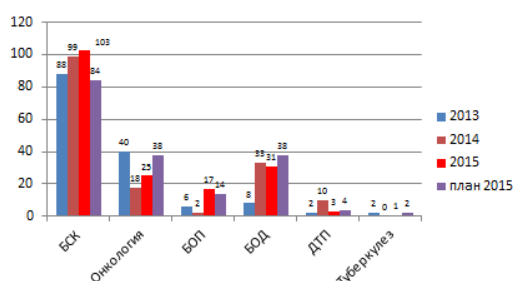
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 27-30 место. Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата), высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, неисполнение годового плана по коронарографии, исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи и высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

## Алькеевский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Алькеевском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 21 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности, в 2015 году их значительное ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 10 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 41 место. Положительно: отсутствие материнской смертности, низкие показатели младенческой смертности, одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности населения от болезней системы кровообращения.

Следует обратить внимание высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности, смертности населения от инфаркта, от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, в т.ч. от инфаркта и от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов 3-7 место. Положительно: выполнение плановых объемов по всем видам медицинской помощи.

Следует обратить внимание на отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-26 место. Положительно: средняя продолжительность пребывания на койке, охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

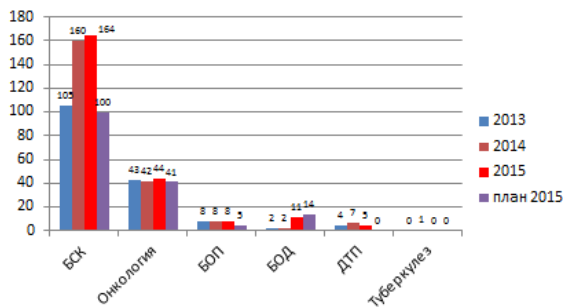
Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкую исполнительскую дисциплину, высокое количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.



## Апастовский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Апастовском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 22-23 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечаются стабильно средние показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 5-7 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 26-28 место. Положительно: отсутствие случаев материнской и смертности от туберкулеза, низкие показатели смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. острого нарушения мозгового кровообращения).

Следует обратить внимание на высокие показатели убыли населения, одногодичной летальности онкологических заболеваний, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта), от

старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда и новообразований.

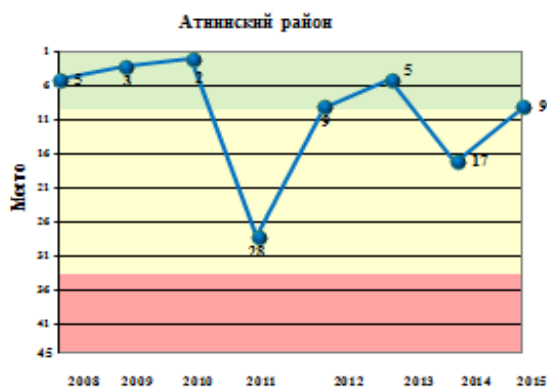
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

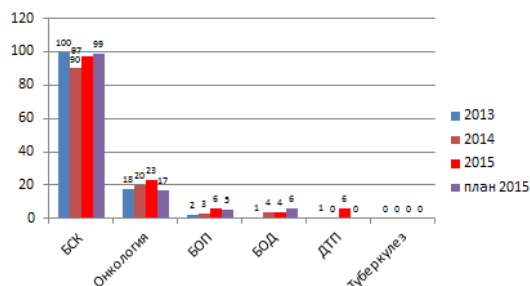
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 13-15 место. Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокая доля врачей, имеющих квалификационную категорию, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Атнинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Атнинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 9 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечаются высокие показатели эффективности деятельности, в 2015 году – их улучшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 2 место.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 17-19 место. Положительно: отсутствие случаев материнской, младенческой смертности и смертности от туберкулеза, низкая годовичная летальность от онкологических заболеваний, низкий показатель смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, от болезней органов пищеварения, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Следует обратить внимание на убыль населения, высокие показатели общей смертности населения, смертности

населения от болезней системы кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, от старости и смертности населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 3-7 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

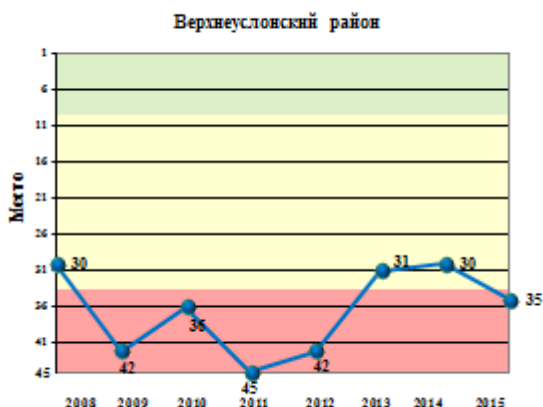
Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема стационарной медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 13-15 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

Следует обратить внимание на низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию и низкую исполнительскую дисциплину, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан.

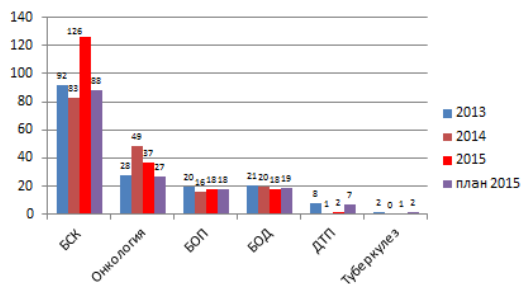
## Верхнеуслонский район

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 35-37 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечаются стабильно низкие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 11 место из семнадцати.



Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 44 место. Положительно: отсутствуют случаи материнской смертности и смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения, низкий показатель младенческой смертности.

Число умерших по основным причинам смерти в Верхнеуслонском районе Республики Татарстан в 2015 году



Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель убили населения, высокую годовую летальность от злокачественных новообразований, смертность от туберкулеза, общую смертность населения, в т.ч. от болезней системы кровообращения, в т.ч. от инфаркта, смертность населения от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от старости, от неуточненных причин, смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, в т.ч. от инфаркта и от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 27-29 место. Положительно: отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

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

Оценка показателей деятельности учреждения высшая, по сумме баллов занимает 1 место.

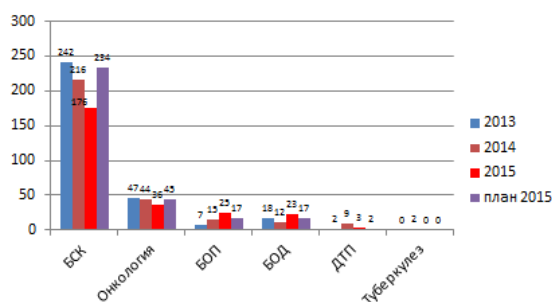
Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания больного на койке, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкая запущенность злокачественными заболеваниями, исполнительская дисциплина, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокий охват лиц направленных на второй этап диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей имеющих квалификационную категорию, неисполнение годового плана по коронарографии, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

## Дрожжановский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Дрожжановском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 38 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечается нестабильность значений показателей эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 12-13 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 37 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели смертности населения от инфаркта миокарда, смертности населения трудоспособного возраста от болезни системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта).

Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, высокой одногодичной летальности от злокачественных новообразований, высокие показатели младенческой смертности, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. острого нарушения мозгового кровообращения), от хронических обструктивных болезней легких, от болезней

органов пищеварения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения и от новообразований.

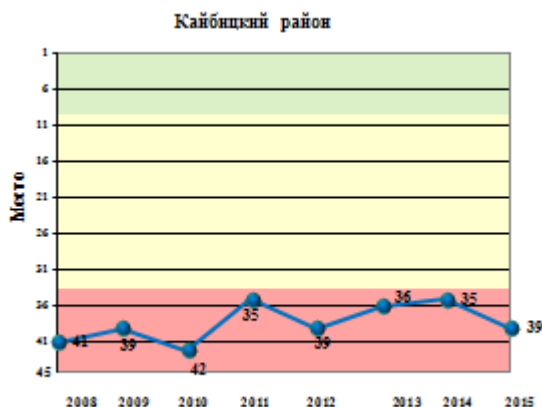
Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 44 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи.

Следует обратить внимание на невыполнение плановых объемов по стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

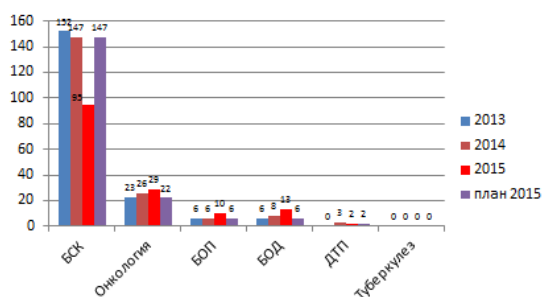
Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 4-7 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания пациента на койке, высокая доля врачей, имеющих квалификационную категорию, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Кайбицкий район



Число умерших по основным причинам смерти в Кайбицком районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 39-40 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечаются стабильно низкие позиции по показателям эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 14 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 40 место (из 45). Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкий показатель смертности населения от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения.

Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, младенческой смертности, общей смертности населения, смертности населения от инфаркта миокарда, от острого нарушения мозгового кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от

инфаркта) и от новообразований.

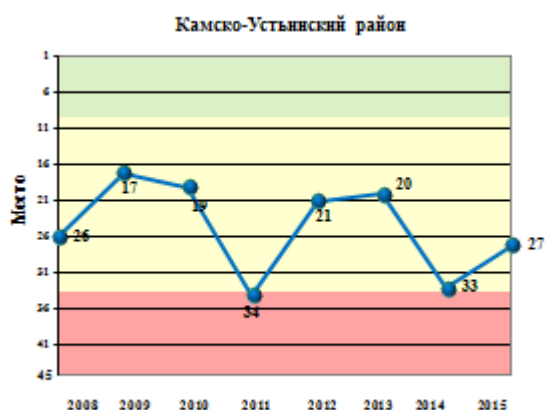
Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 16-23 место. Положительно: выполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема стационарной медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

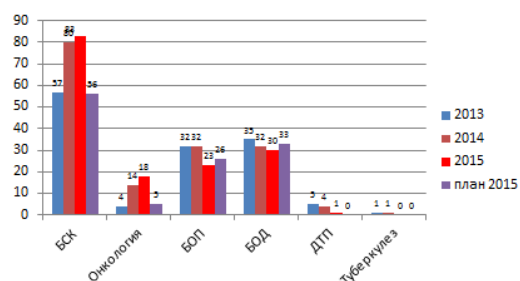
Оценка показателей деятельности учреждения средняя, по сумме баллов занимает 24-26 место. Положительно: средняя продолжительность пребывания больного на койке, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкое количество граждан отказавшихся от набора социальных услуг, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, неисполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительскую дисциплину, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Камско-Устьинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Камско-Устьинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 27-28 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности, в 2015 году – их значительное улучшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 8 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 38-39 место. Положительно: отсутствуют случаи материнской смертности, смертности от туберкулеза, низкие показатели одногодичной летальности от злокачественных новообразований, смертности населения от болезней системы кровообращения, в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения, смертности населения трудоспособного возраста от острого нарушения мозгового кровообращения и от онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся высокую убыль населения, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от инфаркта, от хронических обструктивных болезней легких, от

болезней органов пищеварения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения, в т.ч. от инфаркта.

Интегральная оценка экономической эффективности высокая, по сумме баллов занимает 3-7 место. Положительно: выполнение плановых объемов по всем видам медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

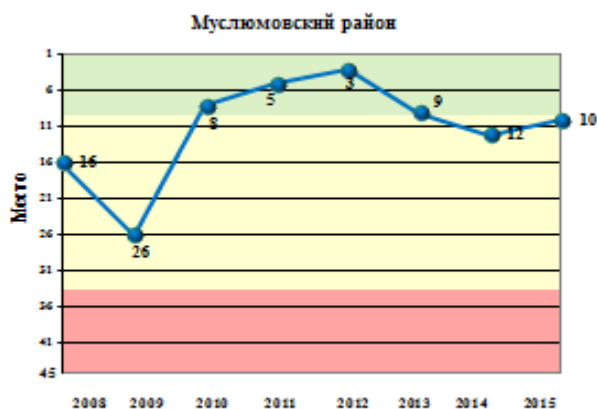
Следует обратить внимание: отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 8 место.

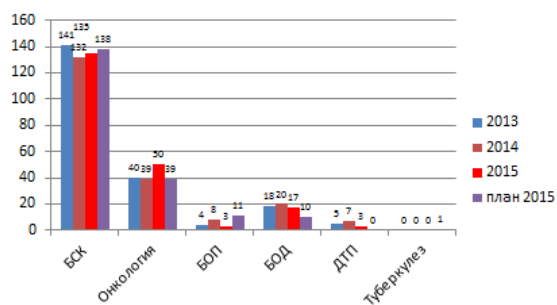
Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокая доля врачей имеющих квалификационную категорию, исполнение годового плана по коронарографии, низкая запущенность злокачественными заболеваниями, исполнительская дисциплина, низкое количество федеральных льготников, отказавшихся от набора социальных услуг.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, среднюю продолжительность пребывания больного на койке, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Муслимовский район



Число умерших по основным причинам смерти в Муслимовском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 10-13 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечаются стабильно выше среднего показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 3 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 10-11 место. Положительно: отсутствуют случаи материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения, от болезней органов дыхания, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения.

Следует обратить внимание на сохраняющийся высокий показатель младенческой смертности, убыли населения, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от старости, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта.

Интегральная оценка экономической эффективности низкая, по сумме баллов занимает 39-42 место.

Следует обратить внимание: на невыполнение плановых объемов по

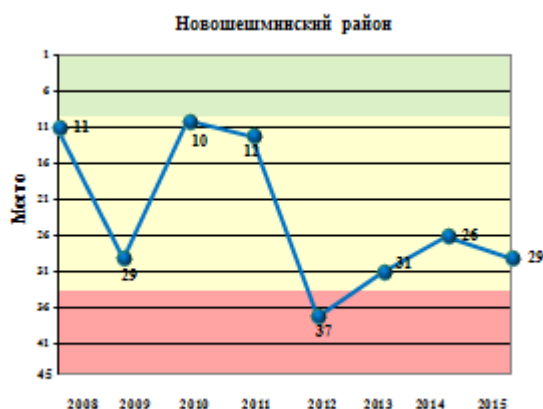
стационарной медицинской помощи, медицинской помощи оказываемой в условиях дневного стационара, по амбулаторно-поликлинической помощи, отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 4-7 место.

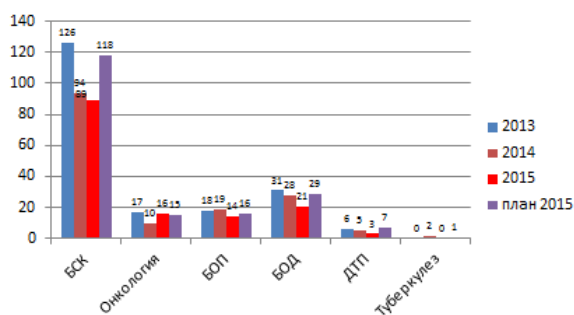
Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, низкая запущенность злокачественными заболеваниями, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую долю врачей имеющих квалификационную категорию, невыполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительскую дисциплину.

## Новошешминский район



Число умерших по основным причинам смерти в Новошешминском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 29-30 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 9 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя по сумме баллов занимает 24-25 место. Положительно: отсутствуют случаи материнской смертности, смертности от туберкулеза, низкие показатели одногодичной летальности от злокачественных новообразований, смертности населения от инфаркта, от острого нарушения мозгового кровообращения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от инфаркта.

Следует обратить внимание на высокие показатели младенческой смертности, смертности населения от хронических обструктивных болезней легких, от органов пищеварения, смертность населения трудоспособного возраста, в т.ч. от

острого нарушения мозгового кровообращения и от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средней, по сумме баллов занимает 14-15 место. Положительно: выполнение плановых объемов по скорой и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

Следует обратить внимание на отношение средней заработной платы врачей и младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

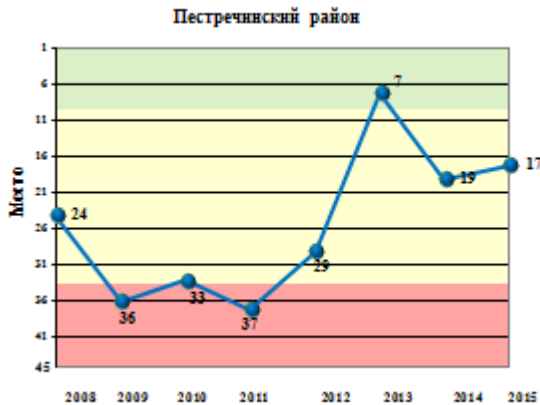
Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 33-35 место.

Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, исполнительскую дисциплину, высокое количество федеральных льготников, отказавшихся от набора социальных услуг.

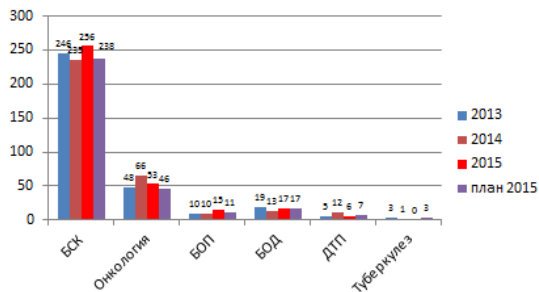
Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, среднегодовую занятость койки, высокую запущенность злокачественными заболеваниями, низкий охват взрослого населения диспансерным осмотром на 2 этапе, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).



## Пестречинский район



Число умерших по основным причинам смерти в Пестречинском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 17 место. В динамике за период с 2008 по 2015 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 средняя, по сумме баллов занимает 12-13 место. Положительно: сохраняется естественный прирост населения, отсутствует материнская смертность и смертность от туберкулеза, низкие показатели младенческой смертности, смертности населения от старости, смертности населения трудоспособного возраста от новообразований.

Следует обратить внимание на высокий показатель одногодичной летальности от онкологических заболеваний, от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта и от острого нарушения мозгового кровообращения), от неуточненного диагноза и смертность населения трудоспособного возраста от инфаркта миокарда.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 19-23 место. Положительно: выполнение плановых объемов скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

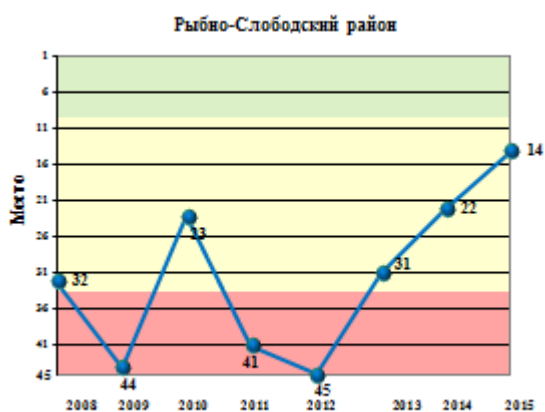
Следует обратить внимание: на выполнение плановых объемов стационарной медицинской помощи, отношение средней заработной платы врачей к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 43 место.

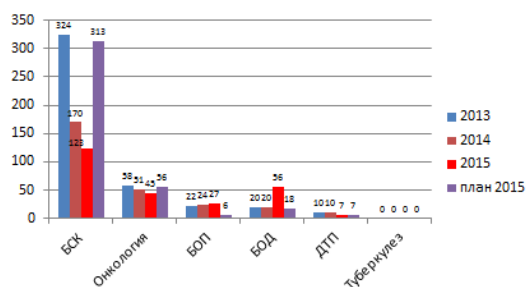
Положительно: исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг и высокая удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, низкую исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Рыбно-Слободский район



Число умерших по основным причинам смерти в Рыбно-Слободском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 14-15 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечается значительное улучшение показатели эффективности деятельности, (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 4 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей средняя, по сумме баллов занимает 15-16 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели одногодичной летальности от онкологических заболеваний, смертности населения от болезней системы кровообращения, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста, в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения и от онкологических заболеваний.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся естественную убыль населения, сохраняющийся высокий показатель младенческой смертности, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от острого нарушения мозгового

кровообращения, от хронических обструктивных болезней легких, от болезней органов пищеварения.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 34-35 место. Положительно: выполнение планового объема стационарной медицинской помощи.

