

ПРОЕКТ

УТВЕРЖДАЮ

Представитель
Минздрава России
в Уральском федеральном округе
ректор ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России

_____ С.М.КУТЕПОВ

_____ 2013г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель
полномочного представителя
Президента Российской Федерации
в Уральском федеральном округе

_____ Р.Ф.ИСМАГИЛОВ

_____ 2013г.

Показатели деятельности медицинских служб Уральского федерального округа в 2013г.

Служба	Показатели
Педиатрия	<ul style="list-style-type: none"> - число детей до 14 лет, (абсолютное число и % от общего числа населения); - число подростков 15-17 лет, (абсолютное число и % от общего числа населения); - количество родившихся живыми; ф.32 - младенческая смертность структура (на 1000 родившихся живыми);* - смертность детей от 0 - 4 лет (на 1000 детей данной возрастной группы и на 1000 родившихся живыми); - смертность детей в возрасте от 0 до 14 лет (на 100 тыс. населения); - перинатальная смертность (с 28 недель); - ранняя неонатальная смертность;* - общая заболеваемость детей до 14 лет (на 1000 детского населения); ф.30, табл 1000

	<ul style="list-style-type: none"> - заболеваемость туберкулезом до 14 лет (на 1000 детского населения); ф.30, табл 1000 - число детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей (абсолютные значения);* ф.32, табл 2210 - обеспеченность врачами-педиатрами (на 10 000 детского населения); ф.30, табл 1100 - охват детей от 0 до 17 лет профилактическими осмотрами (%); ф.31, табл 2500, ф.30, табл 2510 - структура выявленной на профосмотрах патологии (1-7 ранговых мест); ф.31, табл 2500 - % оздоровленных от числа нуждающихся; - охват диспансеризацией детей-сирот, структура выявленной патологии, распределение по группам здоровья, % оздоровленных; - доля детей, находящихся на грудном вскармливании в возрасте от 6 до 12 месяцев (%); ф.31, табл 2400 - % охвата детей первого года жизни вакцинацией в рамках национального календаря; ф.6 (ЦСЭН) - охват школьников горячим питанием (%); - % финансирования из консолидированного бюджета региона на службу материнства и детства; - обеспеченность педиатрическими кадрами (абсолютное число и на 10 000 детского населения, укомплектованность физическими лицами, % в амбулаторном и стационарном звене службы); ф.17, табл 1000, 1001; ф.30, табл 1100 - коечный фонд (количество, эффективность использования – средняя длительность пребывания, количество дней работы в году, оборот). Ф.30, табл.3100 - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%); ф. 30, табл 1109
Акушерство и гинекология	<ul style="list-style-type: none"> - всего родов - родилось живых детей, из них: - дети массой 500-999г.

	<ul style="list-style-type: none"> - 1000-1499г. 1. число умерших до года, из них : <ul style="list-style-type: none"> -дети массой 500-999г. - 1000-1499г. 2. дети, умершие в раннем неонатальном периоде <ul style="list-style-type: none"> - дети, умершие в постнеонатальном периоде материнская смертность: <ul style="list-style-type: none"> - всего умерло -аборты -внематочная беременность - беременность при сроке гестации более 28 недель: -кровотечения - сепсис - преэклампсия -эмболия околоплодными водами - разрыв матки - прочие причины - смерть беременной до 28 недель Смерть вне стационара <ul style="list-style-type: none"> - показатель на 100 000 родившихся живыми Перинатальная смертность: <ul style="list-style-type: none"> - мертворождаемость - ранняя неонатальная смерть
Хирургия	<ul style="list-style-type: none"> - численность обслуживаемого населения - хирургические кадры , в т.ч. детские (абсолютное число и обеспеченность на 10 000 населения; ф.17, табл 1000, ф.30, табл 1100) - обеспеченность койками хирургического профиля, в т.ч. детских (на10 000 населения);ф.30, табл 3100

	<ul style="list-style-type: none"> - средняя длительность пребывания на койке, занятость койки в году; ф.30, табл 3100 - общее число выполненных операций, в т.ч. у детей, соотношение плановых к неотложным с отдельным указанием числа операций, произведенных минимально инвазивно без использования классических широких доступов (на 100 000 населения) в поликлинике и стационаре ф.30, табл 2800, ф.14, табл 4000 - общее число пролеченных в стационаре на всех койках хирургического профиля (в т. ч. детских)-госпитализировано, прооперировано, умерло, уровень госпитализации на 1000 населения; ф.30, табл 3100 - послеоперационная летальность; ф. 14-ДС, табл. 2000 - наличие и стоимость аппаратуры и оборудования приобретенных по федеральным, областным, муниципальным программам в хирургических стационарах в соответствии с табелем оснащения; - обучение передовым технологиям (перечень проведенных семинаров и мастер-классов с привлечением ведущих специалистов из других регионов РФ или из-за рубежа). - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%); ф.30, табл. 1109
Терапия	<ul style="list-style-type: none"> - обеспеченность врачами-терапевтами на 10 000 населения; ф.17, т.1000 - обеспеченность врачами-терапевтами амбулаторного звена на 10 000 населения; ф.30, табл.1100 - удельный вес врачей терапевтов, работающих в амбулаторно-поликлинических учреждениях; ф.30, табл.1100 - укомплектованность физическими лицами врачей-терапевтов в целом (%); ф.30, табл.1100 - укомплектованность физическими лицами врачей-терапевтов амбулаторного звена (%);ф.30, табл.1100 - количество терапевтических участков; ф.30, табл.1107 - количество населения на один терапевтический участок; ф.30, табл.1107 - количество и % фельдшеров, ведущих самостоятельный прием на участках (в целом и сельской местности);

