



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

« 14 » 03 2016

№ 290

О подготовке статистической отчетности с целью оценки эффективности деятельности медицинских организаций

В соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», постановлением Правительства города Севастополя от 31.12.2014 N 705-ПП «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Севастополя медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов», приказом Министерства здравоохранения РФ от 7 июля 2015 г. №422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации исх. № 13-0/10/1-386 от 29.12.2016 в целях оценки эффективности деятельности медицинских организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам ГБУЗС «Городская больница №1 им. Н.И. Пирогова» С.Л. Вардосанидзе, ГБУЗС «Городская больница №2» О.А. Емельяненко, ГБУЗС «Городская больница №3 им. Даши Севастопольской» К.В. Шиману, ГБУЗС «Городская больница №4» В.А. Чередниченко, ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» О.А. Мармуте, ГБУЗС «Городская больница №9» Е.В. Волковой, ГБУЗС «Детская поликлиника №2» Е.В. Авериной, ГБУЗС «Городская инфекционная больница» И.А. Матяж, ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер» А.Г. Шевеле, ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного» К.А. Алейченко, ГБУЗС «Севастопольская городская психиатрическая больница» И.В. Шадринной, ГБУЗС «Севастопольский противотуберкулезный диспансер» В.В. Синцову:

1.2. Обеспечить предоставление статистической отчетности еженедельно, ежемесячно, ежеквартально в ГБУЗС «Медицинско-информационный и лабораторный центр» по показателям в соответствии с приложением №1 (прилагается).

2. Директору ГБУЗС «Медицинско-информационный и лабораторный центр» А.А. Кипшидзе обеспечить:

2.1. обобщение еженедельной, ежемесячной и ежеквартальной отчетности, поступающей из медицинских организаций;

2.2. передачу сводной еженедельной, ежемесячной и ежеквартальной отчетности главному внештатному пресс-секретарю Департамента здравоохранения города Севастополя Лаврову О.В. для публикации ее на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя после согласования с директором Департамента Ю.Э. Восканяном;

3. Главному внештатному пресс-секретарю Департамента здравоохранения города Севастополя Лаврову О.В.

3.1. В срок до 16.03.2016г. разместить данный приказ и письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации исх. № 13-0/10/1-386 от 29.12.2016 (Приложение №2) на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя

3.2. обеспечить размещение еженедельной, ежемесячной, ежеквартальной статистической отчетности на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя.

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой;

Исполняющий обязанности
директора



Е.А. Боенко



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

МИНИСТР

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

29 ЯНВ 2016

№

13-0/10/1-386

На №

от

Приложение № 2
к приказу Департамента здравоохранения
г. Севастополя
от 14.03 2016 г. № 290

Руководителям высших
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации

Рекомендации по оценке эффективности
деятельности медицинских организаций
на основе критериев доступности
и качества медицинской помощи

Министерство здравоохранения Российской Федерации рекомендует органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации обеспечить выполнение рекомендаций по оценке эффективности деятельности медицинских организаций на основе критериев доступности и качества медицинской помощи.

С целью обеспечения единых подходов к оценке эффективности на основе оценки деятельности медицинских организаций рекомендуется использовать сведения, содержащиеся в действующих формах статистического учета и отчетности медицинских организаций.

Для оценки эффективности деятельности участковой службы рекомендуется использовать следующие показатели и их источники информации.

Частота расхождений диагнозов врача участковой службы и стационара (в %), в том числе в педиатрии. Число диагнозов врача участковой службы, не подтвержденных при поступлении пациента в стационар $\times 100$ / общее число направлений пациента в стационар.

Исходные формы статистических документов: учетная форма 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» – пункт 14 «Диагноз направившего учреждения» и пункт 29 «Диагноз стационара (при выписке)» (приказ Минздрава России от 30 декабря 2002 г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации»).

Минздрав России

981/04-18
19 02 16

12.02.16
2265/1/1-16

новообразованием» (приказ Минздрава России от 19 апреля 1999 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра»).

Удельный вес больных туберкулезом, выявленных в запущенной клинической стадии, в общем числе больных туберкулезом, выявленных у граждан, наблюдавшихся в медицинской организации не менее года.

Исходные формы статистических документов: учетная форма «Контрольная карта диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезных учреждений».

Охват детей первого года жизни профилактическими осмотрами. Число осмотренных детей 1 года жизни $\times 100$ / число детей первого года жизни, подлежащих профилактическому осмотру.

Исходные формы статистических документов: учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»).

Динамика уровня общей заболеваемости детей на участке. Количество установленных в отчетном периоде случаев общей заболеваемости (распространенности) $\times 100$ / число прикрепленного детского населения.

Исходные формы статистических документов: учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

Смертность детей на дому на 10 000 детского населения. Число умерших детей на дому $\times 10 000$ / среднегодовая численность детского населения.

Исходные формы статистических документов: учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

Для оценки эффективности деятельности женской консультации рекомендуется использовать следующие показатели и источники информации.

Доля беременных, поступивших под наблюдение со сроком до 12 недель беременности (в %). Число беременных, поступивших под наблюдение со сроком до 12 недель, $\times 100$ / общее число беременных, поступивших под наблюдение в женскую консультацию.

Исходные формы статистических документов: форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»; таблица 2110 стр. 01, гр. 3 / таблица 2110 стр. 01, гр. 2 (приказ Росстата от 27 ноября 2015 г. № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»).

Доля женщин, закончивших беременность, осмотренных терапевтом до 12 недель беременности (в %). Число женщин, осмотренных терапевтом до 12 недель беременности, $\times 100$ / общее число женщин, закончивших

Исходные формы статистических документов: форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам»; таблица 2250 стр. 2.1, гр. 4 x 1 000 / табл. 2245 стр. 01, гр. 3.



В.И. Скворцова