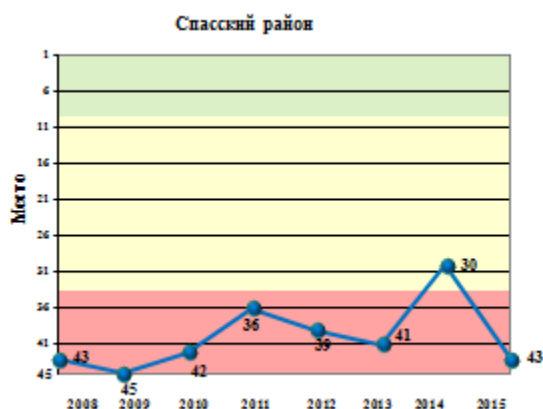
Следует обратить внимание на отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 2 место.

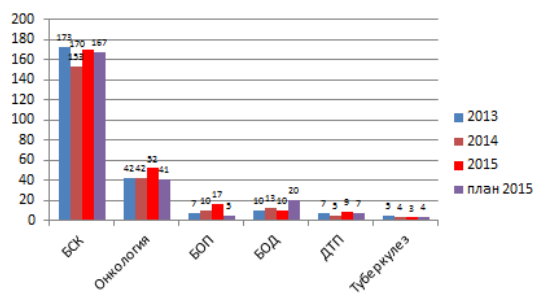
Положительно: среднегодовая занятость койки, высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение годового плана по коронарографии, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата) и низкий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

## Спасский район



Число умерших по основным причинам смерти в Спасском районе Республики Татарстан в 2015 году



инфаркта и от онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности выше средней, по сумме баллов занимает 8 место. Положительно: выполнение планового объема по скорой медицинской помощи, отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона

Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 39 место.

Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, выполнение плана первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

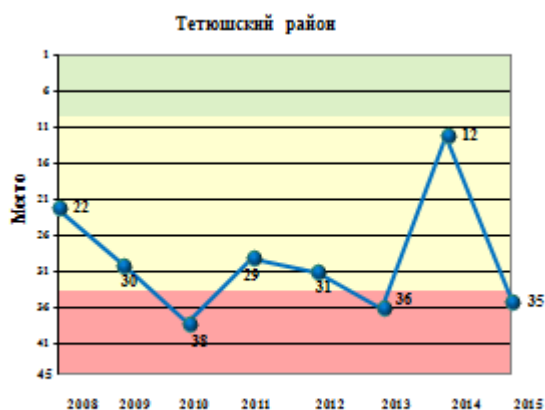
Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, среднюю продолжительность пребывания больного на койке, низкую долю врачей имеющих квалификационную категорию, неисполнение годового плана по коронарографии, высокую запущенность злокачественными заболеваниями, исполнительскую дисциплину, высокое количество федеральных льготников, отказавшихся от набора социальных услуг, низкий охват взрослого населения диспансерным осмотром на 2 этапе.

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 43 место. В динамике за период с 2008 по 2015 год отмечается стабильно низкие показатели эффективности деятельности, в 2015 году – их ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 16 место из семнадцати.

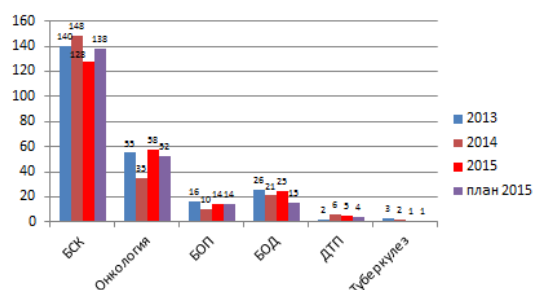
Интегральная оценка демографических показателей низкая по сумме баллов занимает последнее 45 место. Положительно: отсутствуют случаев материнской смертности.

Следует обратить внимание на сохраняющуюся убыль населения, высокие показатели одногодичной летальности от злокачественных новообразований, смертности от туберкулеза, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения, в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения и от инфаркта, от болезней органов пищеварения, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от

## Тетюшский район



Число умерших по основным причинам смерти в Тетюшском районе Республики Татарстан в 2015 году



занимает 27-29 место. Положительно: выполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

Следует обратить внимание на отношение средней заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Оценка показателей деятельности учреждения высокая, по сумме баллов занимает 3 место.

Положительно: среднегодовая занятость койки, средняя продолжительность пребывания больного на койке, выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, исполнительская дисциплина, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

Следует обратить внимание на неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу.

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 35-37 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечается нестабильность показателей эффективности деятельности, от средних к низким, в 2015 году – их значительное ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 12-13 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая, по сумме баллов занимает 43 место. Положительно отсутствие случаев материнской смертности, низкие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения.

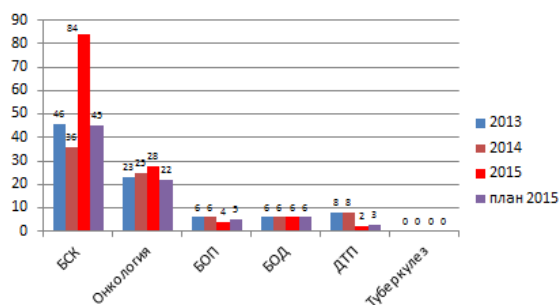
Следует обратить внимание на высокие показатели естественной убыли населения, общей смертности населения, смертности населения от инфаркта миокарда, от хронических обструктивных болезней легких, от старости, от неуточненного диагноза, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта) и онкологических заболеваний.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов

## Тюлячинский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Тюлячинском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 6 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы по показателям эффективности деятельности занимает стабильно выше среднего, в 2015 году – их улучшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 1 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей выше средней, по сумме баллов занимает 8 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности от туберкулеза, низкие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения, от хронических obstructивных болезней легких, смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения и от инфаркта миокарда).

Следует обратить внимание на высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от старости, от неуточненного диагноза.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов занимает 39-42 место. Положительно:

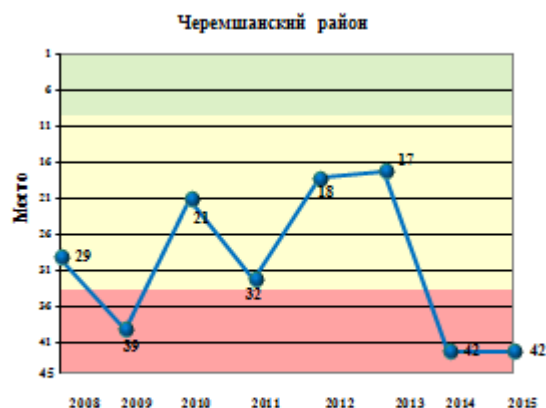
выполнение плановых объемов медицинской помощи по стационарной и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема по амбулаторно-поликлинической помощи, отношении средней заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

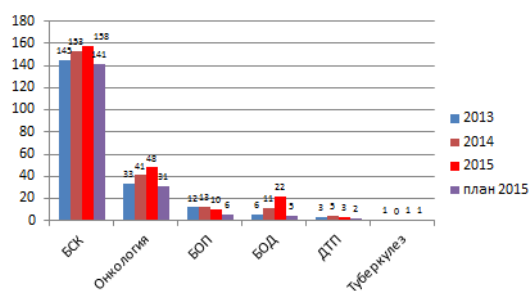
Оценка показателей деятельности учреждения выше средней, по сумме баллов занимает 9-11 место. Положительно: среднегодовая занятость койки, исполнение годового плана по коронарографии, низкая запущенность злокачественными новообразованиями, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, высокий удельный вес лиц, направленных на второй этап диспансеризации взрослого населения.

Следует обратить внимание на среднюю продолжительность пребывания больного на койке, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнительскую дисциплину.

## Черемшанский район



Число умерших по основным причинам смерти в Черемшанском районе Республики Татарстан в 2015 году



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 42 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы по показателям эффективности деятельности отмечается нестабильность позиций, в 2014-2015 году – их стабильное ухудшение (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 15 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей ниже средней, по сумме баллов занимает 36 место. Положительно: отсутствие случаев материнской смертности и смертности населения от неуточненного диагноза, низкие показатели младенческой смертности. Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, одногодичной летальности от онкологических заболеваний, общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от острого нарушения мозгового кровообращения и от инфаркта миокарда), от хронических obstructивных болезней легких, от старости, смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта) и от новообразований.

Интегральная оценка экономической эффективности ниже средней, по сумме баллов

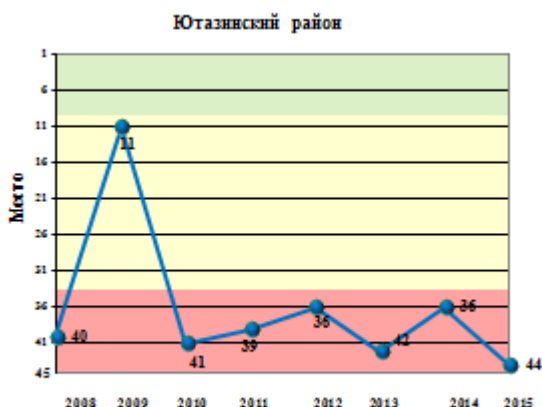
занимает 36-38 место. Положительно: отношение средней заработной платы врачей, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Следует обратить внимание на невыполнение планового объема по стационарной, скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

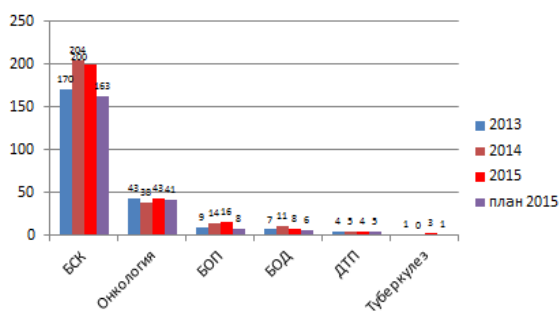
Оценка показателей деятельности учреждения ниже средней, по сумме баллов занимает 42 место. Положительно: высокий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, исполнение годового плана по коронарографии, низкий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, среднюю продолжительность пребывания пациента на койке, низкую долю врачей, имеющих квалификационную категорию, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительскую дисциплину, наличие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкую удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи (по данным Татарстанстата).

## Ютазинский район



**Число умерших по основным причинам смерти в Ютазинском районе Республики Татарстан в 2015 году**



В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований занимает 44 место. В динамике за период с 2008 по 2015 годы отмечаются стабильно низкие показатели эффективности деятельности (диаграмма). В четвертой условной группе по сумме баллов занимает 17 место из семнадцати.

Интегральная оценка демографических показателей низкая по сумме баллов занимает 42 место. Положительно: низкие показатели смертности населения от хронических obstructивных болезней легких.

Сохраняются высокие показатели естественной убыли населения, одногодичной летальности от злокачественных новообразований, младенческой смертности, смертности от туберкулеза, наличие материнской смертности, высокие показатели общей смертности населения, смертности населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта и от острого нарушения мозгового кровообращения), от болезней органов пищеварения, смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения (в т.ч. от инфаркта) и от новообразований.

Интегральная оценка экономической эффективности средняя, по сумме баллов занимает 30-33 место. Положительно: выполнение планового объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара и скорой медицинской помощи.

Следует обратить внимание на перевыполнение планового объема по скорой медицинской помощи, на отношение средней заработной платы врачей и младшего медицинского персонала, к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

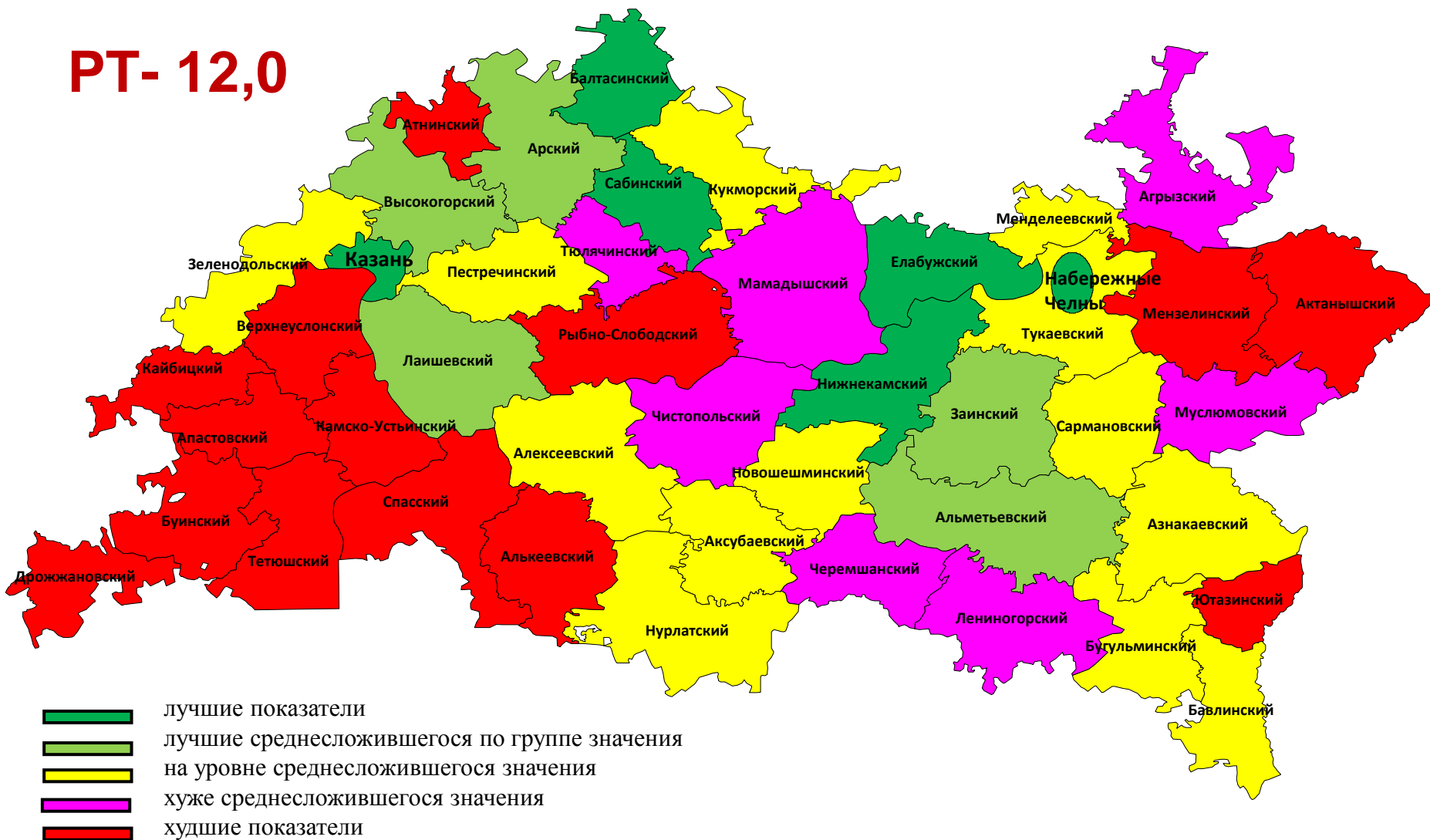
Оценка показателей деятельности учреждения низкая, по сумме баллов занимает 43 место. Положительно: исполнение годового плана по коронарографии, отсутствие обоснованных жалоб от населения на качество оказания медицинской помощи.

Следует обратить внимание на среднегодовую занятость койки, неисполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан, низкий охват населения флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, высокую запущенность злокачественными новообразованиями, исполнительскую дисциплину, высокий процент граждан, отказавшихся от набора социальных услуг.

# Смертность населения,

на 1 000 населения

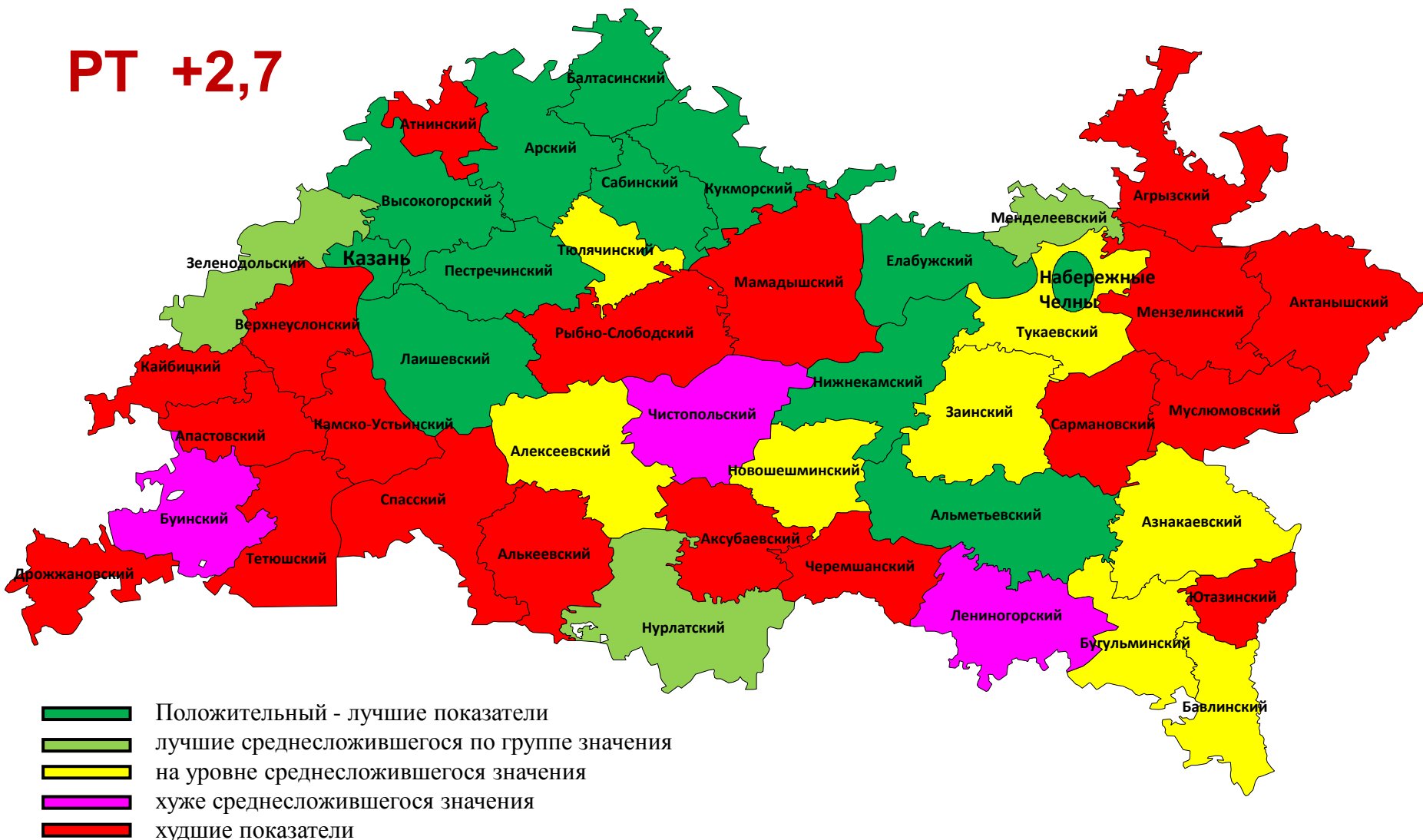
РТ- 12,0





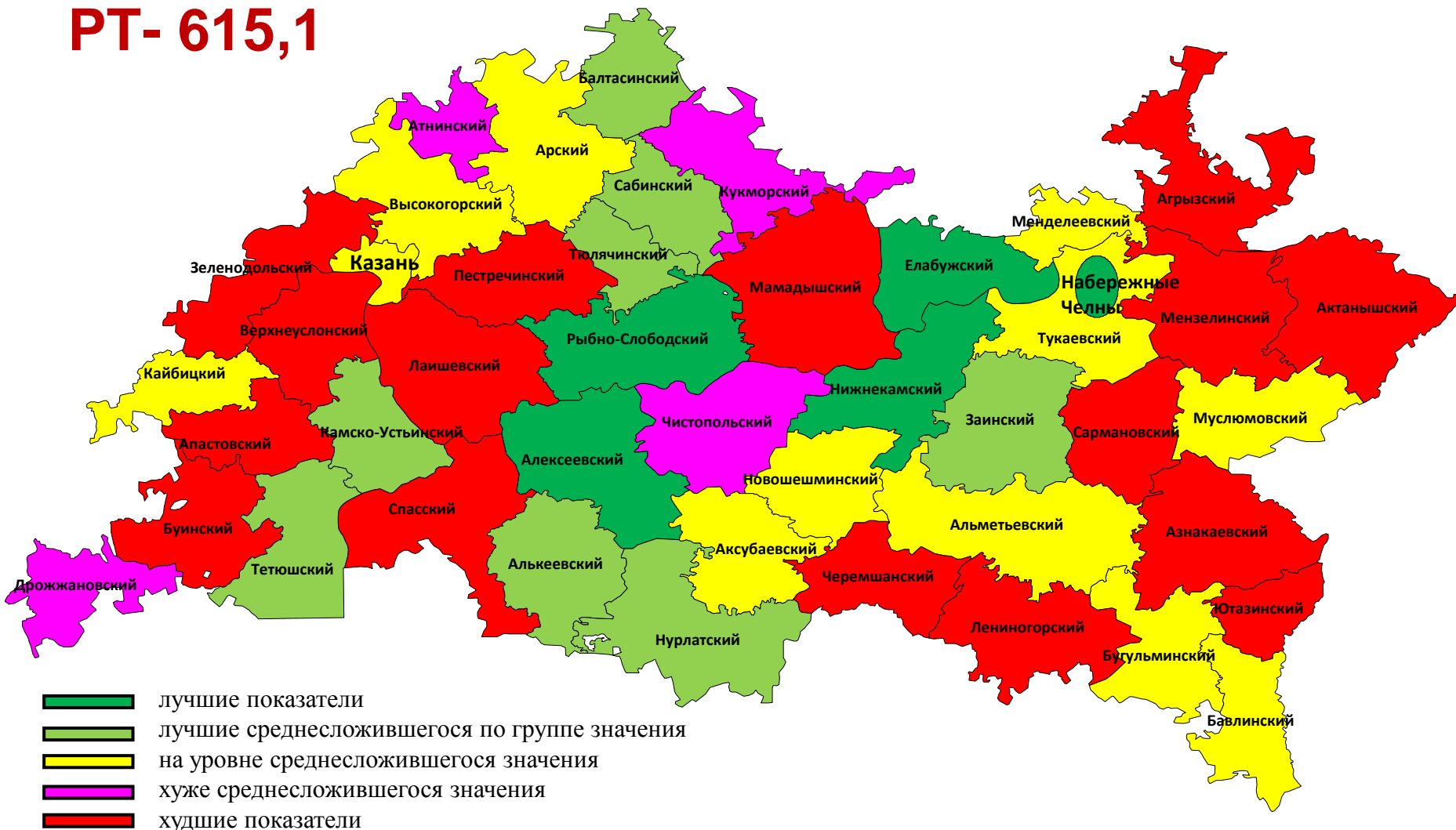
# Естественный прирост (убыль) населения, (на 1000 населения)