- удельный вес аттестованных врачей-терапевтов; ф.17, т 1000
- количество врачей, не прошедших обучение за последние 5 лет; до 2012г
- число посещений к врачам-терапевтам на 1 жителя территории;
ф.30, табл 2100
- число посещений к фельдшерам, ведущим терапевтический прием;
- функция врачебной должности у врача-терапевта;
ф.30, табл 2100, 1100
- удельный вес посещений по поводу заболеваемости и его структура (1-3 месяца) (%); ф.30, табл 2100
- удельный вес посещений по поводу профосмотров (%); ф.30, табл 2100
- количество больных, состоящих на «Д» учете и их структура по нозологии;
- количество ветеранов войн, состоящих на «Д» учете и % от общего количества ветеранов; ф.30,
т2600
- показатели эффективности диспансеризации;
- средняя длительность пребывания, оборот, занятость в году;
- количество терапевтических коек; ф. 30, т 3100
- обеспеченность терапевтическими койками на 10 000 населения;
ф.30, табл 3100
- число койко-дней на одного жителя; ф.30, табл 3100
- летальность на терапевтических койках (%); ф.30, табл 2100
- структура больничной летальности; ф.14, табл 2000
- частота госпитализаций в терапевтические стационары (взрослые 18 лет и >) на 100 больных; ф.30,
табл 3100, ф.14, табл 2000
- уровень госпитализации на 100 человек взрослого населения;
ф.30, табл 3100, ф.14, табл 2000
- заболеваемость взрослого населения по классам (структура); ф.12, т 3000
- первичная заболеваемость на 1000 населения; ф.12, т 3000
- болезненность на 1000 населения; ф.12, т 3000
- средняя длительность ВУТ (дни); ф.16-ВН, т 1000

	<ul style="list-style-type: none"> - структура показателей ВУТ (%); ф.16-ВН, т 1000 - первичная инвалидность на 100 000 населения трудоспособного населения и ее структура; ф30, т2602 (без структуры) - количество и тематика «школ здоровья», проводимых врачами-терапевтами – количество обучающихся в них.
Кардиология	<ul style="list-style-type: none"> - обеспеченность кардиологами и врачами функциональной диагностики (на 10 000 населения), укомплектованность врачами (физическими лицами) кардиологами и врачами функциональной диагностики (%), удельный вес врачей, имеющих вторую, высшую и первую категорию; ф.17, табл 1000; ф.30, табл 1100 - структура кардиологической службы (обеспеченность кардиологическими койками на 10 000 населения, показатели эффективности их использования (среднегодовая занятость, средняя длительность пребывания, оборот), ф.30, табл 3100 - первичная заболеваемость и смертность на 100 000 взрослого населения (ССЗ, ИБС, ОИМ, ГБ, ЦВБ); ф.12, т 3000 - больничная летальность по ОИМ; ф.14, табл 2000 - больничная летальность от ЦВБ; ф.14, табл 2000 - первичная инвалидность по ССЗ (на 10 000 трудоспособного населения); - первичная инвалидность по ИБС (на 10 000 трудоспособного населения); - кардиохирургическая и кардиоинвазивная помощь ф.14: <ul style="list-style-type: none"> = количество ЛПУ, в которых оказывается эта помощь; ф.30, т 3100 к/фонд = количество проведенных АКШ и ЧКВ, в т.ч. по квотам ф.14 = % проведенного тромболизиса и ЧКВ при ОИМ; ф.14 = количество операций при нарушениях ритма (ЭКС, РЧА), в т.ч. по квотам; = количество кардиохирургических вмешательств, выполненных за пределами региона; = количество кардиохирургических вмешательств, выполненных по экстренном показании (ЧКВ, АКШ); - наличие кардиологических программ, % их финансирования, выход на конечный результат;

	<ul style="list-style-type: none"> - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%); - проблемы кардиологической службы;
Сердечно-сосудистая хирургия	<ul style="list-style-type: none"> -обеспеченность и укомплектованность кадрами - обеспеченность, эффективность использования кардиохирургических коек, структура коечного фонда - коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (баллонная вазордилятация с установкой стента в сосуд/сосуды) 14.00.001: по экстренным показанием _____ по плановым показаниям _____ - коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни сердца и различных формах сочетанной патологии (АКШ на работающем сердце, операции с применением АИК) 14.00.002: по экстренным показанием _____ по плановым показаниям _____ - хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности (ИБС, ГКМП, ДКМП с ФИ< 40%) (иссечение гипертрофии при обструктивной ГКМП, реконструкция левого желудочка, ресинхронизирующая ЭКС, имплантация систем левожелудочкового обхода)14.00.003 _____ - эндоваскулярная хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера – дефибриллятора (эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, имплантация одно и 2 камерного электрокардиостимулятора) 14.00.004 _____ - эндоваскулярная хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора (имплантация одно, двух, трехкамерного дефибриллятора) 14.00.005 _____ - хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий (кроме артерий

	<p>конечностей) (эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах без ИК и с ИК) 14.00.006 _____</p> <p>- хирургическое и эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца (пластика, протезирование 1,2,3 клапанов, транскатетерное протезирование клапанов) 14.00.007 _____</p> <p>- радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов эндоваскулярная коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей, радикальная гемодинамическая коррекция у новорожденных, детей до 1 года, взрослых, пластические операции при дефектах перегородок сердца, хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей. 14.00.008 _____</p> <p>Коды показателей в соответствии с письмом МЗ РФ от 01.02.2011 №26-3/10/2-928</p>
Пульмонология	<ul style="list-style-type: none"> - кадры (физические лица, укомплектованность, обеспеченность); ф.17, т 1000, ф.30, т 1100 - число и % сертифицированных врачей-пульмонологов; - число и % аттестованных врачей по специальности «пульмонология» (категория, отдельно: высшая, первая, вторая); - возрастная характеристика; - сведения о врачах пульмонологах, подлежащих профессиональной переподготовке и тематическому усовершенствованию - ФИО, должность, научное звание, степень, место работы, почтовый адрес, e-mail главных пульмонологов субъекта РФ в УФО; - количество кабинетов пульмонологов; - коечный фонд и эффективность его использования; - заболеваемость по классу болезней органов дыхания (по каждой нозологии); - больничная летальность по классу болезней органов дыхания (по каждой нозологии); - доля ЛПУ, применявших отраслевые стандарты (федеральные и

	региональные) в лечении и диагностике больных (%).
Эндокринология	<ul style="list-style-type: none"> - кадры (физические лица, укомплектованность, обеспеченность); ф.17, т 1000, ф.30, т 1100 - количество кабинетов врачей эндокринологов; - коечный фонд (количество, занятость в году, средняя длительность пребывания, оборот); ф.30, т 3100 - количество больных, страдающих сахарным диабетом в регионе (болезненность); ф.12, тт 1000, 2000, 3000 - количество случаев вновь выявленного сахарного диабета всех типов у детей и взрослых (первичная заболеваемость); ф.12, тт 1000, 2000, 3000 - количество поздних сосудистых осложнений с формированием хронической болезни почек в терминальной стадии и синдромом диабетической стопы (данные из регистра сахарного диабета); - смертность от эндокринных заболеваний на 100 000 населения (сахарный диабет, заболевания надпочечников, осложненный тиреотоксикоз); - летальность при осложненных формах сахарного диабета (инсульт, ОИМ, ХБП); - заболеваемость и болезненность акромегалией (по данным региональных регистров); - заболеваемость детей и взрослых эндемическим зобом; ф.12, тт 1000, 2000, 3000, ф.63, т 1000 - заболеваемость больных с нелеченным первичным и вторичным гиперпаратиреозом; - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%). - обеспеченность региона жизненно важными медикаментами для лечения больных с эндокринологическими заболеваниями (% от потребности)
Общая врачебная практика	<ul style="list-style-type: none"> - количество фактически работающих врачей общей практики; ф.17, т1000, ф.30, т 1100 - <u>сколько врачей общей практики аттестовано</u> за отчетный период (вторая, первая и высшая категория, % от подлежащих); ф.17, т1000, - количество врачей общей практики, работающих в условиях города; - количество врачей общей практики, работающих в сельской местности;