РТ +2,7



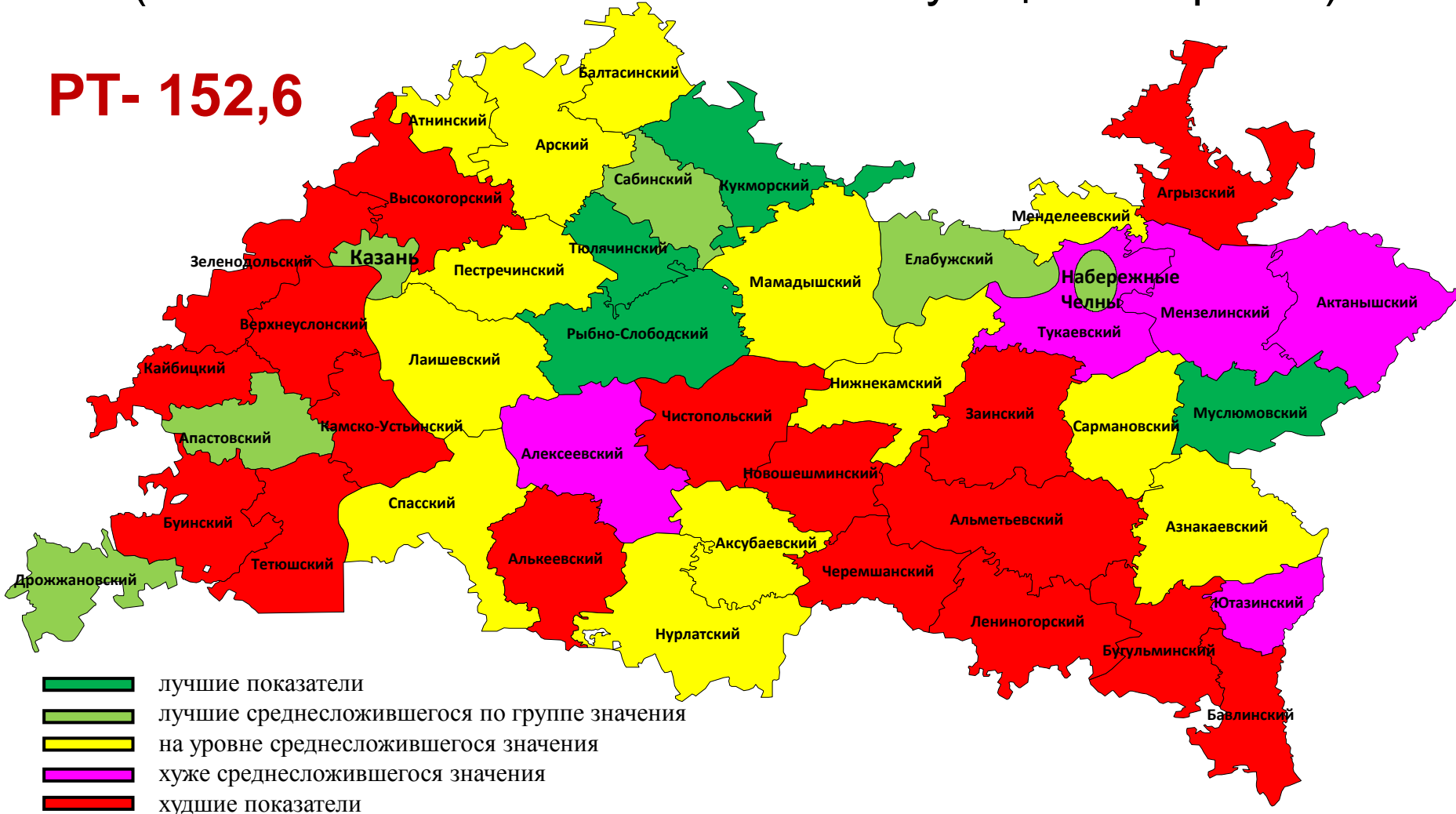
# Смертность населения от болезней системы кровообращения, (на 100 000 населения)

**РТ- 615,1**



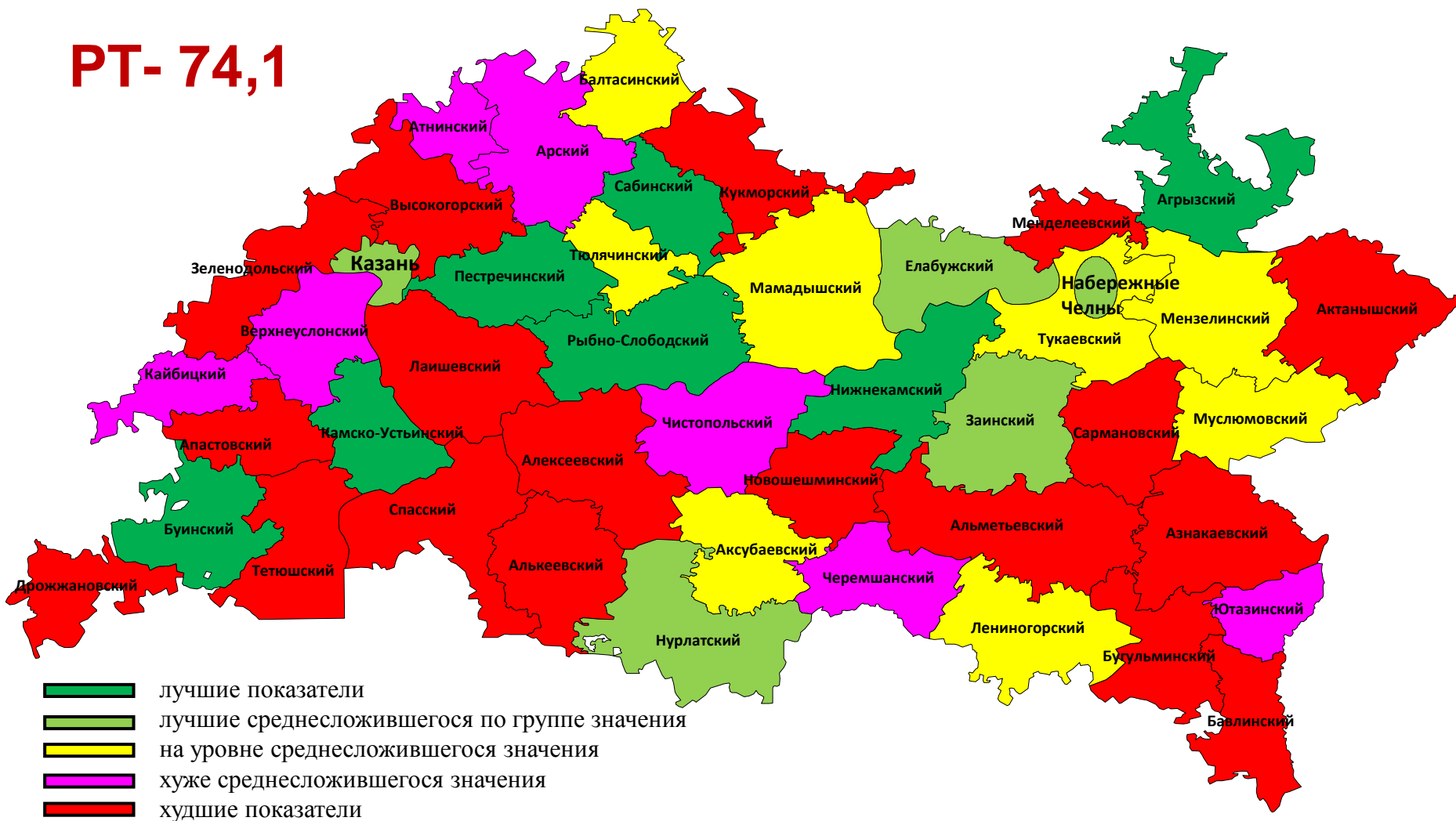
# Смертность населения трудоспособного возраста болезней системы кровообращения, (на 100 000 населения соответствующего возраста)

**РТ- 152,6**



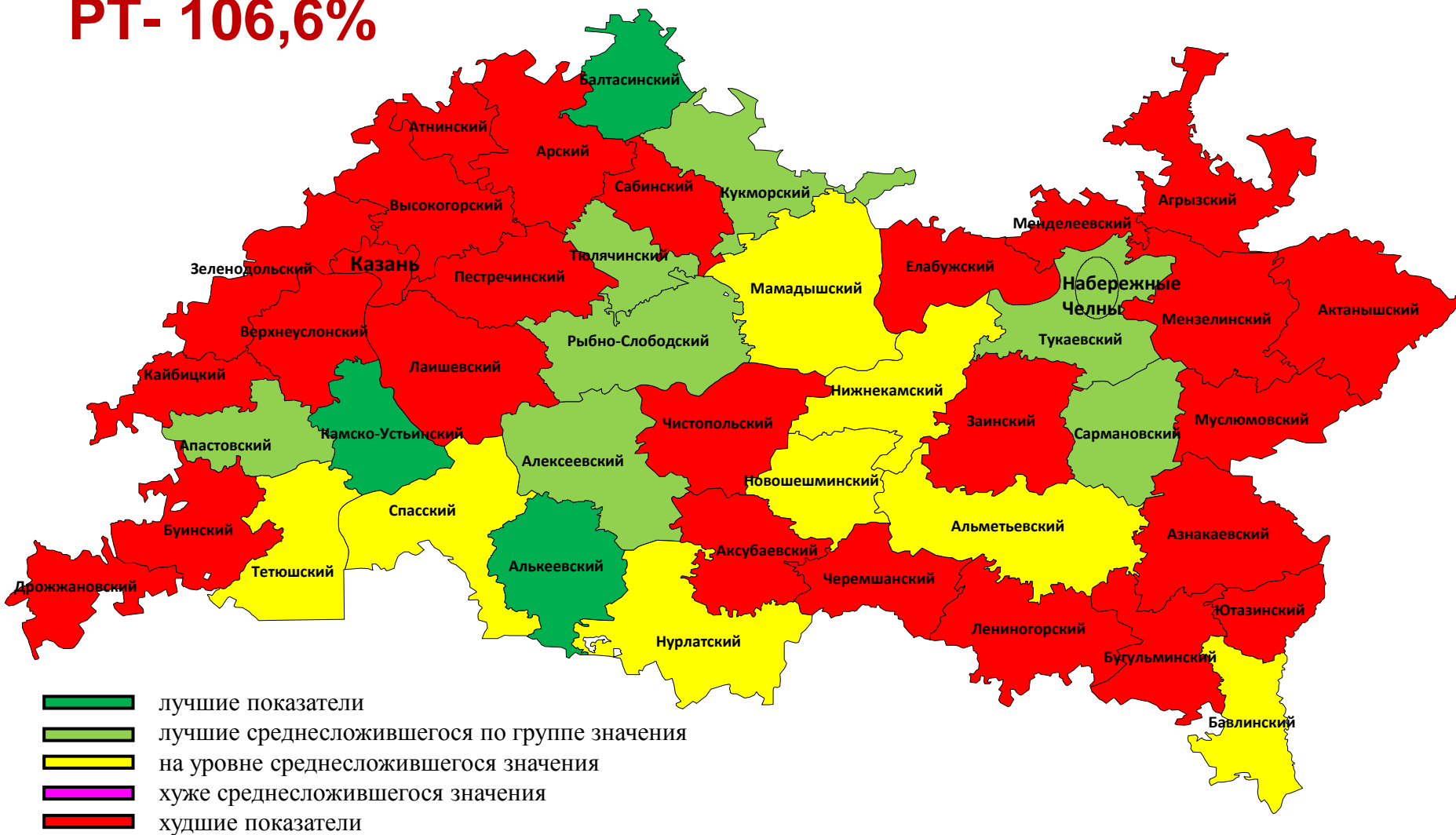
# Смертность населения трудоспособного возраста от онкологических заболеваний, (на 100 000 населения соответствующего возраста)

**РТ- 74,1**



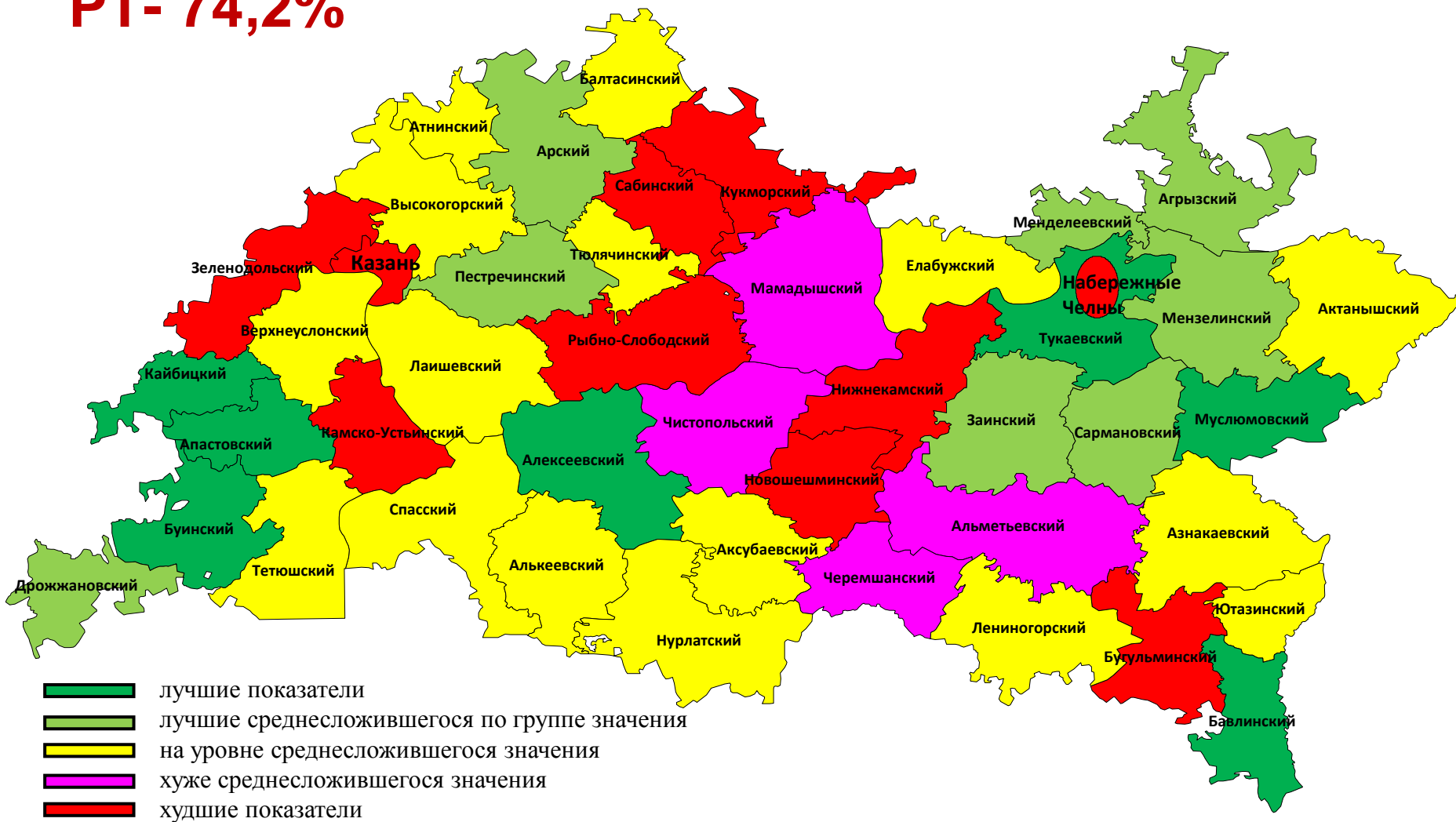
# Выполнение плана по стационарной медицинской помощи, в %

**РТ- 106,6%**

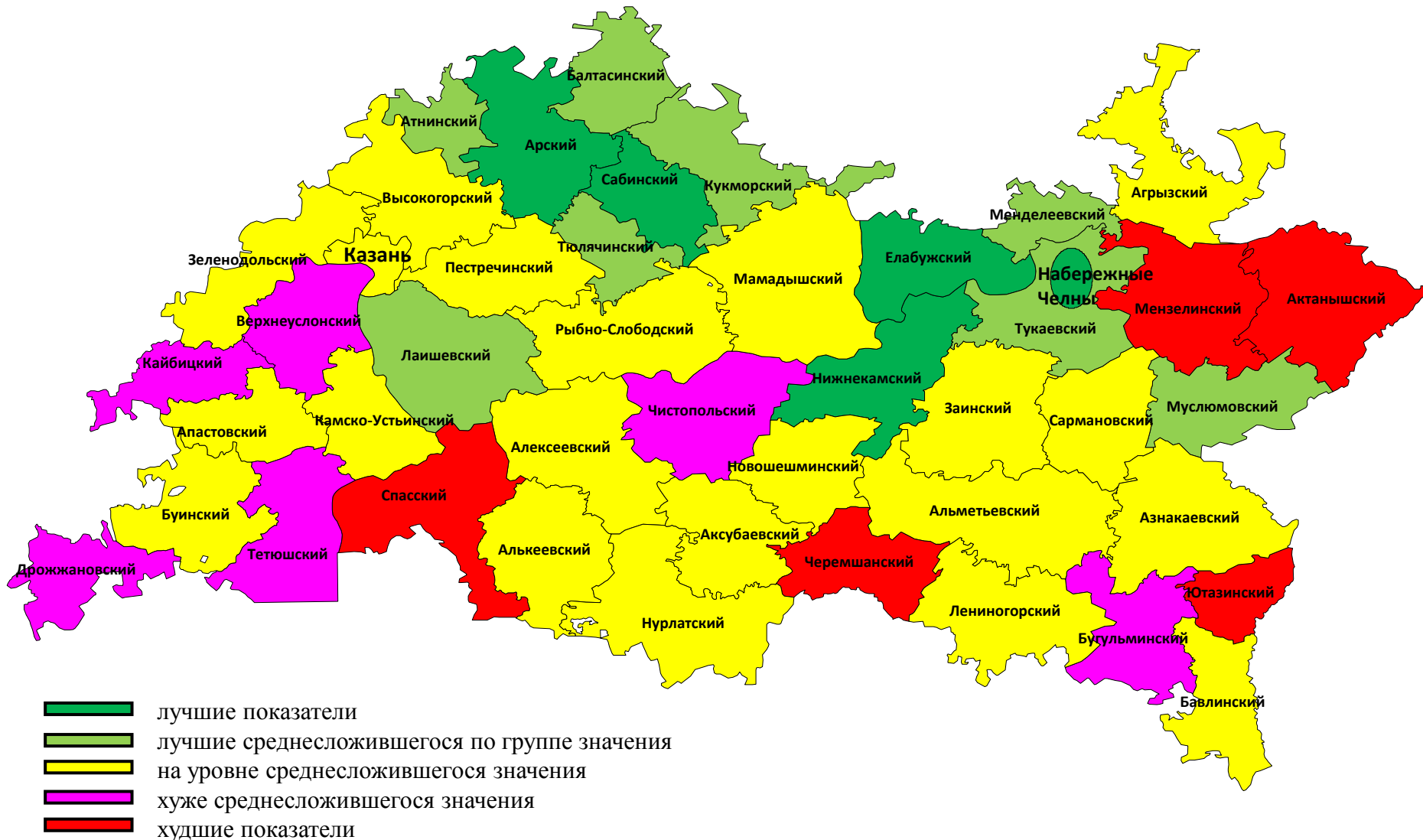


# Удовлетворенность населения качеством предоставляемых услуг в здравоохранении, в %

**РТ- 74,2%**



# Место в рейтинге муниципальных образований



## Общая смертность на 1 000 человек населения, за 2015 год

### РТ – 12,0

#### Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	8,6	1
г. Казань	11,0	1

#### Группа 2

	Значение	Рейтинг по группе
Нижнекамский	9,2	1
Елабужский	10,4	2
Альметьевский	12,1	3
Зеленодольский	13,9	4
Бугульминский	14,3	5
Лениногорский	15,2	6
Чистопольский	15,4	7

#### Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Балтасинский	11,7	1
Сабинский	11,8	2
Высокогорский	12,2	3
Арский	12,7	4
Заинский	12,8	5
Лаишевский	13,4	6
Бавлинский	13,5	7
Нурлатский	13,7	8
Кукморский	13,9	9
Менделеевский	13,9	9
Азнакаевский	14,2	10
Тукаевский	14,4	11
Аксубаевский	14,7	12
Сармановский	14,8	13
Мамадышский	15,3	14
Агрызский	15,5	14
Буинский	15,7	15
Акташский	16,4	16
Мензелинский	16,8	17

#### Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Пестречинский	13,9	1
Новошешминский	14,6	2
Алексеевский	14,8	3
Муслумовский	15,1	4
Тюлячинский	15,2	5
Черемшанский	15,2	5
Кайбицкий	15,6	6
Рыбно-Слободский	15,6	6
Апастовский	16,0	7
Дрожжановский	16,0	7
Алькеевский	16,5	8
Ютазинский	16,8	9
Атнинский	17,1	10
Камско-Устьинский	17,4	11
Верхне-Услонский	17,8	12
Спасский	17,9	13
Тетюшский	18,0	14

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 2015 году, (+ -)**






**РТ +2,7**

Группа 1		
		Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	7,1	1
г. Казань	6,0	2

Группа 2		
		Рейтинг по группе
Альметьевский	3,9	1
Елабужский	4,5	2
Нижнекамский	5,3	3
Зеленодольский	-0,7	4
Бугульминский	-1,2	5
Чистопольский	-2,8	6
Лениногорский	-3,0	7

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

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

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

**Смертность населения на 100 тыс. человек  
от болезней системы кровообращения, в 2015 году  
РТ – 615,1**

**Группа 1**

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	409,3	1
г. Казань	618,8	2

**Группа 2**






	Значение	Рейтинг по группе
Нижекамский	456,2	1
Елабужский	456,2	1
Альметьевский	625,8	2
Бугульминский	676,2	3
Чистопольский	715,6	4
Лениногорский	783,1	5
Зеленодольский	858,1	6

**Группа 3**

	Значение	Рейтинг по группе
Сабинский	538,9	1
Заинский	547,9	2
Балтасинский	582,9	3
Нурлатский	592,9	4
Бавлинский	618,0	5
Менделеевский	623,6	6
Мамадышский	623,6	6
Арский	638,2	7
Аксубаевский	658,0	8
Высокогорский	671,9	9
Тукаевский	683,7	10
Кукморский	735,5	11
Сармановский	766,1	12
Актанышский	777,2	13
Агрызский	792,4	14
Азнакаевский	801,7	15
Лаишевский	808,0	16
Буинский	837,0	17
Мензелинский	854	18

**Группа 4**

	Значение	Рейтинг по группе
Алексеевский	472,9	1
Рыбно-Слободский	483,1	2
Камско-Устьинский	521,5	3
Алькеевский	523,5	4
Тетюшский	548,3	5
Тюлячинский	598,5	6
Муслюмовский	652,8	7
Новошешминский	655,2	8
Кайбицкий	666,2	9
Атнинский	732,3	10
Дрожжановский	745,8	11
Верхнеуслонский	766,1	12
Апастовский	793,0	13
Черемшанский	801,7	14
Пестречинский	825,6	15
Спасский	867,9	16
Ютазинский	949,9	17

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

## Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс. человек от сердечно-сосудистых заболеваний, в 2015 году

**РТ – 152,6**

**Группа 1**

	Значение	Рейтинг по группе
г.Казань	120,4	1
гНаб.Челны	128,5	2

**Группа 2**






	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	125,6	1
Нижекамский	172,6	2
Бугульминский	190,0	3
Альметьевский	191,6	4
Лениногорский	192,4	5
Чистопольский	207,1	6
Зеленодольский	207,7	7

**Группа 3**

	Значение	Рейтинг по группе
Кукморский	106,7	1
Сабинский	129,3	2
Арский	133,3	3
Мамадышский	141,1	4
Балтасинский	152,5	5
Лаишевский	164,5	6
Аксубаевский	164,6	7
Нурлатский	167,6	8
Сармановский	175,1	9
Менделеевский	181,1	10
Азнакаевский	183,8	11
Мензелинский	187,3	12
Актанышский	188,8	13
Тукаевский	189,2	14
Высокогорский	191,0	15
Занский	192,2	16
Буинский	195,3	17
Бавлинский	210,5	18
Агрызский	253,5	19

**Группа 4**

	Значение	Рейтинг по группе
Рыбно-слободский	85,4	1
Тюлячинский	89,3	2
Муслумовский	101,4	3
Дрожжановский	117,1	4
Апастовский	125,8	5
Пестречинский	162,4	6
Спасский	167,8	7
Атнинский	182,3	8
Алексеевский	186,6	9
Ютазинский	188,7	10
Верхнеуслонский	197,3	11
Кайбицкий	201,7	12
Камско-Устьинский	206,8	13
Черемшанский	214,9	14
Тетюшский	234,1	15
Алькеевский	257,6	16
Новошешминский	257,8	17

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

**Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс. человек  
от онкологических заболеваний, в 2015 году**  
**РТ – 74,1**

**Группа 1**

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	58,6	1
г. Казань	66,9	2

**Группа 3**






	Значение	Рейтинг по группе
Сабинский	52,9	1
Буинский	56,4	2
Агрызский	56,9	3
Нурлатский	59,8	4
Заинский	65,1	5
Менделеевский	71,0	6
Мензелинский	71,0	6
Тукаевский	72,8	7
Аксубаевский	73,4	8
Мамадышский	78,9	9
Балтасинский	78,9	9
Арский	85,5	10
Азнакаевский	90,4	11
Высокогорский	97,4	12
Кукморский	103,1	13
Лаишевский	103,4	14
Актанышский	103,5	15
Сармановский	108,1	16
Бавлинский	133,5	17

**Группа 2**

	Значение	Рейтинг по группе
Нижекамский	55,9	1
Елабужский	63,8	2
Лениногорский	71,1	3
Чистопольский	83,8	4
Альметьевский	94,1	5
Бугульминский	94,2	6
Зеленодольский	112,7	7

**Группа 4**

	Значение	Рейтинг по группе
Пестречинский	50,4	1
Рыбно-Слободский	56,9	2
Камско-Устьинский	57,4	3
Муслимовский	73,3	4
Тюлячинский	76,6	5
Кайбицкий	80,7	6
Ютазинский	80,9	7
Черемшанский	84,1	8
Атнинский	84,1	8
Верхнеуслонский	87,7	9
Алькеевский	95,4	10
Апастовский	98,8	11
Дрожжановский	101,5	12
Спасский	102,5	13
Алексеевский	103,7	14
Тетюшский	104,9	15
Новошешминский	133,9	16

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

**Объем медицинской помощи, предоставляемой учреждением  
здравоохранения: стационарная медицинская помощь, койко дни в  
% к плану, в 2015 году  
РТ – 106,6%**

**Группа 1**

	Значение	Рейтинг по группе
г. Казань	103,5	1
г. Наб. Челны	109,1	2

**Группа 2**






	Значение	Рейтинг по группе
Альметьевский	106,0	1
Нижнекамский	106,3	2
Бугульминский	109,7	3
Чистопольский	109,7	3
Зеленодольский	110,2	4
Лениногорский	112,2	5
Елабужский	119,0	6

**Группа 3**

	Значение	Рейтинг по группе
Балтасинский	102,1	1
Тукаевский	103,2	2
Сармановский	104,1	3
Кукморский	104,2	4
Нурлатский	105,0	5
Бавлинский	105,3	6
Мамадышский	106,0	7
Менделеевский	107,1	8
Аксубаевский	108,5	9
Мензелинский	108,8	10
Высокогорский	109,5	11
Актанышский	109,6	12
Агрызский	112,7	13
Арский	113,3	14
Заинский	113,4	15
Азнакаевский	113,7	16
Сабинский	114,1	17
Лаишевский	114,1	17
Буинский	120,4	18

**Группа 4**

	Значение	Рейтинг по группе
Камско-Устьинский	102,2	1
Апастовский	103,6	2
Алькеевский	103,8	3
Алексеевский	103,8	3
Рыбно-слободский	104,3	4
Тюлячинский	104,7	5
Тетюшский	105,0	6
Спасский	105,6	7
Новошешминский	105,9	8
Ютазинский	107,6	9
Атнинский	107,8	10
Черемшанский	110,5	11
Кайбицкий	111,0	12
Дрожжановский	111,4	13
Верхнеуслонский	112,1	14
Муслимовский	114,8	15
Пестречинский	116,2	16

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

**Удовлетворенность населения качеством предоставляемой  
медицинской помощи в 2015 году, % от числа опрошенных  
РТ – 74,2%**

**Группа 1**

	Значение	Рейтинг по группе
г. Казань	53,2	1
г. Наб. Челны	45,5	2

**Группа 2**

	Значение	Рейтинг по группе
Елабужский	88,9	1
Лениногорский	83,3	2
Альметьевский	79,9	3
Чистопольский	75,7	4
Нижнекамский	68,0	5
Бугульминский	40,0	6
Зеленодольский	30,8	7

**Группа 3**

	Значение	Рейтинг по группе
Тукаевский	100,0	1
Буинский	98,0	2
Бавлинский	96,9	3
Арский	95,8	4
Сармановский	93,3	5
Заинский	92,9	6
Агрызский	91,1	7-9
Мензелинский	91,1	7-9
Менделеевский	91,1	7-9
Лаишевский	90,9	10
Актанышский	88,9	11
Высокогорский	88,4	12
Нурлатский	87,3	13
Азнакаевский	84,8	14
Аксубаевский	83,3	15
Балтасинский	82,9	16
Мамадышский	79,5	17
Кукморский	66,7	18
Сабинский	63,6	19

**Группа 4**

	Значение	Рейтинг по группе
Кайбицкий	98,9	1-2
Алексеевский	98,9	1-2
Апастовский	97,7	3
Муслюмовский	97,6	4
Дрожжановский	95,6	5
Пестречинский	91,1	6
Атнинский	90,9	7-8
Алькеевский	90,9	7-8
Спасский	86,6	9
Верхнеуслонский	86,4	10
Тюлячинский	84,4	11-12
Ютазинский	84,4	11-12
Тетюшский	82,2	13
Черемшанский	75,6	14
Рыбно-Слободский	66,7	15
Камско-Устьинский	64,4	16
Новошешминский	51,0	17



## Общий рейтинг за 2015 год

### Группа 1

	Значение	Рейтинг по группе
г. Наб. Челны	83	1
г. Казань	65	2

### Группа 2

	Значение	Рейтинг по группе
Нижнекамский	85	1
Елабужский	84	2
Альметьевский	66	3
Лениногорский	58	4
Зеленодольский	51	5
Чистопольский	39	6
Бугульминский	35	7

### Группа 3

	Значение	Рейтинг по группе
Сабинский	86	1
Арский	80	2
Балтасинский	72	3
Кукморский	71	4
Менделеевский	67	5-7
Лаишевский	67	5-7
Тукаевский	67	5-7
Азнакаевский	60	8
Бавлинский	56	9
Высокогорский	55	10
Сармановский	54	11
Заинский	53	12-13
Нурлатский	53	12-13
Аксубаевский	52	14
Буинский	48	15
Мамадышский	45	16
Агрызский	40	17
Мензелинский	31	18
Актанышский	6	19

### Группа 4

	Значение	Рейтинг по группе
Тюлячинский	73	1
Атнинский	68	2
Муслюмовский	67	3
Рыбно-Слободский	66	4
Пестречинский	61	5
Алексеевский	57	6
Апастовский	55	7
Камско-Устьинский	52	8
Новошешминский	51	9
Алькеевский	40	10
Тетюшский	39	11-12
Верхнеуслонский	39	11-12
Дрожжановский	38	13
Кайбицкий	35	14
Черемшанский	29	15
Спасский	25	16
Ютазинский	19	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



Наименование района	Демографические показатели																			Эко			
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения, (+ -)	Однородная детально-онкологическая заболеваемость, %	Смертность населения											Смерт.насел.трудопособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста				Сумма баллов	Ранг	Объем и стоимость мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана			
			младенческая, на 100 человек родившихся живыми	материнская, в случаях	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	хронических обструктивных болезней легких	умерло от болезней органов пищеварения, всего	старость	неуточненный диагноз	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от новообразований			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, объем	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану, объем	амбулаторно-поликлиническая помощь, вызовы в % к плану, объем	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану, объем
			от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек							
Сабинский	3,9	15,69	20,7	0	3,2	11,8	538,9	16,0	32,1	67,4	41,7	144,3	9,6	129,3	23,5	11,8	52,9	61	1				
Нижекамский	5,3	25,71	46,3	1	2,9	9,2	456,2	36,1	45,6	15,3	41,6	44,5	20,8	172,6	19,7	19,0	55,9	51	3-4	106,3	101,8	132,5	93,4
Елабужский	4,5	26,97	80,3	0	7,1	10,4	465,2	63,6	49,5	18,8	47,1	5,9	21,2	125,6	31,9	19,9	63,8	48	6	119,0	104,3	127,9	97,7
г. Наб. Челны	7,1	22,92	58,3	0	4,2	8,6	409,3	23,6	58,7	8,6	49,2	2,1	20,9	128,5	9,0	21,6	58,6	58	2	103,5	102,2	128,0	100,0
Арский	2,4	17,42	49,5	0	1,9	12,7	638,2	30,6	22,9	68,8	28,7	139,5	17,2	133,3	20,5	3,4	85,5	51	3-4	113,3	99,3	106,0	100,0
Тюлячинский	-1,8	21,74	50,2	0	0,0	15,2	598,5	35,6	57,0	35,6	28,5	441,8	35,6	89,3	0	12,8	76,6	44	8	104,7	101,6	126,3	97,6
Балтасинский	2,7	28,57	80,5	0	3,0	11,7	582,9	17,8	62,1	47,3	41,4	79,9	5,9	152,5	5,3	26,3	78,9	50	5	102,1	101,7	119,7	100,6
Кукморский	1,7	21,86	61,3	0	0,0	13,9	735,5	33,1	66,2	48,6	60,3	99,2	7,8	106,7	10,7	10,7	103,1	45	7	104,2	98,8	116,9	100,6
Атнинский	-6,2	18,18	0,0	0	0,0	17,1	732,3	37,7	15,1	67,9	45,3	324,6	22,6	182,3	14,0	14,0	84,1	30	17-19	107,8	100,1	103,4	100,2
Лаишевский	0,6	27,34	88,5	0	7,7	13,4	808,0	61,6	69,3	25,7	53,9	10,3	20,5	164,5	18,8	28,2	103,4	36	10-11	114,1	106,2	115,7	100,2
Менделеевский	-0,9	29	47,3	0	6,6	13,9	623,6	36,3	46,2	59,4	75,9	178,2	39,6	181,1	11,3	34,0	96,2	26	21-23	107,1	101,2	111,1	100,0
Мусломовский	-3,6	25	144,6	0	0,0	15,1	652,8	43,5	48,4	38,7	14,5	290,1	14,5	101,4	36,9	18,4	73,7	36	10-11	114,8	97,6	119,4	98,5
Тукаевский	-2,4	27,52	20,2	0	5,1	14,4	683,7	25,7	92,5	25,7	46,3	179,9	30,8	189,2	4,9	34,0	72,8	31	15-16	103,2	98,8	108,8	99,1
Альметьевский	3,9	28,66	71,9	0	7,9	12,1	625,8	54,2	124,1	21,2	71,9	13,3	19,2	191,6	29,7	18,7	94,1	32	14	106,0	99,9	117,1	98,1
Рыбно-Слободский	-6,3	17,54	114,9	0	0,0	15,6	483,1	30,4	76,1	197,8	102,7	76,1	15,2	85,4	21,4	0,0	56,9	31	15-16	104,3	102,6	109,2	102,0
г. Казань	6,0	29,02	45,3	2	5,0	11,0	618,8	60,9	67,1	8,8	58,6	7,5	27,7	120,4	30,2	18,4	66,9	35	12-13	109,1	100,5	118,2	100,9
Пестречинский	0,0	31,78	45,8	0	0,0	13,9	825,6	54,8	70,9	41,9	48,4	16,1	41,9	162,4	33,6	16,8	50,4	35	12-13	116,2	99,2	109,2	101,4
Азнакаевский	-1,0	32,63	35,2	0	6,3	14,2	801,7	52,2	98,0	14,2	90,1	4,7	25,3	183,8	29,2	29,2	90,4	20	31-32	113,7	101,4	123,6	100,5
Ленинорский	-3,0	22,05	75,7	0	5,9	15,2	783,1	52,8	78,7	31,7	93,9	5,9	32,9	192,4	27,2	18,8	71,1	26	21-23	112,3	104,8	112,9	100,4
Алексеевский	-1,5	17,65	163,3	0	3,8	14,8	472,9	38,4	30,8	100,0	23,1	307,6	19,2	186,6	41,5	13,8	103,7	30	17-19	103,8	101,5	117,3	100,3
Бавлинский	-1,6	30,71	181,2	0	2,8	13,5	618,0	25,3	53,4	129,2	98,3	5,6	14,0	210,5	20,5	30,8	133,5	20	31-32	105,3	101,2	121,1	100,3
Апастовский	-6,2	28,09	85,2	0	0,0	16,0	793,0	53,2	43,5	38,7	38,7	135,4	43,5	125,8	44,9	9,0	98,8	23	26-28	103,6	107,0	107,1	99,5
Высокогорский	2,3	28,17	27,9	0	8,6	12,2	671,9	43,2	43,2	8,6	56,2	92,9	23,8	191,0	23,4	11,7	97,4	39	9	109,5	111,9	112,4	101,4
Сармановский	-3,2	17,48	68,9	0	8,4	14,8	766,1	47,4	55,7	22,3	61,3	161,6	25,1	175,1	25,7	25,7	108,1	23	26-28	104,1	101,3	109,2	100,2
Занский	-1,4	24,58	118,1	0	3,5	12,8	547,9	53,0	51,3	61,9	91,9	122,0	28,3	192,2	49,6	21,7	65,1	25	24-25	113,4	99,8	139,9	100,1
Нурлатский	-0,9	30,77	94,9	0	5,1	13,7	592,9	27,3	63,0	30,7	117,6	73,3	35,8	167,6	23,9	29,9	59,8	30	17-19	105,0	103,0	129,9	100,2
Аксубаевский	-3,7	35,96	81,6	0	3,3	14,7	658,0	19,9	63,1	83,1	73,1	162,8	10,0	164,6	12,2	30,5	73,2	29	20	108,5	102,7	137,3	100,1
Камско-Устьинский	-7,5	7,41	55,2	0	0,0	17,4	521,5	81,7	44,0	175,9	144,5	414,7	44,0	206,8	103,4	11,5	57,4	10	38-39	102,2	100,2	110,9	100,6
Зеленодольский	-0,7	28,45	73,3	1	5,5	13,9	858,1	56,3	88,1	8,6	62,4	12,8	18,3	207,7	27,6	25,4	112,7	22	29-30	110,2	100,7	117,7	100,3
Новошешминский	-2,2	7,69	113,7	0	0,0	14,6	655,2	22,1	36,8	161,9	103,1	51,5	7,4	267,8	13,4	40,2	133,9	25	24-25	105,9	102,0	100,9	99,8
Буинский	-2,7	12,14	106,8	0	4,5	15,7	837,0	97,3	61,1	45,2	67,9	65,6	22,6	195,3	91,1	13,0	56,4	23	26-28	120,4	97,4	109,6	99,5
Мамадышский	-4,0	23,26	112,0	0	4,6	15,3	791,5	43,5	45,8	52,6	61,8	114,4	22,9	141,1	24,9	16,6	78,9	26	21-23	106,0	104,5	124,8	96,5
Агрызский	-3,1	29,21	123,9	0	11,1	15,3	792,4	25,0	75,1	38,9	77,9	75,1	33,4	253,5	25,9	25,9	56,9	15	34	112,7	102,9	143,2	100,3
Алькеевский	-4,9	14,49	39,2	0	5,1	16,5	523,5	66,1	66,1	167,7	86,3	177,9	30,5	257,6	95,4	19,1	95,4	6	41	101,8	99,4	102,4	101,0
Верхнеуслонский	-6,7	34,12	47,8	0	6,1	17,8	766,1	66,9	60,8	85,1	109,4	133,8	54,7	197,3	43,9	0,0	87,7	0	44	112,1	106,2	110,0	102,0
Тетюшский	-8,1	26,32	79,3	0	4,3	18,0	548,3	85,7	60,0	55,7	60,0	548,3	42,8	234,1	129,1	16,1	104,9	3	43	105,0	102,1	106,3	99,5
Чистопольский	-2,8	26,85	100,3	0	5,1	15,4	715,6	32,9	60,7	53,1	59,4	168,2	26,6	207,1	23,3	37,2	83,8	16	33	109,7	101,7	125,5	99,9
Дрожжановский	-8,0	28,57	96,4	0	0,0	16,0	745,8	4,2	131,4	105,9	105,9	165,3	33,9	117,1	0,0	23,4	101,5	11	37	111,4	102,8	131,4	99,1
Бугульминский	-1,2	29,48	48,4	0	4,6	14,3	676,2	64,5	86,6	15,7	142,8	13,8	21,2	190,0	26,0	37,4	94,2	22	29-30	109,7	98,2	139,3	99,5
Кайбицкий	-5,6	21,82	190,3	0	0,0	15,6	666,2	70,1	112,2	77,1	70,1	168,3	7,0	201,7	107,6	13,4	80,7	7	40	111,0	101,2	111,7	99,5
Мензелинский	-3,9	22,73	26,5	0	10,4	16,8	854,9	51,9	72,7	86,5	76,1	96,9	51,9	187,3	12,9	25,8	71,0	14	35	108,8	111,8	109,6	98,1
Черемшанский	-3,9	29,27	41,6	0	5,1	15,2	801,7	76,1	91,3	50,7	50,7	137,0	0,0	214,9	65,4	18,7	84,1	13	36	110,5	107,1	110,9	96,7
Спаский	-8,3	32,35	88,3	0	10,0	17,9	867,9	61,3	81,7	45,9	86,8	143,0	51,1	167,8	46,6	18,6	102,5	-2	45	105,6	102,0	115,1	100,4
Ютазинский	-3,7	29,63	106,5	1	14,2	16,8	949,9	52,2	99,7	28,5	76,0	80,7	23,7	188,7	35,9	18,0	80,9	5	42	107,6	100,6	113,2	99,9
Актанышский	-5,7	33,67	113,4	0	0,0	16,4	777,2	38,7	74,2	32,3	80,6	290,3	25,8	188,8	6,1	24,4	103,5	10	38-39	109,6	96,2	119,4	92,8