	<ul style="list-style-type: none"> - количество среднего медицинского персонала, работающего в ОВП; ф.30, т 1100, 1106 - количество общих врачебных практик, оказывающих помощь детям (% от общего количества ОВП); ф.1-ВОП - количество общих врачебных практик, оказывающих помощь женщинам по вопросам акушерства и гинекологии; ф.1-ВОП - общая численность населения, обслуживаемого врачами общей практики; ф.1-ВОП - изданные за отчетный период приказы по общей врачебной практике; - и наличие в регионе программы развития системы общих врачебных практик; - проводилось ли изучение общественного мнения о работе первичного звена по принципу ОВП, результаты; - доля ОВП, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%); - общее количество врачей общей практики; - численность прикрепленного населения, обслуживаемого врачами общей практики; - в т.ч. детского населения; - численность населения, состоящего под диспансерным наблюдением у врачей общей практики; - число проведенных консультаций; - число проведенных прививок; - число занятий в школах здоровья; - число пациентов, направленных в стационар за отчетный период - выход на инвалидность (чел.) на отчетный период; - число умерших.
Неврология	<ul style="list-style-type: none"> - количество неврологов (штатных и занятых должностей): всего и ведущих амбулаторный прием; - обеспеченность врачами-неврологами на 10 000 населения; - укомплектованность физическими лицами (всего, %) <p>Амбулаторная помощь:</p>

- количество организованных неврологических приемов, в т.ч. специализированных приемов (для больных рассеянным склерозом, эпилепсией, болезнью Паркинсона, вторичной профилактики инсульта и др.);
 - среднее количество посещений на одного врача-невролога, в т.ч. на дому;
 - количество диспансерных больных на одного врача-невролога;
 - смертность от неврологических заболеваний на 100 000 населения.
- Стационарная помощь:
- количество неврологических коек (в т.ч. для детей);
 - обеспеченность на 10 000 населения;
 - эффективность использования коечного фонда (оборот, средняя длительность, занятость);
 - структура неврологических госпитализированных больных по нозологиям и возрастному составу в %;
 - летальность в неврологических отделениях, в т.ч. для лечения больных с ОНМК (%);
 - наличие специализированных отделений, центров для лечения больных вертебрологического, реабилитационного профиля и др. – количество коек, технологии;
 - наличие диагностического оборудования (КТ, МРТ, УЗГД, ЭНМГ, ЭЭГ) – количество.
- Оказание помощи больным с инсультами:
- количество коек неврологического профиля для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения;
 - количество коек неврологического профиля для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, полностью укомплектованных в соответствии со стандартами оснащения, приложенными к порядкам оказания медицинской помощи;
 - общее количество специализированных бригад скорой медицинской помощи неврологического профиля;
 - количество специализированных бригад скорой медицинской помощи неврологического профиля, полностью укомплектованных в соответствии со стандартами оснащения, приложенными к порядкам оказания медицинской помощи;
 - общее количество пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, выбывших из

	<p>стационара; умерших с ОНМК в стационаре</p> <ul style="list-style-type: none"> - количество пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи <p>Достижения и перспективы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - федеральные и областные программы по оказанию помощи больным неврологического и нейрохирургического профилей; - проблемы и перспективы развития неврологической службы; - планируемые на 2012г. научные конференции, в т.ч. регионального и российского уровней.
Онкология	<ul style="list-style-type: none"> - заболеваемость населения злокачественными новообразованиями на 100 000 населения; - годовой - смертность населения от злокачественных новообразований на 100 000 населения; - годовой - летальность от онкологических заболеваний в течении 1 года с момента установления диагноза (% от числа умерших от ЗН); - годовой - контингенты больных злокачественными новообразованиями, состоящие на учете 5 лет и более (%); - годовой - удельный вес больных взятых на учет с I – II стадиями злокачественных новообразований (%); - кварталный - удельный вес больных взятых на учет с I – II стадиями визуальных локализаций злокачественных новообразований (%); - кварталный
Травматология и ортопедия	<ul style="list-style-type: none"> - кадровый состав (ф. № 7, 30) - структура травматологической службы (ф. № 30) - число посещений к врачам травматологам-ортопедам (ф. № 30) - обеспеченность коечным фондом на 10 тыс. населения - число пролеченных больных, средний койко-день, работа койки (ф. № 14, 30) - распространенность травматизма на 1000 населения - структура травматизма взрослого и детского населения (ф. № 57) - летальность (ф. № 14) - хирургическая работа службы (ф. № 14, 30)

	<ul style="list-style-type: none"> - инвалидность (данные ГБ МСЭ) - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%). - работа в рамках областных (окружных) программ совершенствования травматолого-ортопедической службы.
Инфекционные болезни	<ul style="list-style-type: none"> - инфекционная заболеваемость на 100 000 населения (структура, абсолютные и относительные показатели); ф.1 (ЦСЭН) - смертность от инфекционных болезней (по нозологии) 1-7 ранговые места; - смертность трудоспособного населения на 100 000 лиц трудоспособного возраста - кадровый состав (количество врачей-инфекционистов, в т.ч. имеющих категорию, имеют ученую степень, обеспеченность врачами на 10 000 населения); ф.17, табл 1000 - количество кабинетов инфекционных заболеваний; ф.30, табл 1001 - коечный фонд (количество коек, обеспеченность койками на 10 000 населения, средняя занятость койки в году, среднее пребывание на койке, оборот койки, летальность на инфекционной койке всего (в %), в т.ч. летальность от инфекционных заболеваний (в %); ф.30, табл 3100 - наличие целевых программ, их реализация и эффективность; - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%). - заболеваемость дифтерией (на 100 000 населения) - заболеваемость полиомиелитом (на 100 000 населения) - заболеваемость корью (на 100 000 населения) - заболеваемость туляремией (на 100 000 населения) - заболеваемость брюшным тифом (на 100 000 населения)
Фтизиатрия	<ul style="list-style-type: none"> - число больных туберкулезом с бактериовыделением (впервые выявленные, рецидивы, другие курсы повторного лечения) всех возвратов, досрочно прекративших лечение (ф.-8-ТБ); - число поданных в судебные инстанции исковых заявлений для решения вопросов о принудительной госпитализации больных туберкулезом (из строки 1); - число больных туберкулезом, принудительно госпитализированных в стационары (из строки 2);

- число впервые выявленных больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ инфекцией;
- число впервые выявленных больных туберкулезом, не подтвержденным бактериологически и гистологически, взятых на лечение в противотуберкулезные учреждения (ф.7-ТБ);
- число больных туберкулезом, получивших социальную поддержку (продуктовые наборы и др.) с целью привлечения к лечению;
- обеспеченность субъекта Российской Федерации противотуберкулезными препаратами (в процентах по расчетной методике Минздравсоцразвития России) в отчетном квартале (I ряда, II ряда);
Взрослые 18 лет и старше:
- число лиц, осмотренных на туберкулез методом рентгенофлюорографии;
- число впервые выявленных больных туберкулезом, всего;
- в.т.:
- из числа осмотренных на туберкулез (из строки 1);
- иностранных граждан и лиц без гражданства (из строки 2);
- с бактериовыделением, определенном любыми методами (из строки 2);
- с бактериовыделением, у которых были применены ускоренные методы диагностики лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза (молекулярно-генетические методы, посев на жидкие среды) (из строки 2.2);
- число зарегистрированных больных туберкулезом в течение отчетного периода с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;
- число больных активным туберкулезом, прибывших из ФСИН и вставших на учет в противотуберкулезные учреждения;
- число больных активным туберкулезом, направленных на лечение:
в круглосуточные стационары
по стационарзамещающим технологиям
в санаторно-курортные учреждения;
- число впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, госпитализированных в круглосуточные стационары (из строки 2.3);
- число больных с бактериовыделением, состоящих на учете;

- из них прекративших бактериовыделение (из строки 7);
 - число больных, оперированных по поводу туберкулеза;
 - из них с фиброзно-кавернозным туберкулезом (из строки 8);
 - число умерших от туберкулеза;
 - не состоящих под диспансерным наблюдением (из строки 9);
 - вне стационара из числа состоящих на диспансерном учете (из строки 9);
 - число больных ВИЧ-инфекцией, охваченных химиопрофилактикой и превентивным лечением туберкулеза;
 - число лиц, снятых с диспансерного учета по выздоровлению;
- Дети от 0 до 17 лет включительно:
- число лиц в возрасте 0-17 лет, которым проведена профилактическая туберкулинодиагностика;
 - число лиц в возрасте 0-17 лет, обследованных методом диаскинтест;
 - число лиц в возрасте 15-17 лет, осмотренных на туберкулез методом рентгенофлюорографии;
 - число впервые выявленных больных туберкулезом среди детей (0-17 лет), всего;
 - из них с туберкулезным менингитом (из строки 4);
 - число лиц в возрасте 0-17 лет с диагностированной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, состоящих на учете;
 - число больных активным туберкулезом детей (0-17 лет), направленных на лечение:
- в круглосуточные стационары
по стационарзамещающим технологиям
в санаторно-курортные учреждения;
- число умерших от туберкулеза детей (0-17 лет);
 - из них не состоящих под диспансерным наблюдением (из строки 7);
 - число умерших детей (0-17 лет) от ВИЧ-инфекции при наличии генерализованного туберкулеза;
 - число детей (0-17 лет) из групп риска по туберкулезу, прошедших оздоровление в условиях специализированных дошкольных и школьных учреждений;
 - число больных ВИЧ-инфекцией детей (0-17 лет), охваченных химиопрофилактикой и превентивным лечением туберкулеза;

	<ul style="list-style-type: none"> - число лиц в возрасте 0-17 лет, снятых с диспансерного учета по выздоровлению.
<p>Детская фтизиатрия</p>	<ul style="list-style-type: none"> - охват новорожденных противотуберкулезной вакцинацией, абс., % Среди них: <ul style="list-style-type: none"> -привито препаратом БЦЖ (% от общего числа) - привито препаратом БЦЖ-М (% от общего числа) - охват ревакцинацией детей, абс., % - число детей с осложнениями противотуберкулезной вакцинации В том числе: <ul style="list-style-type: none"> - БЦЖ-лимфадениты -БЦЖ-оститы -генерализованная БЦЖ-инфекция - охват туберкулинодиагностикой детского населения,% - доля выявленных детей (0-14 лет, 15-17 лет) с виражом-риск инфицирования - доля лиц с сомнительным результатом - охват диагностикой с использованием препарата «ДИАСКИНТЕСТ» Из них: <ul style="list-style-type: none"> - доля детей с сомнительным результатом -доля детей с положительным результатом - доля детей обследованных у фтизиатра по результатам Диаскинеста среди лиц: <ul style="list-style-type: none"> - с сомнительным результатом -с положительным результатом Среди них выявлено детей больных туберкулезом <ul style="list-style-type: none"> - охват осмотрами подростков 15-17 лет методом рентгенофлюорографии,% - число детей (0-17 лет) из групп риска по туберкулезу, прошедших оздоровление в условиях специализированных дошкольных и школьных учреждений - число больных ВИЧ-инфекцией детей (0-17 лет), охваченных химиопрофилактикой и превентивным лечением туберкулеза - количество стационарных туберкулезных коек для детей (0-17 лет)

- количество туберкулезных коек дневного стационара для детей (0-17 лет)
- туберкулезные койки стационарные для детей (0-17 лет), абс., на 100 000 детей (0-17 лет)
- занятость койки в году для детей (0-17 лет), дни
- средняя длительность пребывания на койке для детей (0-17лет) в году, дни
- оборот койки для детей (0-17 лет), больных в год
- количество санаторных мест для больных туберкулезом детей (0-17 лет)
- обеспеченность койками санаторного профиля противотуберкулезной службы на 10 000 детей (0-17 лет)
- заболеваемость туберкулезом детского населения (0-14 лет, 15-17лет) по данным отчетных форм №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», №33 «Сведения о больных туберкулезом», абс., на 100 000 детей соответствующего возраста
- заболеваемость туберкулезом органов дыхания
- заболеваемость туберкулезом легких с распространенными формами
- заболеваемость туберкулезом легких в фазе распада
- заболеваемость туберкулезом легких с бактериовыделением
- заболеваемость туберкулезом легких диагностированной множественной лекарственной устойчивостью возбудителя
- заболеваемость детского населения туберкулезом внелегочных локализаций, абс., на 100 000 детей соответствующего возраста (по данным отчетной формы №8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»)
- в том числе:
- туберкулезным менингитом
- туберкулезом костей и суставов
- туберкулезом почек
- туберкулезом периферических лимфатических узлов
- Туберкулезом других органов
- с перинатальным контактом по ВИЧ
- с ВИЧ-инфекцией