лучшие показатели в пределах группы

лучшие среднесложившегося по группе значения

на уровне среднесложившегося по группе значения

ниже среднесложившегося по группе значения

худшие



бразований за 2015 год. Сводная таблица

номиические показатели					Показатели деятельности учреждения																
Отношение сред. ном. начисленной заработной платы врачей, к среднему значению заработной платы работников, занятых в сфере экономики региона,%	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы среднего мед. персонала к сред. ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона,%	Отношение среднемесячной номинальной заработной платы мл. мед. персонала к среднемесячному значению заработной платы работников, занятых в сфере экономики региона,%	Сумма баллов	Ранг	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продол-жительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Исполни-е целевых показателей й Плана мероприятий («дорожная карта»), направленно го на снижение смертности населения РТ	Охват флюорограф ическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию (%)	% исполнения годового плана по коронарограф иям	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Запущен-ность злочащественными заболеваниями	Исполнитель-ская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений).	Нал. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество фед. льготников, отказавшихся от набора социальных услуг на 2015 год	Удовлетвор-енность населения качеством предоставля-емых услуг в здравоохранении за 2015 г. (% от числа опрошенны-х)	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансериза-ции определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на I этапе)	Сумма баллов	Ранг	Общее количество баллов	Место в рейтинге
131,7	75,3	42,7	12	16-23	334	9,09	-2,0	93,5	28,1	120	97,5	26,13	-	0	73,2	63,6	30	13	33-35	86	1
156,8	83,3	53,3	15	10-12	316	8,69	-3,0	99,4	40,2	131	98,3	29,2	-1	0,04	70,8	68,0	45	19	16	85	2
167,5	75,1	47,6	11	24-26	344	7,12	-3,0	98,8	40,3	111	94,2	29,82	-1	0,12	63,6	88,9	17	25	4-7	84	3
144,1	84,2	53,3	19	1-2	317	7,76	-3,0	90,9	36,7	97	163	33,36	-3	0,04	69,9	45,5	21	6	42	83	4
127,8	69,4	40,0	11	24-26	335	9,01	-	98,8	35,4	94	100	30,56	-	0	71,8	95,8	20	18	17-18	80	5
124,2	68,2	40,0	6	39-42	345	9,08	-2,0	91,9	33,3	130	95,5	18,75	-1	0	68,0	84,4	33	23	9-11	73	6
123,8	69,4	40,3	9	30-33	329	9,33	-4,0	95,7	40,3	102	88	22,68	-	0	74,3	82,9	18	13	33-35	72	7
132,9	71,4	43,7	12	16-23	308	7,83	-3,0	100	35,7	88	115,2	24,54	-	0	76,5	66,7	20	14	31-32	71	8
139,5	80,2	39,8	18	3-7	349	7,95	-4,0	100	20	71	131,9	40,54	-2	0	69,3	90,9	29	20	13-15	68	9
119,2	79,1	40,4	10	27-29	346	7,51	-2,0	75,2	27,1	110	98,6	29,31	-2	0	73,4	90,9	23	21	12	67	10-13
147,2	76,4	46,4	18	3-7	342	8,00	-4,0	68,4	37,7	103	112,8	26,44	-	0	68,9	91,1	18	23	9-11	67	10-13
131,5	73,6	43,1	6	39-42	329	8,08	-3,0	98,2	24,4	107	89,8	23,64	-1	0	60,9	97,6	23	25	4-7	67	10-13
132,1	78,5	41,1	16	9	292	8,15	-1,0	100	18,5	125	118,5	43,08	-	0	63,0	100,0	20	20	13-15	67	10-13
148,8	83,2	54,2	19	1-2	324	8,46	-4,0	98,9	33,9	108	101,3	34,56	-1	0,05	69,2	79,9	59	15	27-30	66	14-15
133,1	67,3	38,4	8	34-35	345	8,66	-2,0	99,9	53,2	120	100	20,27	-	0	68,0	66,7	20	27	2	66	14-15
121,4	85,5	56,0	15	10-12	336	8,12	-2,0	98	35,5	90	100	32,09	-3	0,01	68,2	53,2	24	15	27-30	65	16
112,3	74,1	42,8	9	30-33	338	8,44	-	100	25,8	105	121,8	29,76	-2	0,34	68,9	91,1	13	17	19-23	61	17
147,6	76,3	45,0	15	10-12	337	8,17	-3,0	97,1	46,5	103	105,6	25,48	-1	0,16	64,7	84,8	24	25	4-7	60	18
150,4	75,4	50,5	18	3-7	332	7,57	-4,0	98,6	25,9	111	117,6	28,79	-1	0,23	72,0	83,3	20	14	31-32	58	19
115,5	72,7	46,6	12	16-23	307	8,51	-2,0	100	28,2	87	100,4	23,94	-1	0,38	75,0	98,9	26	15	27-30	57	20
141,8	66,0	47,3	13	14-15	335	8,21	-3,0	93,3	38,3	118	132,8	28,89	-	0	76,3	96,9	26	23	9-11	56	21
128,6	71,3	43,6	12	16-23	343	8,64	-4,0	100	48,7	84	181,9	28,26	-	0,47	68,1	97,7	11	20	13-15	55	22-23
117,8	78,4	42,0	7	36-38	339	8,45	-1,0	92,2	24,7	90	100,1	30	-1	0,23	71,4	88,4	20	9	40-41	55	22-23
141,9	70,4	39,4	14	13	321	8,88	-4,0	98,5	24,1	97	187,4	29,17	-	0	63,9	93,3	24	17	19-23	54	24
158,9	72,1	46,6	12	16-23	347	8,61	-4,0	87,6	30,2	104	100	30,54	-	0	72,8	92,9	21	16	24-26	53	25-26
130,5	63,9	42,5	6	39-42	334	8,73	-4,0	100	39,1	123	102,3	29,33	-2	0	74,6	87,3	22	17	19-23	53	25-26
144,0	71,4	47,3	12	16-23	317	8,52	-6,0	99,5	34,3	100	100,1	28,05	-2	0	72,1	83,3	20	11	37-38	52	27-28
146,9	68,4	44,0	18	3-7	343	8,89	-1,0	99,7	38,7	100	93,5	20	-	0,60	64,6	64,4	26	24	8	52	27-28
127,0	74,3	42,8	12	16-23	347	7,90	-4,0	99,7	40,7	95	101,6	29,9	-1	0,06	76,4	30,8	21	17	19-23	51	29-30
129,8	73,4	39,6	13	14-15	307	8,19	-2,0	99,4	34,3	125	129,1	32,43	-	0	58,9	51,0	16	13	33-35	51	29-30
120,2	69,2	46,6	7	36-38	329	8,28	-5,0	97,8	37,5	110	98,1	25,56	-	0	70,6	98,0	14	18	17-18	48	31
135,0	68,8	39,6	4	43	289	8,06	-3,0	97,8	36,5	100	111,3	79,5	-	0	72,4	79,5	21	15	27-30	45	32
137,6	70,0	48,0	8	34-35	345	9,27	-1,0	97,7	17,6	100	104,9	29,9	-1	0	65,9	91,1	16	17	19-23	40	33-34
129,1	73,8	44,1	18	3-7	265	7,87	-1,0	100	14,6	100	100	35,09	-1	0	72,5	90,9	25	16	24-26	40	33-34
117,3	82,3	46,2	10	27-29	348	7,59	-1,0	99,4	31,4	90	122,8	26,67	-	0,60	62,4	86,4	26	29	1	39	35-37
138,7	69,0	38,5	10	27-29	348	7,62	-4,0	94,7	32,5	88	101,6	29,76	-	0	68,8	82,2	37	26	3	39	35-37
139,0	71,0	53,1	11	24-26	354	7,54	-3,0	96	39,7	96	115	30,32	-1	0,13	74,0	75,7	16	12	36	39	35-37
142,7	64,3	37,5	2	44	347	7,65	-2,0	98,8	38,4	110	100	32,69	-	0	71,9	95,6	13	25	4-7	38	38
154,2	72,3	43,4	9	30-33	323	8,69	-1,0	96,6	31,9	104	86,4	30,06	-1	0	75,4	40,0	19	4	44	35	39-40
127,9	72,4	49,6	12	16-23	279	7,37	-3,0	100	33,3	80	98,5	39,58	-1	0	67,2	98,9	17	16	24-26	35	39-40
140,5	63,5	39,9	6	39-42	330	8,34	-4,0	96	22,2	125	105,3	29,49	-3	0,34	69,7	91,1	22	11	37-38	31	41
144,3	72,3	39,9	7	36-38	313	8,41	-2,0	100	20,5	105	100,1	35,71	-1	0,98	68,6	75,6	21	9	40-41	29	42
142,7	73,9	49,2	17	8	338	9,02	-3,0	99,1	29,6	87	100,6	33,72	-1	0	72,6	86,7	20	10	39	25	43
123,2	72,5	39,4	9	30-33	320	8,11	-5,0	62,7	13,5	102	96,6	32,89	-2	0	72,2	84,4	24	5	43	19	44
146,4	64,9	37,0	1	45	327	8,33	-4,0	90,2	13,1	123	100,2	36,71	-4	0,32	75,5	88,9	10	-5	45	6	45
137,3	80,6	52,6	29	45	328	8,26	-	96,3	31,2	76	111,4	30,84	-	0,05	70,1	74,20	25,2	46	45	153	45

Наименование района	Демографические показатели																		Сумма баллов	Ранг	Объем мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана			
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения (+/-)	Однородная детально-онкологическая заболеваемость, %	Смертность населения											Смерт.насел.трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста				стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, объем			дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану, объем	амбулаторно-поликлиническая помощь, вызовы в % к плану, объем	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану, объем	
			младенческая, на 1000 человек родившихся живыми	материнская, в случаях	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от ОНМК на 100 тыс. человек.	хронических обструктивных болезней легких	умерло от болезней органов пищеварения, всего	старость на 100 тыс. населения	неуточненный диагноз на 100 тыс. населения	от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от ОНМК на 100 тыс. человек.	от онкологических заболеваний на 100 тыс. населения							
Агрызский	0	0	-1	-	-2	1	0	4	1	3	0	2	1	-2	2	1	5	15	34	-1	1	-2	3	
Азнакаевский	3	-1	4	-	-1	2	-1	1	-1	4	-1	5	2	2	2	0	0	20	31-32	-1	2	0	3	
Аксубаевский	0	-1	2	-	2	2	3	5	2	-1	1	-1	5	3	4	0	3	29	20	0	1	-2	3	
Актанышский	-2	-1	-1	-	3	-1	0	2	1	3	0	-2	2	1	5	1	-1	10	38-39	-1	0	0	-1	
Алексеевский	3	4	-2	-	2	2	5	2	5	-2	5	-2	4	1	0	4	-1	30	17-19	2	2	1	3	
Алькеевский	-1	5	4	-	0	-1	4	-1	2	-3	-1	-2	1	-2	-1	2	0	6	41	3	2	5	2	
Альметьевский	5	1	3	-	-1	4	3	1	-2	4	1	4	4	0	2	3	0	32	14	1	2	1	1	
Апастовский	-3	1	2	-	3	0	0	1	4	3	4	0	-1	4	0	5	0	23	26-28	2	-1	4	2	
Арский	5	4	4	-	2	4	3	3	5	0	5	0	4	3	3	5	1	51	3-4	-1	2	4	3	
Атинский	-3	4	5	-	3	-2	1	2	5	0	4	-2	3	2	4	3	1	30	17-19	0	3	5	3	
Бавлинский	2	-1	-2	-	2	3	3	4	3	-2	-1	5	4	-1	3	0	-2	20	31-32	1	2	0	3	
Балтасинский	5	1	2	-	2	5	4	5	2	2	4	2	5	3	5	1	2	50	5	3	2	0	2	
Бугульминский	3	0	4	-	1	2	2	0	0	4	-2	4	3	0	2	-1	0	22	29-30	-1	1	-2	2	
Буинский	1	5	0	-	1	0	-1	-3	2	2	2	3	3	0	-1	4	5	23	26-28	-2	0	3	2	
Верхнеуслонский	-3	-1	4	-	-1	-2	0	-1	2	-1	-2	0	-1	0	0	5	1	0	44	-1	0	3	1	
Высокогорский	5	1	5	-	-2	4	2	2	4	5	2	1	3	0	3	4	0	39	9	-1	-1	2	2	
Дрожжановский	-3	1	1	-	3	0	1	5	-2	-2	-2	-1	1	4	5	1	-1	11	37	-1	1	-2	2	
Елабужский	5	2	2	-	-1	5	5	0	4	4	3	5	3	4	1	2	4	48	6	-2	0	-1	1	
Занский	3	3	-1	-	2	4	4	1	3	0	-1	0	2	0	0	1	4	25	24-25	-1	2	-2	3	
Зеленодольский	4	1	3	-5	0	3	-1	1	0	5	2	5	4	-1	2	1	-2	22	29-30	-1	3	1	3	
Кайбицкий	-2	3	-2	-	3	0	2	-1	-2	-1	1	-1	5	-1	-2	4	1	7	40	-1	2	2	2	
Камско-Устьинский	-3	5	3	-	3	-2	4	-2	4	-3	-2	-2	-1	-1	-2	4	5	10	38-39	3	3	3	2	
Кукморский	5	3	3	-	3	3	1	3	2	2	2	1	5	5	4	4	-1	45	7	2	1	1	2	
Ланшевский	5	2	2	-	-1	4	-1	0	2	4	3	5	4	3	4	1	-1	36	10-11	-1	0	2	3	
Лениногорский	1	3	3	-	0	1	0	1	1	3	-1	5	1	0	2	3	3	26	21-23	-1	0	2	3	
Мамадьяшский	-1	3	-1	-	1	1	0	2	4	1	2	0	3	3	3	3	2	26	21-23	1	0	0	0	
Менделеевский	4	0	4	-	-1	3	3	3	4	1	1	-2	0	2	4	0	0	26	21-23	0	2	2	3	
Мензелинский	0	3	5	-	-2	-1	-1	1	1	-1	0	1	-1	1	4	1	3	14	35	0	-1	3	1	
Муслюмовский	0	2	-1	-	3	1	3	2	4	3	5	-2	4	5	1	3	3	36	10-11	-1	0	0	1	
Нижнекамский	5	2	4	-5	2	5	5	3	4	4	4	3	3	2	3	2	5	51	3-4	1	2	-2	-1	
Новошешминский	2	5	-1	-	3	2	3	4	5	-3	-2	3	5	-2	4	-1	-2	25	24-25	1	1	5	2	
Нурлатский	4	-1	1	-	0	3	4	4	2	3	-2	2	0	3	3	0	4	30	17-19	1	0	-1	3	
Пестречинский	5	-1	4	-	3	3	-1	1	1	2	3	4	-1	3	1	3	5	35	12-13	-2	2	3	2	
Рыбно-Слободский	-3	4	-1	-	3	0	5	3	1	-3	-2	2	4	5	3	5	5	31	15-16	2	1	3	1	
Сарбалинский	5	5	5	-	2	5	4	5	5	0	4	0	5	4	3	4	5	61	1	-1	2	4	0	
Сармановский	0	4	3	-	-2	2	0	2	3	4	2	-1	2	2	2	1	-1	23	26-28	2	2	3	3	
Спасский	-3	-1	2	-	-2	-2	-1	0	0	2	-1	0	-1	3	0	3	-1	-2	45	1	1	2	3	
Тетюшский	-3	2	3	-	1	-2	4	-2	2	1	2	-2	-1	-2	-2	3	-1	3	43	1	1	4	2	
Тукаевский	2	2	5	-	0	2	2	4	-1	4	3	-2	1	1	5	0	3	31	15-16	2	1	4	2	
Тюлячинский	2	3	3	-	3	1	4	3	3	3	5	-2	0	5	5	4	2	44	8	2	2	-1	1	
Черемшанский	0	0	4	-	0	1	-1	-1	-1	1	3	0	5	-1	-1	3	1	13	36	-1	-1	3	0	
Чистопольский	1	2	0	-	0	1	1	3	2	1	2	-1	2	-1	3	-1	1	16	33	-1	2	-1	2	
Ютазинский	0	0	0	-5	-2	-1	-2	1	-1	4	0	2	3	1	1	3	1	5	42	0	3	2	2	
г. Наб. Челны	5	3	3	-	1	5	5	4	3	5	3	5	3	4	4	1	4	58	2	2	1	-1	3	
г. Казань	5	0	4	-10	0	5	3	0	2	5	2	5	2	4	1	3	4	35	12-13	-1	3	1	2	

лучшие пок-ли в пределах группы

лучшие среднесложившего по группе значения

на уровне среднесложившего по группе значения

ниже среднесложившего по группе значения

худшие

образований за 2015 год. Сводная таблица

экономические показатели					Показатели деятельности учреждения															Общие	
Отношение сред. ном. начисленной заработной платы врачей к среднемесячному ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона,%	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы среднего мед. персонала к сред. ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона,%	Отношение среднемесячной номинальной заработной платы мл. мед. персонала к среднемесячному ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона,%	Сумма баллов	Ранг	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продол-жительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Исполнение целевых показателей Плана мероприятий (дорожная карта), направленно го на снижение смертности населения РТ	Охват флюорограф ическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана	Доля врачей, имеющих квалифика ционную категорию (%)	Количество пациентов направленных на диагностическую коронарографию / проведена коронарография по данным ВМП клиник	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Запущенность злокачественными заболеваниями	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений).	Нал. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество фед. льготников, отказавшихся от набора социальных услуг на 2016 год	Удовлетворенность населения качеством предоставля емых услуг в здравоохранении за 2015 г. (% от числа опрошенных)	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на I этапе)	Сумма баллов	Ранг	Общее количество баллов	Место в рейтинге
2	1	4	8	34-35	4	-1	-1	2	-1	3	3	2	-1	-	4	4	-1	17	19-23	40	33-34
4	4	3	15	10-12	2	2	-3	2	5	3	3	4	-1	-2	5	2	3	25	4-7	60	18
4	2	4	12	16-23	-1	1	-6	4	2	3	3	3	-2	-	1	2	1	11	37-38	52	27-28
4	0	-1	1	45	0	2	-4	0	-2	3	3	0	-4	-3	-1	3	-2	-5	45	6	45
-1	2	3	12	16-23	-2	1	-2	5	1	0	3	5	-1	-3	-1	5	4	15	27-30	57	20
1	3	2	18	3-7	-2	4	-1	5	-2	3	3	0	-1	-	1	3	3	16	24-26	40	33-34
4	5	5	19	1-2	0	1	-4	3	2	3	3	0	-1	-1	3	1	5	15	27-30	66	14-15
1	2	2	12	16-23	3	0	-4	5	5	2	3	3	-	-4	4	5	-2	20	13-15	55	22-23
1	1	1	11	24-26	2	-1	-	3	3	0	3	1	-	-	2	4	1	18	17-18	80	5
2	5	0	18	3-7	4	4	-4	5	-1	2	3	-1	-2	-	3	3	4	20	13-15	68	9
3	0	4	13	14-15	2	2	-3	1	4	3	3	3	-	-	-1	5	4	23	9-11	56	21
0	1	1	9	30-33	1	-1	-4	1	5	3	1	5	-	-	0	2	0	13	33-35	72	7
5	2	2	9	30-33	0	0	-1	2	1	3	1	1	-1	-	-1	-1	0	4	44	35	39-40
0	1	3	7	36-38	1	2	-5	2	3	3	2	4	-	-	3	5	-2	18	17-18	48	31
-1	5	3	10	27-29	5	5	-1	4	1	0	3	4	-	-4	5	3	4	29	1	39	35-37
-1	4	2	7	36-38	2	1	-1	1	0	0	3	1	-1	-3	2	3	1	9	40-41	55	22-23
3	0	-1	2	44	5	4	-2	3	4	3	3	1	-	-	2	4	-2	25	4-7	38	38
5	4	4	11	24-26	4	5	-3	3	5	3	2	2	-1	-2	5	3	-1	25	4-7	84	3
5	2	3	12	16-23	5	0	-4	0	1	3	3	1	-	-	1	4	2	16	24-26	53	25-26
1	3	2	12	16-23	5	4	-4	4	5	0	3	2	-1	-1	-1	-1	2	17	19-23	51	29-30
1	2	4	12	16-23	-2	5	-3	5	2	0	2	0	-1	-	4	5	-1	16	24-26	35	39-40
4	1	2	18	3-7	3	0	-1	4	4	3	2	5	-	-4	5	-1	4	24	8	52	27-28
2	2	2	12	16-23	-1	4	-3	5	3	0	3	4	-	-	-1	-1	1	14	31-32	71	8
0	5	1	10	27-29	5	5	-2	0	1	3	2	3	-2	-	0	3	3	21	12	67	10-13
5	4	5	18	3-7	1	5	-4	3	0	3	3	3	-1	-3	1	2	1	14	31-32	58	19
2	1	0	4	43	-2	3	-3	2	3	3	3	2	-	-	1	1	2	15	27-30	45	32
4	4	3	18	3-7	3	3	-4	0	3	3	3	4	-	-	4	4	0	23	9-11	67	10-13
3	0	0	6	39-42	1	2	-4	2	-1	3	3	2	-3	-3	3	4	2	11	37-38	31	41
1	3	2	6	39-42	1	3	-3	3	0	3	1	5	-1	-	5	5	3	25	4-7	67	10-13
5	5	5	15	10-12	-1	0	-3	4	5	3	2	3	-1	-1	3	0	5	19	16	85	2
1	3	0	13	14-15	-2	2	-2	4	2	3	3	1	-	-	5	-2	-1	13	33-35	51	29-30
1	0	2	6	39-42	1	0	-4	5	4	3	3	3	-2	-	0	2	2	17	19-23	53	25-26
-1	3	2	9	30-33	2	1	-	5	0	3	3	2	-2	-3	4	4	-2	17	19-23	61	17
2	0	-1	8	34-35	4	0	-2	4	5	3	3	5	-	-	4	0	1	27	2	66	14-15
1	4	2	12	16-23	1	-1	-2	1	1	3	2	4	-	-	0	-1	5	13	33-35	86	1
3	1	0	14	13	0	0	-4	3	0	0	3	3	-	-	5	4	3	17	19-23	54	24
3	3	4	17	8	2	-1	-3	4	1	0	3	0	-1	-	1	3	1	10	39	25	43
2	1	-1	10	27-29	5	4	-4	1	2	2	3	2	-	-	4	2	5	26	3	39	35-37
2	4	1	16	9	-2	3	-1	5	-1	3	3	-1	-	-	5	5	1	20	13-15	67	10-13
0	1	1	6	39-42	4	-1	-2	1	2	3	2	5	-1	-	4	1	5	23	9-11	73	6
4	2	0	7	36-38	-1	1	-2	5	-1	3	3	0	-1	-5	4	1	2	9	40-41	29	42
2	2	5	11	24-26	3	5	-3	2	4	0	3	1	-1	-2	0	1	-1	12	36	39	35-37
0	2	0	9	30-33	0	3	-5	0	-2	3	2	1	-2	-	1	1	3	5	43	19	44
4	5	5	19	1-2	-1	4	-3	0	3	0	3	0	-3	-1	3	-1	2	6	42	83	4
0	5	5	15	10-12	2	3	-2	3	3	0	3	1	-3	-1	4	-1	3	15	27-30	65	16

Наименование района	Демографические показатели														Экономические показатели									
	Естественный прирост (убыль) населения на 1000 человек (+ -)	Однородная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения											Смерт.насел.трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста				Сумма баллов	Ранг	Объем и стоимость мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Отношение сред. ном. начисленной заработной платы врачей, к среднемесячной зарплате работников, занятых в сфере экономики региона, %
			младенческая, на 1000	материнская, в случаях	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	хронических obstructивных болезней легких	умерло от органов пищеварения, всего	старость	неуточненный диагноз	от болезни системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от новообразований			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, объем	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану, объем	амбулаторно-поликлиническая помощь, вызовы в % к плану, объем	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану, объем	
г. Наб. Челны	7,1	22,92	58,3	0	4,2	8,6	409,3	23,6	58,7	8,6	49,2	2,1	20,9	128,5	9,0	21,6	58,6	58	2	103,5	102,2	128,0	100,0	144,1
г. Казань	6,0	29,02	45,3	2	5,0	11,0	618,8	60,9	67,1	8,8	58,6	7,5	27,7	120,4	30,2	18,4	66,9	35	12-13	109,1	100,5	118,2	100,9	121,4
<b>Итого по РТ</b>	<b>2,7</b>	<b>26,54</b>	<b>60,3</b>	<b>5</b>	<b>4,79</b>	<b>12,0</b>	<b>615,1</b>	<b>47,9</b>	<b>67,4</b>	<b>26,3</b>	<b>63,1</b>	<b>50,2</b>	<b>24,5</b>	<b>152,6</b>	<b>26,5</b>	<b>20,6</b>	<b>74,1</b>	<b>78</b>	<b>45</b>	<b>106,6</b>	<b>101,5</b>	<b>120,1</b>	<b>99,6</b>	<b>137,3</b>

лучшие пок-ли в пределах группы

лучшие среднесложившегося по группе значения

на уровне среднесложившегося по группе значения

ниже среднесложившегося по группе значения

худшие

д. I группа - городские округа (2).

Сказатели				Показатели деятельности учреждения																	
Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы среднего мед. персонала к сред. ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, %	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы мл. мед. персонала к среднемесячному ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, %	Сумма баллов	Ранг	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Исполнение целевых показателей Программы мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения РТ	Охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию (%)	% исполнения годового плана по коронарографиям	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Запущенность злокачественными заболеваниями	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений).	Нал. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество фел. льготников, отказавшихся от набора социальных услуг на 2015 год	Удовлетворенность населения качеством предоставляемых услуг в здравоохранении за 2015 г. (% от числа опрошенных)	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на I этапе)	Сумма баллов	Ранг	Общее количество баллов	Место в рейтинге	Место в подгруппе
84,2	53,3	19	1-2	317	7,76	-3,0	90,9	36,7	97	163	33,36	-3	0,04	69,9	45,5	21	6	42	83	4	1
85,5	56,0	15	10-12	336	8,12	-2,0	98	35,5	90	100	32,09	-3	0,01	68,2	53,2	24	15	27-30	65	16	2
<b>80,6</b>	<b>52,6</b>	<b>29</b>	<b>45</b>	<b>328</b>	<b>8,26</b>	<b>-</b>	<b>96,3</b>	<b>1,6</b>	<b>76</b>	<b>111,4</b>	<b>30,84</b>	<b>-</b>	<b>0,05</b>	<b>70,1</b>	<b>74,20</b>	<b>25,2</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>153</b>	<b>45</b>	<b>2</b>

Наименование района	Демографические показатели														Экономические показатели									
	Естественный прирост (убыль) населения, (+ -)	Одгодичная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения											Смерт.насел.трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста				Сумма баллов	Ранг	Объем и стоимость мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Отношение сред. ном. начисленной заработной платы врачей, к среднемесячной зарплате работников, занятых в сфере экономики региона, %
			младенческая, на 100 000 человек родившихся живыми	материнская, на 100 случаев	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	хронических obstructивных болезней легких	умерло от болезней органов пищеварения, всего	старость	неуточненный диагноз	от болезни системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от новообразований			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, объем	дневные стационары всех типов, в % к плану, объем	амбулаторно-поликлиническая помощь, вызовы в % к плану, объем	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану, объем	
Нижнекамский	5,3	25,71	46,3	1	2,9	9,2	456,2	36,1	45,6	15,3	41,6	44,5	20,8	172,6	19,7	19,0	55,9	51	3-4	106,3	101,8	132,5	93,4	156,8
Елабужский	4,5	26,97	80,3	0	7,1	10,4	465,2	63,6	49,5	18,8	47,1	5,9	21,2	125,6	31,9	19,9	63,8	48	6	119,0	104,3	127,9	97,7	167,5
Альметьевский	3,9	28,66	71,9	0	7,9	12,1	625,8	54,2	124,1	21,2	71,9	13,3	19,2	191,6	29,7	18,7	94,4	32	14	106,0	99,9	117,1	98,1	148,8
Лениногорский	-3,0	22,05	75,7	0	5,9	15,2	783,1	52,8	78,7	31,7	93,9	5,9	32,9	192,4	27,2	18,8	71,1	26	21-23	112,3	104,8	112,9	100,4	150,4
Зеленодольский	-0,7	28,45	73,3	1	5,5	13,9	858,1	56,3	88,1	8,6	62,4	12,8	18,3	207,7	27,6	25,4	112,7	22	29-30	110,2	100,7	117,7	100,3	127,0
Чистопольский	-2,8	26,85	100,3	0	5,1	15,4	715,6	32,9	60,7	53,1	59,4	168,2	26,6	207,1	23,3	37,2	83,8	16	33	109,7	101,7	125,5	99,9	139,0
Бугульминский	-1,2	29,48	48,4	0	4,6	14,3	676,2	64,5	86,6	15,7	142,8	13,8	21,2	190,0	26,0	37,4	94,3	22	29-30	109,7	98,2	139,3	99,5	154,2
<b>Итого по РТ</b>	<b>2,7</b>	<b>26,54</b>	<b>60,3</b>	<b>5</b>	<b>4,79</b>	<b>12,0</b>	<b>615,1</b>	<b>47,9</b>	<b>67,4</b>	<b>26,3</b>	<b>63,1</b>	<b>50,2</b>	<b>24,5</b>	<b>152,6</b>	<b>26,5</b>	<b>20,6</b>	<b>74,1</b>	<b>78</b>	<b>45</b>	<b>106,6</b>	<b>101,5</b>	<b>120,1</b>	<b>99,6</b>	<b>137,3</b>

лучшие пок-ли в пределах группы

лучшие среднесложившегося по группе значения

на уровне среднесложившегося по группе значения

ниже среднесложившегося по группе значения

худшие

ия, имеющие городское население с численностью более 80 тыс.чел. (7)

Сказатели				Показатели деятельности учреждения																	
Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы среднего мед. персонала к сред. ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, %	Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы мл. мед. персонала к среднемесячно й ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, %	Сумма баллов	Ранг	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продол-жительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Исполнение целевых показателей й Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения РТ	Охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию (%)	% исполнения годового плана по коронарографиям	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Запущенность злокачественными заболеваниями	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений).	Нал. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество фел. льготников, отказавшихся от набора социальных услуг на 2015 год	Удовлетворенность населения качеством предоставляемых услуг в здравоохранении за 2015 г. (% от числа опрошенных)	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осматриваемых на I этапе)	Сумма баллов	Ранг	Общее количество баллов	Место в рейтинге	Место в подгруппе
83,3	53,3	15	10-12	316	8,69	-3,0	99,4	40,2	131	98,3	29,2	-1	0,04	70,8	68,0	45	19	16	85	2	1
75,1	47,6	11	24-26	344	7,12	-3,0	98,8	40,3	111	94,2	29,82	-1	0,12	63,6	88,9	17	25	4-7	84	3	2
83,2	54,2	19	1-2	324	8,46	-4,0	98,9	33,9	108	101,3	34,56	-1	0,05	69,2	79,9	59	15	27-30	66	14-15	3
75,4	50,5	18	3-7	332	7,57	-4,0	98,6	25,9	111	117,6	28,79	-1	0,23	72,0	83,3	20	14	31-32	58	19	4
74,3	42,8	12	16-23	347	7,90	-4,0	99,7	40,7	95	101,6	29,9	-1	0,06	76,4	30,8	21	17	19-23	51	29-30	5
71,0	53,1	11	24-26	354	7,54	-3,0	96	39,7	96	115	30,32	-1	0,13	74,0	75,7	16	12	36	39	35-37	6
72,3	43,4	9	30-33	323	8,69	-1,0	96,6	31,9	104	86,4	30,06	-1	0	75,4	40,0	19	4	44	35	39-40	7
<b>80,6</b>	<b>52,6</b>	<b>29</b>	<b>45</b>	<b>328</b>	<b>8,26</b>	<b>-</b>	<b>96,3</b>	<b>5,6</b>	<b>76</b>	<b>111,4</b>	<b>30,84</b>	<b>-</b>	<b>0,05</b>	<b>70,1</b>	<b>74,20</b>	<b>25,2</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>153</b>	<b>45</b>	<b>7</b>

Наименование района	Демографические показатели														Экономические показатели									
	Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения, (+ -)	Одногодичная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения											Смерт.насел.трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста				Сумма баллов	Ранг	Объем и стоимость мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Отношение сред. ном. начисленной заработной платы врачей к среднемесячной зарплатной работников, занятых в сфере экономики региона, %
			младенческая, на 1000 человек родившихся живыми	материнская, на 1000 случаев	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	хронических obstructивных болезней легких	умерло от болезней органов пищеварения, всего	старость	неуточненный диагноз	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек	от новообразований			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, объем	дневные стационары всех типов, в % к плану, объем	амбулаторно-поликлиническая помощь, вызовы в % к плану, объем	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану, объем	
Сабинский	3,9	15,69	20,7	0	3,2	11,8	538,9	16,0	32,1	67,4	41,7	144,3	9,6	129,3	23,5	11,8	52,9	61	1	114,1	99,7	108,8	103,2	131,7
Арский	2,4	17,42	49,5	0	1,9	12,7	638,2	30,6	22,9	68,8	28,7	139,5	17,2	133,3	20,5	3,4	85,5	51	3-4	113,3	99,3	106,0	100,0	127,8
Балтасинский	2,7	28,57	80,5	0	3,0	11,7	582,9	17,8	62,1	47,3	41,4	79,9	5,9	152,5	5,3	26,3	78,9	50	5	102,1	101,7	119,7	100,6	123,8
Кукморский	1,7	21,86	61,3	0	0,0	13,9	735,5	33,1	66,2	48,6	60,3	99,2	7,8	106,7	10,7	10,7	103,1	45	7	104,2	98,8	116,9	100,6	132,9
Ланшевский	0,6	27,34	88,5	0	7,7	13,4	808,0	61,6	69,3	25,7	53,9	10,3	20,5	164,5	18,8	28,2	103,4	36	10-11	114,1	106,2	115,7	100,2	119,2
Менделеевский	-0,9	29	47,3	0	6,6	13,9	623,6	36,3	46,2	59,4	75,9	178,2	39,6	181,1	11,3	34,0	96,2	26	21-23	107,1	101,2	111,1	100,0	147,2
Тукаевский	-2,4	27,52	20,2	0	5,1	14,4	683,7	25,7	92,5	25,7	46,3	179,9	30,8	189,2	4,9	34,0	72,8	31	15-16	103,2	98,8	108,8	99,1	132,1
Азнакаевский	-1,0	32,63	35,2	0	6,3	14,2	801,7	52,2	98,0	14,2	90,1	4,7	25,3	183,8	29,2	29,2	90,4	20	31-32	113,7	101,4	123,6	100,5	147,6
Бавлинский	-1,6	30,71	181,2	0	2,8	13,5	618,0	25,3	53,4	129,2	98,3	5,6	14,0	210,5	20,5	30,8	133,5	20	31-32	105,3	101,2	121,1	100,3	141,8
Высокогорский	2,3	28,17	27,9	0	8,6	12,2	671,9	43,2	43,2	8,6	56,2	92,9	23,8	191,0	23,4	11,7	97,4	39	9	109,5	111,9	112,4	101,4	117,8
Сармановский	-3,2	17,48	68,9	0	8,4	14,8	766,1	47,4	55,7	22,3	61,3	161,6	25,1	175,1	25,7	25,7	108,1	23	26-28	104,1	101,3	109,2	100,2	141,9
Занский	-1,4	24,58	118,1	0	3,5	12,8	547,9	53,0	51,3	61,9	91,9	122,0	28,3	192,2	49,6	21,7	65,1	25	24-25	113,4	99,8	139,9	100,1	158,9
Нурлатский	-0,9	30,77	94,9	0	5,1	13,7	592,9	27,3	63,0	30,7	117,6	73,3	35,8	167,6	23,9	29,9	59,8	30	17-19	105,0	103,0	129,9	100,2	130,5
Аксубаевский	-3,7	35,96	81,6	0	3,3	14,7	658,0	19,9	63,1	83,1	73,1	162,8	10,0	164,6	12,2	30,5	73,2	29	20	108,5	102,7	137,3	100,1	144,0
Буинский	-2,7	12,14	106,8	0	4,5	15,7	837,0	97,3	61,1	45,2	67,9	65,6	22,6	195,3	91,1	13,0	56,4	23	26-28	120,4	97,4	109,6	99,5	120,2
Маматдынский	-4,0	23,26	112,0	0	4,6	15,3	791,5	43,5	45,8	52,6	61,8	114,4	22,9	141,1	24,9	16,6	78,9	26	21-23	106,0	104,5	124,8	96,5	135,0
Агрызский	-3,1	29,21	123,9	0	11,1	15,3	792,4	25,0	75,1	38,9	77,9	75,1	33,4	253,5	25,9	25,9	56,9	15	34	112,7	102,9	143,2	100,3	137,6
Мензелинский	-3,9	22,73	26,5	0	10,4	16,8	854,9	51,9	72,7	86,5	76,1	96,9	51,9	187,3	12,9	25,8	71,0	14	35	108,8	111,8	109,6	98,1	140,5
Актанышский	-5,7	33,67	113,4	0	0,0	16,4	777,2	38,7	74,2	32,3	80,6	290,3	25,8	188,8	6,1	24,4	103,5	10	38-39	109,6	96,2	119,4	92,8	146,4
<b>Итого по РТ</b>	<b>2,7</b>	<b>26,54</b>	<b>60,3</b>	<b>5</b>	<b>4,79</b>	<b>12,0</b>	<b>615,1</b>	<b>47,9</b>	<b>67,4</b>	<b>26,3</b>	<b>63,1</b>	<b>50,2</b>	<b>24,5</b>	<b>152,6</b>	<b>26,5</b>	<b>20,6</b>	<b>74,1</b>	<b>78</b>	<b>45</b>	<b>106,6</b>	<b>101,5</b>	<b>120,1</b>	<b>99,6</b>	<b>137,3</b>