	<ul style="list-style-type: none"> - заболеваемость туберкулезом детей (0-17 лет), состоящих в контакте с больным туберкулезом - число больных активным туберкулезом детей (0-14 лет, 15-17 лет), направленных на лечение: <ul style="list-style-type: none"> - в круглосуточные стационары - по стационарзамещающим технологиям - в санаторно-курортные учреждения - специализированные школы - число лиц в возрасте 0-17 лет, снятых с диспансерного учета по выздоровлению - распространенность туберкулеза среди детского (0-14 лет) населения, абс., на 100 000 (по данным отчетной формы №33 «Сведения о больных туберкулезом») - смертность от туберкулеза детей (0-14 лет, 15-17 лет), абс., на 100 000 (по данным отчетной формы №33 «Сведения о больных туберкулезом») - смертности от туберкулеза детей (15-17 лет), абс., на 100 000 (по данным отчетной формы №33 «Сведения о больных туберкулезом») - число умерших от туберкулеза детей (0-17 лет) - из них состоящих под диспансерном наблюдением - число умерших детей (0-17 лет) от ВИЧ-инфекции при наличии генерализованного туберкулеза
Дерматовенерология	<ul style="list-style-type: none"> - укомплектованность дерматовенерологами, % (форма № 30) - обеспеченность дерматовенерологами (форма № 30) - укомплектованность врачами-лаборантами, % (форма № 30) - обеспеченность врачами-лаборантами (форма № 30) <p>Показатели заболеваемости сифилисом и ИППП на 100 тыс. населения, темп прироста к предыдущему периоду (форма № 9)</p> <ul style="list-style-type: none"> - общая заболеваемость сифилисом, темп прироста к предшествующему кварталу (форма № 9) - заболеваемость сифилисом детей (0-14 лет), темп прироста к предшествующему кварталу (форма № 9) - заболеваемость сифилисом подростков (15-17 лет), темп прироста к предшествующему кварталу (форма № 9) - заболеваемость сифилисом детей 0-17 лет (целевой показатель по ФЦП, утвержденной

Постановлением Правительства РФ от 10.05.2007 г. № 280)

- заболеваемость врожденным сифилисом, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма 9)

- удельный вес иностранных граждан, больных сифилисом, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 34)

- заболеваемость гонококковой инфекцией, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

- заболеваемость гонококковой инфекцией детей (0-14 лет), темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

- заболеваемость гонококковой инфекцией подростков (15-17 лет), темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

- заболеваемость гонококковой инфекцией детей 0-17 лет (целевой показатель по ФЦП, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 10.05.2007 г. № 280)

- заболеваемость трихомониазом, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

- заболеваемость хламидиозом, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

- заболеваемость генитальным герпесом, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

- заболеваемость аногенитальными бородавками, темп прироста показателя к предшествующему кварталу (форма № 9)

Ресурсное обеспечение КВУ

- количество специализированных коек (дерматологических, в том числе для детей, венерологических, абс), (форма № 30)

- наличие специализированного подросткового Центра (кабинета), его оснащение согласно приказу Минздравсоцразвития России № 151н от 16 марта 2010 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой» (зарегистрировано в Минюсте 13 апреля 2010, № 16881 (приказ МЗиСР № 151-н от 16.04.2010 г.

- соответствие оснащения кабинетов КВУ «Порядку оказания медицинской помощи больным

	<p>дерматовенерологического профиля (приказ МЗиСР России № 151-н от 16.04.2010 г.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение территориальными КВУ федеральных квот по направлению больных дерматозами на ВМП <p>Показатели результативности противоэпидемической и профилактической работы</p> <ul style="list-style-type: none"> - число серологических обследований на сифилис на 100 населения (форма № 34, форма № 30) - число обследованных контактов на одного больного сифилисом (форма № 34) - доля активно выявленных больных сифилисом при всех видах профилактической работы (форма № 34) - удельный вес беременных, больных сифилисом, от общего числа женщин, больных сифилисом (форма № 34)
Наркология	<ul style="list-style-type: none"> -- кадры (физические лица, укомплектованность, обеспеченность); ф.17, т 1000, ф.30, т 1100 - коечный фонд, эффективность его использования; - первичная заболеваемость алкогольными психозами (всего) (на 100 000 населения), стр.02, гр.4 табл.2000 ф.11; - первичное выявление подростков 15-17 лет, употребляющих алкоголь с вредными последствиями (на 100 000 населения) стр.15, гр.17 табл.2000 ф.11; - учтенная распространенность алкоголизма (вкл. АП) (на 100 000 населения) стр.02+04, гр.4 табл.1000 ф.11; - первичная заболеваемость наркоманией (на 100 000 населения) стр.08, гр.4 табл.2000 ф.11 - первичное выявление лиц, употребляющих наркотики с вредными последствиями (всего) (на 100 000 населения) стр.16, гр.4 табл.2000 ф.11; - первичное выявление у подростков 15-17 лет, употребляющих наркотики с вредными последствиями (на 100 000 населения) стр.16, гр.7 табл.2000 ф.11; - учтенная распространенность наркомании (на 100 000 населения) стр.08, гр.4 табл.1000 ф.11.
Психиатрия	<ul style="list-style-type: none"> -число психиатрических больниц - психиатрические отделения

-абсолютное число врачей:

- психиатров
- психотерапевтов

- обеспеченность врачами психиатрами на 10 000 населения

- обеспеченность психотерапевтами на 10 000 населения

Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами в %:

- психиатрами
- психотерапевтами

Число психиатров по категориям:

- высшая
- первая
- вторая

Первичная заболеваемость психическими расстройствами на 100 000 населения:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 – психозы:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 населения – в т.ч. с шизофренией:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 населения – непсихотические психиатрические расстройства:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 населения – умственная отсталость:

- всего

Первичная заболеваемость психическими расстройствами на 100 000 взятых на диспансерный учет:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 взятых на диспансерный учет – психозы:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 взятых на диспансерный учет – в т.с. с шизофренией:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 взятых на диспансерный учет – непсихотические психические расстройства:

- всего

Первичная заболеваемость на 100 000 взятых на диспансерный учет – умственная отсталость:

- всего

Болезненность психическими расстройствами на 100 000 населения:

- всего

Болезненность на 100 000 населения – психозы:

- всего

Болезненность на 100 000 населения – в т.ч. с шизофренией:

- всего

Болезненность на 100 000 населения – непсихотические психические расстройства:

- всего

Болезненность на 100 000 населения – умственная отсталость:

- всего

Контингенты психически больных, состоящих на диспансерном наблюдении и получающих консультативно-лечебную помощь на 100 000 населения:

- всего

Контингенты психически больных на 100 000 населения, состоящих на диспансерном наблюдении:

- всего

Контингенты психически больных на 100 000 населения, состоящих на диспансерном наблюдении – психозы:

- всего

Контингенты психически больных на 100 000 населения, состоящих на диспансерном наблюдении – в т.ч. с шизофренией:

- всего

Контингенты психически больных на 100 000 населения, состоящих на диспансерном наблюдении – непсихотические психические расстройства:

-всего
Контингенты психически больных на 100 000 населения, состоящих на диспансерном наблюдении – умственная отсталость:

- всего
- число случаев нетрудоспособности больных, состоящих на диспансерном наблюдении и получающих консультативно-лечебную помощь (поликлиника, стационар, дневной стационар) на 100 000 взрослого населения
- средняя длительность случаев нетрудоспособности, состоящих на диспансерном наблюдении и получающих консультативно-лечебную помощь (поликлиника, стационар, дневной стационар)
- первичная инвалидность взрослого населения
- из них 3 группа
- число инвалидов всего
- число инвалидов трудоспособного возраста
- % от общего числа инвалидов
- % от общего числа инвалидов работающих на производстве
- % от общего числа инвалидов работающих в спец.цехах
- количество психиатрических коек (всего)
- обеспеченность койками на 10 000 населения
- психиатрические койки для взрослых
- обеспеченность взрослыми психиатрическими койками на 10 000 населения
- работа психиатрической койки в году (форма№30, т.3100)
- оборот психиатрической койки (форма№30, т.3100)
- средняя длительность пребывания больного на психиатрической койке (форма№30, т.3100)
- поступило больных на психиатрические койки
- уровень госпитализации больных на психиатрические койки на 100 000 населения
- поступило больных с умственной отсталостью на 100 000
- уровень госпитализации больных на психиатрические койки с умственной отсталостью на 100 000 соот.населения

	<ul style="list-style-type: none"> - число больных, находящихся в стационаре: -на конец года - из них больше года - % из общего числа -число мест в дневных стационарах -число мест в ЛТМ
<p>Психиатрия детская</p>	<ul style="list-style-type: none"> - кадры (обеспеченность, укомплектованность физическими лицами, % детских психиатров, психологов, психотерапевтов, социальных работников; - коечный фонд, эффективность его использования, в т.ч. дневного пребывания и коек работающих по принципу «мать и дитя»; - первичное выявление психических расстройств у детей и подростков (Количество больных, взятых на диспансерный учет с психическими расстройствами детского населения до 14 лет, подростков 15-17 лет (на 100.000 населения в возрасте от 0 до 17 лет); - первичный выход детей на инвалидность (Абсолютное число детей инвалидов вследствие психического расстройства; число больных, первично признанных инвалидами на 100000 в возрасте от 0 до 17 лет; - характеристика оказания кризисной помощи несовершеннолетним, в том числе с суицидальным поведением; - организация исполнения принудительных мер медицинского характера в отношении несовершеннолетних правонарушителей, признанных судами невменяемыми (количество коек в отделениях общего типа для исполнения принудительных мер медицинского характера в отношении невменяемых несовершеннолетних; количество коек в отделениях специализированного типа) - показатель распространенности суицидов у несовершеннолетних (на 100 000 соответствующего населения) - число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под наблюдением в психиатрической службе - мероприятия по модернизации и совершенствованию детской психиатрической службы субъекта РФ на период 2011-2013гг. (перечень мероприятий, финансовое обеспечение из бюджета субъекта,

	распределение средств в 2011, 2012, 2013гг.)
Токсикология	<ul style="list-style-type: none"> - кадры (обеспеченность, укомплектованность физическими лицами, % имеющих вторую, первую, высшую квалификационную категорию, % сертифицированных врачей по анестезиологии, токсикологии); ф30, табл 1100, ф.17, т 1000 - наличие токсикологического центра, его структура с количеством профильных коек, эффективность их использования; - количество реанимационных коек для лечения токсикологических больных, (ф.30, тт 3100; - количество терапевтических токсикологических коек для лечения больных с отравлениями; - наличие химико-токсикологического отделения; - наличие отделения методов хирургической детоксикации и количество пролеченных больных каждым методом; - структура острых отравлений по нозологиям (абсолютное число, первичная заболеваемость, умерло, летальность); - смертность от отравлений, структура (на 100 000 населения); - смертность трудоспособного населения на 100 000 лиц трудоспособного возраста; - наличие антидотных препаратов в соответствии с приложением к приказу МЗ СР РФ №9 от 2002г. доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%).
Стоматология	<ul style="list-style-type: none"> - всего учреждений стоматологического профиля; сеть ЛПУ - число штатных должностей стоматологов на 100 000 населения -занятых штатных должностей стоматологами и зубными врачами -всего посещений - соотношение количества вылеченных зубов по поводу осложненного кариеса к общему количеству вылеченных зубов - соотношение количества удаленных зубов к количеству вылеченных зубов -соотношение количества санированных пациентов к количеству первичных пациентов