лучше пок-ли в пределах группы      лучшие среднесложившегося по группе значения

на уровне среднесложившегося по группе значения

ниже среднесложившегося по группе значения

худшие



ния, имеющие городское население с численностью 30-79 тыс.чел. (19)

Показатели деятельности учреждения				Показатели деятельности учреждения																	
Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения РТ	Охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию (%)	% исполнения годового плана по коронарографиям	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Запушенность злокачественными заболеваниями	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений).	Нал. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество фел. льготников, отказавшихся от набора социальных услуг на 2015 год	Удовлетворенность населения качеством предоставляемых услуг в здравоохранении за 2015 г. (% от числа опрошенных)	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на I этапе)	Сумма баллов	Ранг	Общее количество баллов	Место в рейтинге	Место в подгруппе				
75,3	42,7	12	16-23	334	9,09	-2,0	93,5	28,1	120	97,5	26,13	-	0	73,2	63,6	30	13	33-35	86	1	1
69,4	40,0	11	24-26	335	9,01	-	98,8	35,4	94	100	30,56	-	0	71,8	95,8	20	18	17-18	80	5	2
69,4	40,3	9	30-33	329	9,33	-4,0	95,7	40,3	102	88	22,68	-	0	74,3	82,9	18	13	33-35	72	7	3
71,4	43,7	12	16-23	308	7,83	-3,0	100	35,7	88	115,2	24,54	-	0	76,5	66,7	20	14	31-32	71	8	4
79,1	40,4	10	27-29	346	7,51	-2,0	75,2	27,1	110	98,6	29,31	-2	0	73,4	90,9	23	21	12	67	10-13	5-7
76,4	46,4	18	3-7	342	8,00	-4,0	68,4	37,7	103	112,8	26,44	-	0	68,9	91,1	18	23	9-11	67	10-13	5-7
78,5	41,1	16	9	292	8,15	-1,0	100	18,5	125	118,5	43,08	-	0	63,0	100,0	20	20	13-15	67	10-13	5-7
76,3	45,0	15	10-12	337	8,17	-3,0	97,1	46,5	103	105,6	25,48	-1	0,16	64,7	84,8	24	25	4-7	60	18	8
66,0	47,3	13	14-15	335	8,21	-3,0	93,3	38,3	118	132,8	28,89	-	0	76,3	96,9	26	23	9-11	56	21	9
78,4	42,0	7	36-38	339	8,45	-1,0	92,2	24,7	90	100,1	30	-1	0,23	71,4	88,4	20	9	40-41	55	22-23	10
70,4	39,4	14	13	321	8,88	-4,0	98,5	24,1	97	187,4	29,17	-	0	63,9	93,3	24	17	19-23	54	24	11
72,1	46,6	12	16-23	347	8,61	-4,0	87,6	30,2	104	100	30,54	-	0	72,8	92,9	21	16	24-26	53	25-26	12-13
63,9	42,5	6	39-42	334	8,73	-4,0	100	39,1	123	102,3	29,33	-2	0	74,6	87,3	22	17	19-23	53	25-26	12-13
71,4	47,3	12	16-23	317	8,52	-6,0	99,5	34,3	100	100,1	28,05	-2	0	72,1	83,3	20	11	37-38	52	27-28	14
69,2	46,6	7	36-38	329	8,28	-5,0	97,8	37,5	110	98,1	25,56	-	0	70,6	98,0	14	18	17-18	48	31	15
68,8	39,6	4	43	289	8,06	-3,0	97,8	36,5	100	111,3	29,85	-	0	72,4	79,5	21	15	27-30	45	32	16
70,0	48,0	8	34-35	345	9,27	-1,0	97,7	17,6	100	104,9	29,9	-1	0	65,9	91,1	16	17	19-23	40	33-34	17
63,5	39,9	6	39-42	330	8,34	-4,0	96	22,2	125	105,3	29,49	-3	0,34	69,7	91,1	22	11	37-38	31	41	18
64,9	37,0	1	45	327	8,33	-4,0	90,2	13,1	123	100,2	36,71	-4	0,32	75,5	88,9	10	-5	45	6	45	19
<b>80,6</b>	<b>52,6</b>	<b>29</b>	<b>45</b>	<b>328</b>	<b>8,26</b>	<b>-</b>	<b>96,3</b>	<b>12,8</b>	<b>76</b>	<b>111,4</b>	<b>30,84</b>	<b>-</b>	<b>0,05</b>	<b>70,1</b>	<b>74,20</b>	<b>25,2</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>153</b>	<b>45</b>	<b>19</b>

Наименование района	Демографические показатели														Экономические показатели									
	Естественный прирост (убыль) населения, (+ -)	Однородная летальность онкологических заболеваний, %	Смертность населения											Смерт.насел.трудоспособного возраста на 100 тыс. населения соответствующего возраста				Сумма баллов	Ранг	Объем и стоимость мед.помощи, предоставляемой МУ здравоохранения, % выполнения от плана				Отношение сред. ном. начисленной заработной платы врачей к среднемесячной ном.начисленной заработной платой работников, занятых в сфере экономики региона,%
			младенческая, на 100 000 человек родившихся живыми	материнская, на 100 случаев	от туберкулеза, на 100 тыс. населения	общая, на 1000 населения	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек.	хронических obstructивных болезней легких	умерло от болезней органов пищеварения, всего	старость	неуточненный диагноз	от болезней системы кровообращения	от инфаркта миокарда, на 100 тыс. человек	от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. человек.	от новообразований			стационарная медицинская помощь, койко-дни в % к плану, объем	дневные стационары всех типов, койко-дни в % к плану, объем	амбулаторно-поликлиническая помощь, вызовы в % к плану, объем	скорая медицинская помощь, вызовы в % к плану, объем	
Тюлячинский	-1,8	21,74	50,2	0	0,0	15,2	598,5	35,6	57,0	35,6	28,5	441,8	35,6	89,3	0,0	12,8	76,6	44	8	104,7	101,6	126,3	97,6	124,2
Атнинский	-6,2	18,18	0,0	0	0,0	17,1	732,3	37,7	15,1	67,9	45,3	324,6	22,6	182,3	14,0	14,0	84,1	30	17-19	107,8	100,1	103,4	100,2	139,5
Муслумовский	-3,6	25	144,6	0	0,0	15,1	652,8	43,5	48,4	38,7	14,5	290,1	14,5	101,4	36,9	18,4	73,7	36	10-11	114,8	97,6	119,4	98,5	131,5
Рыбно-Слободский	-6,3	17,54	114,9	0	0,0	15,6	483,1	30,4	76,1	197,8	102,7	76,1	15,2	85,4	21,4	0,0	56,9	31	15-16	104,3	102,6	109,2	102,0	133,1
Пестречинский	0,0	31,78	45,8	0	0,0	13,9	825,6	54,8	70,9	41,9	48,4	16,1	41,9	162,4	33,6	16,8	50,4	35	12-13	116,2	99,2	109,2	101,4	112,3
Алексеевский	-1,5	17,65	163,3	0	3,8	14,8	472,9	38,4	30,8	100,0	23,1	307,6	19,2	186,6	41,5	13,8	103,7	30	17-19	103,8	101,5	117,3	100,3	115,5
Апастовский	-6,2	28,09	85,2	0	0,0	16,0	793,0	53,2	43,5	38,7	135,4	43,5	125,8	44,9	9,0	98,8	23	26-28	103,6	107,0	107,1	99,5	128,6	
Камско-Устьинский	-7,5	7,41	55,2	0	0,0	17,4	521,5	81,7	44,0	175,9	144,5	414,7	44,0	206,8	103,4	11,5	57,4	10	38-39	102,2	100,2	110,9	100,6	146,9
Новошешминский	-2,2	7,69	113,7	0	0,0	14,6	655,2	22,1	36,8	161,9	103,1	51,5	7,4	267,8	13,4	40,2	133,9	25	24-25	105,9	102,0	100,9	99,8	129,8
Алькеевский	-4,9	14,49	39,2	0	5,1	16,5	523,5	66,1	66,1	167,7	86,4	177,9	30,5	257,6	95,4	19,1	95,4	6	41	101,8	99,4	102,4	101,0	129,1
Верхнеуслонский	-6,7	34,12	47,8	0	6,1	17,8	766,1	66,9	60,8	85,1	109,4	133,8	54,7	197,3	43,9	0,0	87,7	0	44	112,1	106,2	110,0	102,0	117,3
Тетюшский	-8,1	26,32	79,3	0	4,3	18,0	548,3	85,7	60,0	55,7	60,0	548,3	42,8	234,1	129,1	16,1	104,9	3	43	105,0	102,1	106,3	99,5	138,7
Дрожжановский	-8,0	28,57	96,4	0	0,0	16,0	745,8	4,2	131,4	105,9	165,3	33,9	117,1	0,0	23,4	101,5	11	37	111,4	102,8	131,4	99,1	142,7	
Кайбицкий	-5,6	21,82	190,3	0	0,0	15,6	666,2	70,1	112,2	77,1	70,1	168,3	7,0	201,7	107,6	13,4	80,7	7	40	111,0	101,2	111,7	99,5	127,9
Черемшанский	-3,9	29,27	41,6	0	5,1	15,2	801,7	76,1	91,3	50,7	50,7	137,0	0,0	214,9	65,4	18,7	84,1	13	36	110,5	107,1	110,9	96,7	144,3
Спасский	-8,3	32,35	88,3	0	10,0	17,9	867,9	61,3	81,7	45,9	86,8	143,0	51,1	167,8	46,6	18,6	102,5	-2	45	105,6	102,0	115,1	100,4	142,7
Ютазинский	-3,7	29,63	106,5	1	14,2	16,8	949,9	52,2	99,7	28,5	76,0	80,7	23,7	188,7	35,9	18,0	80,9	5	42	107,6	100,6	113,2	99,9	123,2
<b>Итого по РТ</b>	<b>2,7</b>	<b>26,54</b>	<b>60,3</b>	<b>5</b>	<b>4,79</b>	<b>12,0</b>	<b>615,1</b>	<b>47,9</b>	<b>67,4</b>	<b>26,3</b>	<b>63,1</b>	<b>50,2</b>	<b>24,5</b>	<b>152,6</b>	<b>26,5</b>	<b>20,6</b>	<b>74,1</b>	<b>78</b>	<b>45</b>	<b>106,6</b>	<b>101,5</b>	<b>120,1</b>	<b>99,6</b>	<b>137,3</b>

лучшие пок-ли в пределах группы

лучшие среднесложившегося по группе значения

на уровне среднесложившегося по группе значения

ниже среднесложившегося по группе значения

худшие

я, имеющие городское население с численностью менее 30 тыс.чел. (17)

Сказатели				Показатели деятельности учреждения																	
Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы среднего мед. персонала к сред. ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, %	Отношение среднемесячной номинальной заработной платы мл. мед. персонала к среднемесячно й ном. начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона, %	Сумма баллов	Ранг	Средне-годовая занятость койки в МУЗ, дни	Средняя продол-жительность пребывания пациента на койке в МУЗ, дни	Исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения РТ	Охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию (%)	% исполнения годового плана по коронарографиям	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	Запущенность злокачественными заболеваниями	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений).	Нал. обоснованных жалоб (на 10 000 населения)	Количество фел. льготников, отказавшихся от набора социальных услуг на 2015 год	Удовлетворенность населения качеством предоставляемых услуг в здравоохранении за 2015 г. (% от числа опрошенных)	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на 1 этапе)	Сумма баллов	Ранг	Общее количество баллов	Место в рейтинге	Место в подгруппе
68,2	40,0	6	39-42	345	9,08	-2,0	91,9	33,3	130	95,5	18,75	-1	0	68,0	84,4	33	23	9-11	73	6	1
80,2	39,8	18	3-7	349	7,95	-4,0	100	20	71	131,9	40,54	-2	0	69,3	90,9	29	20	13-15	68	9	2
73,6	43,1	6	39-42	329	8,08	-3,0	98,2	24,4	107	89,8	23,64	-1	0	60,9	97,6	23	25	4-7	67	10-13	3
67,3	38,4	8	34-35	345	8,66	-2,0	99,9	53,2	120	100	20,27	-	0	68,0	66,7	20	27	2	66	14-15	4
74,1	42,8	9	30-33	338	8,44	-	100	25,8	105	121,8	29,76	-2	0,34	68,9	91,1	13	17	19-23	61	17	5-7
72,7	46,6	12	16-23	307	8,51	-2,0	100	28,2	87	100,4	23,94	-1	0,38	75,0	98,9	26	15	27-30	57	20	5-7
71,3	43,6	12	16-23	343	8,64	-4,0	100	48,7	84	181,9	28,26	-	0,47	68,1	97,7	11	20	13-15	55	22-23	5-7
68,4	44,0	18	3-7	343	8,89	-1,0	99,7	38,7	100	93,5	20	-	0,60	64,6	64,4	26	24	8	52	27-28	8
73,4	39,6	13	14-15	307	8,19	-2,0	99,4	34,3	125	129,1	32,43	-	0	58,9	51,0	16	13	33-35	51	29-30	9
73,8	44,1	18	3-7	265	7,87	-1,0	100	14,6	100	100	35,09	-1	0	72,5	90,9	25	16	24-26	40	33-34	10
82,3	46,2	10	27-29	348	7,59	-1,0	99,4	31,4	90	122,8	26,67	-	0,60	62,4	86,4	26	29	1	39	35-37	11
69,0	38,5	10	27-29	348	7,62	-4,0	94,7	32,5	88	101,6	29,76	-	0	68,8	82,2	37	26	3	39	35-37	12-13
64,3	37,5	2	44	347	7,65	-2,0	98,8	38,4	110	100	32,69	-	0	71,9	95,6	13	25	4-7	38	38	12-13
72,4	49,6	12	16-23	279	7,37	-3,0	100	33,3	80	98,5	39,58	-1	0	67,2	98,9	17	16	24-26	35	39-40	14
72,3	39,9	7	36-38	313	8,41	-2,0	100	20,5	105	100,1	35,71	-1	0,98	68,6	75,6	21	9	40-41	29	42	15
73,9	49,2	17	8	338	9,02	-3,0	99,1	29,6	87	100,6	33,72	-1	0	72,6	86,7	20	10	39	25	43	16
72,5	39,4	9	30-33	320	8,11	-5,0	62,7	13,5	102	96,6	32,89	-2	0	72,2	84,4	24	5	43	19	44	17
<b>80,6</b>	<b>52,6</b>	<b>29</b>	<b>45</b>	<b>328</b>	<b>8,26</b>	<b>-</b>	<b>96,3</b>	<b>11,3</b>	<b>76</b>	<b>111,4</b>	<b>30,84</b>	<b>-</b>	<b>0,05</b>	<b>70,1</b>	<b>74,20</b>	<b>25,2</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>153</b>	<b>45</b>	<b>17</b>

# ДИНАМИКА РЕЙТИНГА МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЗА 2014-2015 ГОДЫ

12 → 35 Тетюшский  
5 → 25 Заинский  
14 → 33 Алькеевский  
10 → 25 Нурлатский  
19 → 32 Мамадышский  
30 → 43 Спасский

Ютазинский  
Бавлинский  
Актанышский  
Буинский  
Альметьевский  
Бугульминский  
Чистопольский  
Верхнеуслонский  
Кукморский

Сабинский  
Тюлячинский  
Набережные Челны  
Лаишевский  
Муслюмовский

Арский  
Елабужский  
Пестречинский  
Азнакаевский  
Зеленодольский  
Менделеевский  
Новошешминский

Апастовский  
Кайбицкий  
Мензелинский  
Черемшанский

43 → 24 Сармановский  
38 → 20 Алексеевский  
27 → 10 Тукаевский  
41 → 27 Аксубаевский  
36 → 22 Высокогорский

Казань  
Нижнекамский  
Балтасинский  
Рыбно-Слободский  
Атнинский  
Лениногорский  
Агрызский  
Дрожжановский  
Камско-Устьинский

2014 – 2015

Снизил рейтинг

Стабильное место

Улучшил рейтинг <sup>1</sup>

### Динамика рейтинга за 8 лет

Муниципальный район	2008г.	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	Динамика рейтинга
	Позиция в рейтинге								
Сабинский	15	15-16	6-7	7	4-6	17-18	3	1	Высокая
Нижнекамский	9-10	26-28	10-12	8-10	25	4	14-16	2	Значительное улучшение
Елабужский	2-3	4	16-17	12-13	7	3	1	3	Выше средней
г.Наб.Челны	16 - 19	26-28	13-15	15-18	20	2	5-6	4	Выше средней
Арский	6-7	8	27-28	6	1	13-16	2	5	Выше средней
Тюлячинский	16 - 19	1	3	14	21-24	20-22	9	6	Улучшение, выше средней
Балтасинский	4	9-10	1	3-4	2	26-27	17-18	7	Улучшение, выше средней
Кукморский	2-3	11-14	16-17	8-10	4-6	1	4	8	Стабильно выше средней
Атнинский	5	3	2	28	9-11	5	17-18	9	Улучшение, выше средней
Лаишевский	35-36	38	30-32	15-18	12-14	9-12	10-11	10-13	Стабильно, выше средней
Менделеевский	13	34	6-7	15-18	17	6	7	10-13	Стабильно, выше средней
Муслюмовский	16 - 19	26-28	8-9	5	3	9-12	12-13	10-13	Стабильно средняя
Тукаевский	9-10	5-6	18	11	12-14	13-16	27-28	10-13	Улучшение, средняя
Альметьевский	1	9-10	5	1	18-19	9-12	8	14-15	Ухудшение, средняя
Р.-Слободский	35-36	44	23-24	41	45	31-34	22-23	14-15	Улучшение, средняя
г.Казань	26-28	7	4	20-21	9-11	24	29	16	Улучшение, средняя
Пестречинский	24-25	36-37	33-35	37-38	29-30	7-8	19-21	17	Стабильно, средняя
Азнакаевский	11 - 12	17-19	10-12	23-24	33	13-16	19-21	18	Стабильно средняя
Лениногорский	41-42	15-16	13-15	15-18	21-24	25	27-28	19	Улучшение, средняя
Алексеевский	34	22-25	27-28	37-38	34-35	35	38-39	20	Значительное улучшение, средняя
Бавлинский	20 - 21	5-6	13-15	42	9-11	13-16	14-16	21	Ухудшение, средняя
Апастовский	8	20-21	22	2	8	28-29	22-23	22-23	Стабильно средняя
Высокогорский	20 - 21	32-33	44	43	27-28	20-22	36-37	22-23	Улучшение, средняя
Сармановский	6-7	17-19	8-9	25-26	4-6	36-38	43	24	Улучшение, средняя нестабильность значений
Заинский	26-28	22-25	26	20-21	31-32	26-27	5-6	25-26	Ухудшение, стабильно средняя
Нурлатский	39	41	30-32	19	34-35	20-22	10-11	25-26	Ухудшение, средняя
Аксубаевский	37-38	2	23-24	25-26	15-16	31-34	41	27-28	Значительное улучшение средняя
К.- Устьинский	26-28	17-19	19-20	34	21-24	7-8	33-34	27-28	Улучшение, средняя
Зеленодольский	45	35	29	8-10	37-38	23	24	29-30	Стабильно средняя
Новошешминский	11- 12	29	10-12	12-13	37-38	31-34	26	29-30	Средняя
Буинский	33	22-25	45	3-4	27-28	9-12	25	31	Ухудшение, нестабильность