	<ul style="list-style-type: none"> -%лиц получивших ортодонтическое лечение из числа стоматологов и зубных врачей - соотношение числа нуждающихся в протезировании и получивших зубные протезы (для взрослых)
Анестезиология и реанимация	<ul style="list-style-type: none"> -- кадры (физические лица, укомплектованность, обеспеченность); ф.17, т 1000, ф.30, т 1100 - коечный фонд, эффективность его использования; - доля коек РАО/ОРИТ от общего коечного фонда ЛПУ (%); ф.30, т 3100 - % наркозных аппаратов и респираторов, эксплуатируемых более 10 лет; - % анестезий с аппаратным мониторингом (SpO₂, АД, ЭКГ); - % ингаляционных анестезий в общей структуре анестезиологических пособий; - % анестезий по полузакрытому контуру в общей структуре анестезиологических пособий; - % спинальных анестезий в общей структуре анестезиологических пособий; - % осложнений после анестезиологических пособий, структура (по видам обезболивания) - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%). - количество анестезий - смерть в результате анестезии - больных, прошедших через реанимационный этап оказания помощи
ЛОР-служба	<ul style="list-style-type: none"> - показатель заболеваемости (первичной и общей) и ее структура ф.12, тт 1000, 2000, 3000 (сравнение ее с среднероссийскими, среднеевропейскими показателями); - смертность населения от данных заболеваний на 100 000 населения и ее структура за 3 года (сравнение с среднероссийскими, среднеевропейскими показателями); - смертность трудоспособного населения на 100 000 лиц трудоспособного возраста; - кадровый потенциал службы (штаты, физические лица по стационару и поликлинике (с указанием квалификационных категорий), коэффициенты совместительства); ф.17, т 1000, ф.30, т 1100 - коечный фонд (количество ЛОР-коек, оснащение оборудованием (по таблице оснащения) и эффективность его использования (оборот койки, средняя длительность пребывания на койке, количество занятых дней в году, летальность); ф.30, табл 3100

	<ul style="list-style-type: none"> - динамика основных показателей амбулаторного звена за последние 5 лет по нозологии (количество ЛОР-кабинетов, количество пролеченных больных, средние сроки лечения, функция врачебной должности); ф.30, тт1001, 2100, ф.14, табл 2000 - наличие целевых программ, их реализация и эффективность; - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%).
Офтальмология	<ul style="list-style-type: none"> - кадровый потенциал (количество физических лиц, обеспеченность (на 10 000 населения), укомплектованность физическими лицами (%); наличие квалификационной категории (%); ф117, т 1000, ф.30, табл 1100 - коечный фонд, эффективность его использования; - наличие перечня медицинского оборудования в соответствии с табелем оснащения; - динамика основных показателей амбулаторного звена (количество амбулаторно-пролеченных больных, средние сроки лечения) в разрезе нозологии; (Число посещений к врачам - офтальмологам, ФВД, число посещений на одного жителя в год, число посещений профилактических и по заболеванию - ф.30, т 2100) - показатели офтальмологической заболеваемости (первичной и общей) ф.12, тт 1000, 2000, 3000 в сравнении со средне-российскими и среднеевропейскими показателями; - уровень первичной инвалидности по зрению, его структура; - количество и основные показатели офтальмологической койки; - структура госпитализированной заболеваемости больных с патологиями органов зрения; - % послеоперационных осложнений при хирургических вмешательствах (катаракта, глаукома, близорукость); стац – ф. 14, табл 2000 - целевые программы по офтальмологии, их реализация и эффективность; - доля ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и

	диагностике больных (%).
Клиническая фармакология	<p>кадры клинических фармакологов: ф.30, т 1100, ф.17, т 1000</p> <ul style="list-style-type: none"> - число ставок: штатные, занятые физическими лицами - обеспеченность на 10 000 населения - укомплектованность физическими лицами (%) - коэффициент совместительства - удельный вес врачей 1, 2, высшей категории (% от общего количества подлежащих аттестации) - число ЛПУ (500 коек и выше), где специалист отсутствует - число специалистов, подготовленных за год (ПП, ординатура) - % специалистов не прошедших ТУ за последние 5 лет до 2012г <p>производственные показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - количество и % ЛПУ, имеющих клинических фармакологов (по штатам и физическим лицам) ф.30, т 1100 - число консультаций, консилиумов (общее количество и количество на одного специалиста) - число проанализированных историй, амб карт (общее количество и количество на одного специалиста) - число организованных конференций по клин/фармакологической тематике (общее количество в среднем по ЛПУ и в целом по субъекту федерации) - число изданных информационных писем, аналитических обзоров - число зарегистрированных НР на лекарства - число ЛПУ(500 коек и выше), имеющих госпитальные формулярные списки - число ЛПУ(500 коек и выше), не имеющих госпитальных формулярных списков
Патологическая анатомия	<p>Показатели прижизненной патологоанатомической диагностики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - доля прижизненных патологоанатомических исследований за счет средств пациентов; - соотношение частот определенного-неопределенного патологоанатомических диагнозов; - соблюдение сроков исследования биопсийно-операционного материала (срочные интраоперационные биопсии, мелкий биопсийный материал, прочий операционно-биопсийный

	<p>материал, не требующий декальцинации) (% от общего количества исследований);</p> <ul style="list-style-type: none"> - частота совпадения диагнозов срочного интраоперационного и последующего планового патологоанатомического исследований (% от общего количества исследований); - частота смены патологоанатомических диагнозов при проведении повторных патологоанатомических исследований биопсийно-операционного материала по запросам клиницистов. <p>Показатели посмертной патологоанатомической диагностики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - количество и % случаев отмены патологоанатомического вскрытия руководством учреждения здравоохранения в ситуациях, определенных Приказом Минздравмедпрома РФ от 29.04.1994г. №82 при выдаче трупов из стационаров; - присутствие лечащего врача при патологоанатомическом вскрытии; - направление материалов на бактериологическое, вирусологическое исследования в соответствующие лаборатории при подозрении на инфекцию; - соотношение частот определенного/неопределенного посмертных патологоанатомических диагнозов; - % соблюдения сроков исследования аутопсийного материала (I категории сложности до 14 дней, II категории сложности до 21 дня, III категории сложности до 30 дней); - частота совпадения предварительного и окончательного патологоанатомических диагнозов; <p>Показатели оценки качества лечебно-диагностической деятельности на основе проведения коллегиальных клинко-анатомических сопоставлений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - частота разборов случаев расхождения диагнозов по основному заболеванию и смертельному осложнению, случаев с ятрогенной патологией, сыгравшей существенную роль в танатогенезе (%); - частота измененных в ходе коллегиального разбора патологоанатомических диагнозов и/или трактовок значимости выявленных дефектов диагностики и лечения (%); - % соблюдения норматива ежемесячного проведения клинко-патологоанатомических конференций; - количество патологоанатомических бюро, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) (%).
Судебно-	Площадь и количество населения на обслуживаемой территории с указанием районов, транспортная