									значений
Мамадышский	22-23	20-21	33-35	29-30	12-14	19	19-21	32	Ухудшение, средняя
Агрызский	37-38	42-43	39	44	44	43	40	33-34	Значительное улучшение
Алькеевский	14	22-25	25	39-40	21-24	39	14-16	33-34	Значительное ухудшение, средняя
Верхнеуслонский	30-32	42-43	36-37	45	42-43	31-34	30-32	35-37	Средняя
Тетюшский	22-23	30-31	38	29-30	31-32	36-38	12-13	35-37	Значительное ухудшение, средняя
Чистопольский	43-44	36-37	19-20	22	29-30	44	30-32	35-37	Ухудшение, средняя
Дрожжановский	16 - 19	11-14	36-37	23-24	41	28-29	45	38	Улучшение, нестабильность значений
Бугульминский	24-25	30-31	33-35	27	42-43	45	33-34	39-40	Ухудшение
Кайбицкий	41-42	39-40	42-43	35	39-40	36-38	35	39-40	Стабильно низкая
Мензелинский	30-32	11-14	30-32	31	15-16	40	44	41	Стабильно низкая
Черемшанский	29	39-40	21	32	18-19	17-18	42	42	Стабильно низкая
Спасский	43-44	45	42-43	36	39-40	41	30-32	43	Значительное ухудшение
Ютазинский	40	11-14	41	39-40	36	42	36-37	44	Значительное ухудшение, низкая
Актаньшский	30-32	32-33	40	33	26	30	38-39	45	Ухудшение, низкая

**Весовой коэффициент и диапазон показателей деятельности учреждений здравоохранения  
муниципальных образований за 2015 год**

Естественный прирост (убыль) на 1000 чел. насел. (+ -)	Кол-во начисляемых баллов	Одногодичная летальность онкологических заболеваний, %	Кол-во начисляемых баллов	Смертность младенческая на 1 000 детей, род. живыми	Кол-во начисляемых баллов	Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения	Кол-во начисляемых баллов
+ (пол-жит)	5	0-15	5	0-3,0	5	0	3
0-(-0,9)	4	16,0-19	4	3,1-4,9	4	1,0- 4,0	2
(-1,0)-(-1,5)	3	20-24	3	5,0-7,9	3	4,1-5,0	1
(-1,6)- (-2,5)	2	25 -27	2	8,0-8,9	2	5,1-5,9	0
(-2,6)-(-3,0)	1	28	1	9,0-9,9	1	6,1-7,9	минус 1
(-3,1)-(-3,9)	0	29	0	10,0-10,9	0	8,0-15,0	минус 2
(-4,0)-(-4,9)	минус 1	30-35	минус 1	11,0-15,0	минус 1		
(-5,0)- (-5,9)	минус 2			>15,0	минус 2		
(-6,0)-(-8,9)	минус 3						
<b>РТ- (+2,7)</b>		<b>РТ – 26,54</b>		<b>РТ- 6,03</b>		<b>РТ – 4,79</b>	
Общая смертность, на 1000 населения	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения от БСК, на 100 тыс. населения	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения от БСК, в т.ч. от инфаркта	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения от БСК, в т.ч. от ОНМК	Кол-во начисляемых баллов
до 12,0	5	450-500	5	0-20	5	20-39	5
12,1- 13,4	4	501-599	4	21-29	4	40-49	4
13,5- 14,0	3	600-659	3	30-36	3	50-59	3
14,1-14,9	2	660-699	2	37-49	2	60-69	2
15,0-15,5	1	700-750	1	50-59	1	70-79	1
15,6-16,0	0	751-800	0	60-65	0	80-89	0
16,1-17,0	минус 1	801-899	минус 1	66-79	минус 1	90-99	минус 1
17,1-18,0	минус 2	>900	минус 2	80-89	минус 2	100-130	минус 2
				>90	минус 3		
<b>РТ- 12,0</b>		<b>РТ- 615,1</b>		<b>РТ- 47,9</b>		<b>РТ – 67,4</b>	
Смертность от старости	Кол-во начисляемых баллов	Смертность от неточно обозначенных состояний	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения от БСК (18-59(м), и 18-54 (ж))	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения (18-59(м), и 18-54 (ж)), в т.ч. от инфаркта	Кол-во начисляемых баллов
0-12	5	0-10	5	<109	5	0-8	5
13-40	4	11-20	4	110-130	4	9-18	4
41-69	3	21-24	3	131-169	3	19-25	3
70-89	2	25-29	2	170-185	2	26-29	2
90-99	1	30-34	1	186-189	1	30-39	1
100-149	0	35-39	0	190-199	0	40-49	0
150-169	минус 1	40-54	минус 1	200-230	минус 1	50-99	минус 1
>170	минус 2			>231	минус 2	100-129	минус 2
<b>РТ- 50,2</b>		<b>РТ – 24,5</b>		<b>РТ – 152,6</b>		<b>РТ – 26,5</b>	
Смертность населения (18-59(м), и 18-54 (ж)), в т.ч. от ОНМК	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения от онкологических заб-ий (18-59(м), и 18-54 (ж))	Кол-во начисляемых баллов	Запущенность злокачественных новообразований, %	Кол-во начисляемых баллов	Перв. посещений женщин на выявление патологии шейки матки, %	Кол-во начисляемых баллов
0 -10	5	0-57	5	0 -23	5	100	3
11-13	4	58-69	4	24-26	4	99-90	2
14-18	3	70-75	3	27-29,3	3	89-80	1
19-20	2	76-79	2	29,4-29,9	2		
21-28	1	80-89	1	30-32	1		
29-35	0	90-99	0	33-39	0		
36-40	минус 1	100-110	минус 1	40-43	минус 1		
		111-170	минус 2				
<b>РТ- 20,6</b>		<b>РТ- 74,1</b>		<b>РТ- 30,84</b>		<b>РТ- 111,4</b>	

Стационарная мед. помощь, % к плану (объем)	Кол-во начисляемых баллов	Дневные стационары всех типов, % к плану (объем)	Кол-во начисляемых баллов	Амбулаторно-поликлиническая помощь, % к плану (объем)	Кол-во начисляемых баллов	Скорая медицинская помощь, % к плану (объем)	Кол-во начисляемых баллов
100-102	3	100	3	100	5	100	3
103-104	2	101,99	2	101-103	4	101-99	2
105-106	1	102,98	1	109-110	3	102 и 98-97	1
107-108	0	103-106,96-97	0	111-115	2	103-106 и 96	0
109-115	минус 1	107-111,94-95	минус 1	116-118	1	>104 и <95	минус 1
				119-124	0		
				125-130	минус 1		
116-120	минус 2			131-143	минус 2		
<b>РТ – 106,6</b>		<b>РТ – 101,5</b>		<b>РТ – 120,1</b>		<b>РТ –99,6</b>	
Отношение среднemes. ном. начисленной з/п врачей, %	Кол-во начисляемых баллов	Отношение среднemes. ном. начисленной з/п сред. мед. персонала, %	Кол-во начисляемых баллов	Отношение среднemes. ном. начисленной з/п млад. мед. персонала, %	Кол-во начисляемых баллов	Количество пациентов направленных на диагностическую коронарографию	Кол-во начисляемых баллов
168-150	5	85-79	5	56-50	5	>100	3
149-144	4	78-75	4	49-47	4	99-97	0
143-140	3	74-73	3	46-45	3		
139-132	2	72-71	2	44-42	2	<99, прикрепленные к РКБ-2	
131-127	1	70-68	1	41-40	1		
125-119	0	<68	0	39	0		2
<118	минус 1			38-37	минус 1		
<b>РТ – 137,3</b>		<b>РТ – 80,6</b>		<b>РТ – 52,6</b>		<b>РТ-76,0</b>	
Охват нас. флюорографическими осмотрами групп риска по твс(%)	Кол-во начисляемых баллов	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке, дни	Кол-во начисляемых баллов	Среднегодовая занятость койки в МУЗ, дни	Кол-во начисляемых баллов	Наличие обоснованных жалоб	Кол-во начисляемых баллов
100	5	до 7,5	5	346-348	5	0–0,1	минус 1
99	4	7,6-7,9	4	349-350;344-345	4	0,11- 0,19	минус 2
98	3	8,0-8,15	3	351-354;343-340	3	0,20 – 0,39	минус 3
96-97	2	8,16-8,3	2	339-335	2	0,40 – 0,8	минус 4
95-91	1	8,4-8,5	1	334-329	1	0,9	минус 5
< 90	0	8,6-8,9	0	328-320	0		
		9,0-9,33		319-308	минус 1		
				307-265	минус 2		
<b>РТ-96,3</b>		<b>РТ- 8,26</b>		<b>РТ-328</b>		<b>РТ-0,05</b>	
Удовлетворенность населения качеством предоставляемой мед. помощи, % от числа опрошен.	Кол-во начисляемых баллов	Количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, %	Кол-во начисляемых баллов	Удельный вес лиц, направленных на 2 этап диспансеризации (от осмотренных на I этапе)	Кол-во начисляемых баллов	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию	Кол-во начисляемых баллов
100-96	5	0-65	5	59-30	5	59-40	5
95-91	4	66-68	4	29-26	4	39-38	4
90-85	3	69-70	3	25-23	3	37-35	3
84-80	2	71	2	22-21	2	34-32	2
79-70	1	72	1	20	1	31-27	1
69-60	0	73-74	0	19-18	0	26-23	0
59	минус 1	75-76	минус 1	17-16	минус 1	22-15	минус 1
Ухудшили показатели по сравнению с	минус 1			15-10	минус 2	<15	минус 2



пред-щим периодом							
<b>РТ- 74,2</b>		<b>РТ- 70,1</b>		<b>РТ – 25,2</b>		<b>РТ-30,2</b>	
Исполнение целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта» (7 показателей)	Кол-во начисляемых баллов	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений)		Смертность населения от хронических obstructивных болезней легких, на 100 тыс. населения	Кол-во начисляемых баллов	Смертность населения от болезней органов пищеварения, на 100 тыс. населения	Кол-во начисляемых баллов
неисполнение каждого показателя	минус 1	1 поручение	минус 1	0-13	5	0-30	5
		2 поручения	минус 2	14-30	4	31-45	4
		3 поручения	минус 3	31-39	3	46-55	3
				40-49	2	56-69	2
				50-59	1	70-75	1
				60-69	0	76-85	0
				70-89	минус 1	86-99	минус 1
				90-150	минус 2	100-145	минус 2
				>150	минус 3		
				<b>РТ – 26,3</b>		<b>РТ –63,1</b>	

Смертность материнская на 100 тыс. детей, род. живыми - наличие минус 5 баллов (по РТ – 8,8 (5 случаев)).

Перечень  
показателей, предусмотренных для оценки  
эффективности деятельности органов местного самоуправления

№/№	Наименование показателя, индикатора, единица измерения	Ответственный за представление информации
<b>Демографические показатели</b>		
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, На 100 тыс. человек: - от болезней системы кровообращения, - от инфаркта миокарда, - от острого нарушения мозгового кровообращения, -от старости, - от хронических обструктивных болезней легких, - от болезней органов пищеварения, - по неустановленным причинам	Татарстанстат
7.	Смертность населения трудоспособного возраста на 100 тыс. человек соответствующего возраста: - от болезней системы кровообращения, - от инфаркта миокарда, -от острого нарушения мозгового кровообращения, - от онкологических заболеваний.	Татарстанстат
<b>Показатели экономической эффективности</b>		
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.	Отношение среднемесячной номинально начисленной заработной платы к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона: - врачей, - среднего медицинского персонала, - младшего медицинского персонала.	Управление экономического анализа и прогнозирования МЗ РТ
<b>Показатели деятельности учреждения</b>		
10.	Удельный вес лиц, направленных на второй этап в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения - не менее 20% (от осмотренных на I этапе).	Отдел профилактической помощи и здравоохранения МЗ РТ

11.	Охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу, % от плана.	ГАУЗ «РКПД» МЗ РТ
12.	Удовлетворенность населения качеством предоставляемой медицинской помощи, % от числа опрошенных	Татарстанстат
13.	Наличие обоснованных жалоб на 1000 населения.	Управление контроля качества медицинской помощи и развития отраслевой стандартизации МЗ РТ
14.	Количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг, %.	Управление по фармации МЗ РТ
15.	Среднегодовая занятость койки в МУЗ, дни	ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ
16.	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке, дни.	ГАУЗ «РМИАЦ» МЗ РТ
17.	Запущенность злокачественных новообразований, %.	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»
18.	Выполнение первичных посещений женщин на выявление патологии шейки матки, % к плану	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»
19.	Исполнительская дисциплина (несвоевременное исполнение поручений)	Управления и отделы МЗ РТ
20.	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, %.	Отдел медицинского образования и аттестации МЗ РТ
21.	Исполнение целевых показателей Плана мероприятий («дорожная карта»), направленного на снижение смертности населения Республики Татарстан.	Отдел разработки и реализации специальных программ и проектов 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 2015г. (учитывались демографические показатели, показатели экономической эффективности и деятельности медицинских организаций).

На коллегии Министерства здравоохранения Республики Татарстан «Об итогах деятельности органов и учреждений здравоохранения Республики Татарстан в 2013 году и задачах на 2014 год» Президент Республики Татарстан Р.Н.Минниханов сделал акцент на необходимости продолжения работы по проведению рейтинговой оценки деятельности системы здравоохранения на уровне муниципальных образований. Рейтинги должны быть открытыми для руководителей городов и районов республики, для самооценки по внесенному вкладу в работу учреждений здравоохранения, находящихся на территории города и района. Президент отметил, что наша главная задача – это здоровье граждан нашей республики, и мы должны его обеспечить.

По итогам 2015 года лидирующие позиции занимают: Сабинский (1 место), Нижнекамский (2 место), Елабужский (3 место), г.Набережные Челны (4 место) и Арский (5 место) муниципальные районы.

Аутсайдерами зарекомендовали себя: Актанышский (45 место), Ютазинский (44 место), Спасский (43 место), Черемшанский (42 место) и Мензелинский (41 место) муниципальные районы.

**По демографическим показателям** лидеры: Сабинский (1 место), г.Набережные Челны (2 место), Арский и Нижнекамский (по 3-4 месту) и Балтасинский (5 место) муниципальные районы. Аутсайдерами: Спасский (45 место), Верхнеуслонский (44 место), Тетюшский (43 место), Ютазинский (42 место) и Алькеевский (41 место) муниципальные районы.

**По экономическим показателям** лидеры: Альметьевский район и г.Набережные Челны (по 1-2 месту), Атнинский, Менделеевский, Лениногорский, Камско-Устьинский, Алькеевский (по 3-7 месту) муниципальные районы. Аутсайдерами: Актанышский (45 место), Дрожжановский (44 место), Мамадышский (43 место), Мензелинский, Нурлатский, Тюлячинский, Муслюмовский (по 39-42 месту) муниципальные районы.

**По показателям деятельности учреждения** лидеры: Верхнеуслонский (1 место), Рыбно-Слободский (2 место), Тетюшский (3 место), Дрожжановский, Азнакаевский, Муслюмовский и Елабужский (по 4-7 месту) муниципальные районы. Аутсайдерами: Актанышский (45 место), Бугульминский (44 место), Ютазинский (43 место), г.Набережные Челны (42 место), Черемшанский и Высокогорский (по 40-41 месту) муниципальные районы.

По сравнению с 2014 г. значительно улучшили положение в рейтинге Сармановский (плюс 19 позиций), Алексеевский (+18 позиций), Тукаевский (+ 17 позиции), Аксубаевский и Высокогорский (по+14позиций) муниципальные районы, г.Казань (+13 позиций), Нижнекамский (+12

позиций), Балтасинский (+10 позиций), Рыбно-Слободский, Атнинский и Лениногорский (по+8 позиций) муниципальные районы.

Значительное ухудшение позиций в рейтинге отмечается в Тетюшском (минус 23 позиции), Заинском (-20 позиций), Алькеевском (-19 позиций), Нурлатском (- 15 позиций), Мамадышском и Спасском (по - 13 позиций), Ютазинском (-8 позиций), Бавлинском и Актанышском (по -7 позиций).

В динамике за период с 2008 - по 2015 годы стабильно высокие позиции в рейтинге занимают Елабужский, Арский, Сабинский, Кукморский, и Атнинский муниципальные районы. Стабильно низкие позиции - Кайбицкий, Ютазинский, Актанышский, Спасский и Мензелинский муниципальные районы.

За счет улучшения демографических показателей в десятку лидеров вошли Сабинский район, г. Наб. Челны, Нижнекамский, Арский, Балтасинский, Елабужский, Кукморский, Тюлячинский, Высокогорский, Лаишевский и Муслюмовский муниципальные районы.

Ухудшили позиции – Спасский, Верхнеуслонский, Тетюшский, Ютазинский, Алькеевский, Кайбицкий, Актанышский, Камско-Устьинский и Дрожжановский, Черемшанский муниципальные районы.

За счет улучшения показателей экономической эффективности в 2014 году значительно повысили позиции и вошли в десятку лидеров – г.Наб.Челны, Альметьевский, Атнинский, Менделеевский, Лениногорский, Камско-Устьинский, Алькеевский, Спасский, Тукаевский муниципальные районы.

Ухудшили позиции – Актанышский, Дрожжановский, Мамадышский, Тюлячинский, Муслюмовский, Нурлатский, Буинский, Черемшанский, Рыбно-ОСлободский и Агрызский муниципальные районы.

За счет улучшения показателей деятельности учреждения в десятку лидеров вошли Верхнеуслонский, Тетюшский, г.Казань, Елабужский, Муслюмовский, Азнакаевский, Дрожжановский, Камско-Устьинский, Тюлячинский, Менделеевский, Бавлинский муниципальные районы.

Ухудшили позиции – Актанышский, Бугульминский, Ютазинский, г.Наб.Челны, Высокогорский, Черемшанский, Спасский, Мензелинский и Чистопольский муниципальные районы.

По итогам 2015 года плановые показатели по снижению смертности населения Республики Татарстан выполнил Новошешминский район Республики Татарстан. Лучшие по выполнению Агрызский, Азнакаевский (смертность от болезней органов пищеварения) и Алексеевский (смертность от болезней органов дыхания) - не выполнили по одному показателю, Аксубаевский (смертность от новообразований, смертность от болезней органов дыхания), Бугульминский (смертность от новообразований, смертность от болезней органов пищеварения), Дрожжановский (смертность от болезней органов пищеварения, смертность от болезней органов дыхания), Елабужский (смертность от новообразований, смертность от болезней органов пищеварения), Тукаевский (смертность от болезней органов пищеварения, смертность от болезней органов дыхания) районы и г.Казань (смертность от новообразований, смертность от болезней органов

пищеварения) - не выполнили по два показателя. Все остальные районы являются аутсайдерами.

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

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](http://www.minzdrav.tatar.ru), в разделе «Рейтинг государственных учреждений здравоохранения».