<p>медицинская экспетриза</p>	<p>схема; Материально-техническая база: - структура подразделений Бюро, согласно приказа 346н, их оснащение; - состояние моргов и служебных помещений на обслуживаемой территории (собственность, аренда, безвозмездная аренда и другие условия содержания); - соответствие помещений СанПиНУ (при несоответствии указать причину); - износ медицинского и немедицинского оборудования, оргтехники, транспорта с указанием в процентном отношении к общему количеству; Кадры: физические лица, штатные должности; - обеспеченность врачами-судмедэкспертами на 10 000 населения; - укомплектованность физическими лицами (%); - коэффициент совместительства; - % врачей, имеющих 1,2, высшую категорию; - количество врачей, имеющих научную степень; Количественные и качественные показатели: - количество проведенных экспертиз; - наличие электронной базы данных экспертиз и исследований; - выполнение стандартов, указанных в Порядке организации и производства судебно-медицинских экспертиз, согласно приказа Минздравсоцразвития России №346н от 12 мая 2010 года. - обоснованность выводов заключения; - процент обоснованности жалоб получателей; - обоснованность назначения повторных экспертиз.</p>
<p>Ревматология</p>	<p>Отчетная форма 12: Ревматоидный артрит (M05-M06): - всего зарегистрировано больных с данным заболеванием; - из них с диагнозом, установленным впервые в жизни; - из них соотит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года.</p>

	<p>Системные поражения соединительной ткани (M30-M35):</p> <ul style="list-style-type: none"> - всего зарегистрировано больных с данным заболеванием; - из них с диагнозом, установленным впервые в жизни; - из них соотит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года. <p>Остеопороз (M81-M82):</p> <ul style="list-style-type: none"> - всего зарегистрировано больных с данным заболеванием; - из них с диагнозом, установленным впервые в жизни. <p>Отчетная форма 17: Общее количество врачей-ревматологов.</p> <p>Отчетная форма 30:</p> <ul style="list-style-type: none"> - число учреждений, имеющих ревматологические кабинеты; - общее количество должностей врачей-ревматологов; - число должностей врачей-ревматологов; - число физических лиц основных работников на занятых должностях; - коечный фонд ревматологического профиля для взрослых; - коечный фонд ревматологического профиля для детей.
Нефрология	<p>Сведения о врачебных кадрах:</p> <ul style="list-style-type: none"> - укомплектованность физическими лицами врачами-нефрологами в целом и отдельно в амбулаторно-поликлинических учреждениях (%); ф.30, табл.1100 - обеспеченность врачами-нефрологами на 10 000 населения; ф.17, табл.1000 - число врачей, занимающихся диализом в отделении/центре (нефрологов, реаниматологов и терапевтов раздельно); ф. отчета РДО; - удельный вес аттестованных врачей-нефрологов; ф.17, т 1000 - количество врачей, не прошедших обучение за последние 5 лет; до 2012 г. <p>Сведения о заболеваемости; работе в амбулаторно-поликлиническом звене и стационаре:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общая и первичная заболеваемость взрослого и взрослого старше трудоспособного возраста населения (раздельно) – болезни мочеполовой системы, из них гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почек и мочеточников, отдельно – почечная

	<p>недостаточность на 1000 населения; ф.12, т 3000</p> <ul style="list-style-type: none"> - общее число посещений врача-нефролога взрослыми; ф.30, табл.2100 - количество посещений на 1 жителя территории; ф.30, табл.2100 - функция врачебной должности у врача-нефролога в поликлинике; ф.30, табл. 2100, 1100 - количество больных с ХБП, состоящих на «Д» учете и их структура; - количество отделений нефрологии, коечный фонд (количество, занятость койки в году, средняя длительность пребывания, обеспеченность койками на 10 000 населения); ф.30, т 3100 - структура больничной летальности; ф.14, табл. 2000 строка15.1 и 15.2 - количество диализных мест на 1 млн. населения; ф.30, т. 4802 - количество больных, получающих ГД на 1млн. населения; ф.30, т. 4802 - количество проведенных сеансов гемодиализа с ХПН и ОПН отдельно; ф.30, т. 4802, форма отчета РДО - количество больных, получающих перитонеальный диализ на 1 млн. населения; ф.30, т. 4802, форма отчета РДО - количество больных с трансплантированной почкой на 1 млн. населения; - общее число трансплантаций за год ф.14.табл.4201, отчет РДО - кол-во и процент ЛПУ, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных.
Урология	<ul style="list-style-type: none"> - кадры: обеспеченность врачами-урологами на 20 000 населения; количество аттестованных врачей-урологов; -количество урологических кабинетов (оборудование в них: 1.; 2.; и т.д.); -число проконсультированных больных (в год); -число прооперированных больных (в год) в поликлинике и стационаре на 10 000 населения (ф. 30, табл. 2800, ф.14, табл. 4000); - число пролеченных в стационаре, хирургическая активность (%); - средняя длительность пребывания на койке,

	занятость койки в году (ф.30, табл. 3100); -количество мастер-классов (в год).
Сестринское дело	<p><u>Демографические показатели:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - население (численность населения, используемая при расчете показателей) <p><u>Кадры:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - количество среднего медицинского персонала (ф.17) - количество среднего медицинского персонала по специальностям - количество штатных должностей среднего медицинского персонала (ф.30, ф.47) - количество занятых должностей среднего медицинского персонала (ф.30, ф.47) - количество физических лиц на занятых должностях среднего медицинского персонала (ф.30, ф.47) - обеспеченность населения средним медперсоналом (по занятым должностям) на 10000 населения (ф.30, ф.47) - обеспеченность населения средним медперсоналом (по числу физических лиц основных работников на занятых должностях) на 10тыс.населения (ф.30, ф.47, ф.17) - обеспеченность средним медицинским персоналом по всем специальностям (на 10000 населения) - укомплектованность должностей средним медицинским персоналом (по занятым должностям) (ф.30, ф.47) - укомплектованность должностей среднего медицинского персонала физическими лицами (ф.30, ф.47) - коэффициент совместительства среднего медицинского (ф.30, ф.47) - соотношение физических лиц врачей / среднего медицинского персонала / медицинских сестер - структура медицинского персонала (в %) (ф.30) - количество среднего медицинского персонала по специальностям имеющих углубленную подготовку - количество среднего медицинского персонала по специальностям имеющих базовую подготовку - общее количество специалистов с высшим сестринским образованием, занятых в практическом здравоохранении: из них заместители главного врача по работе с сестринским персоналом, главные медицинские сестры, старшие медицинские сестры, преподаватели медицинских образовательных

учреждений, другие специальности

- количество среднего медицинского персонала по специальностям с учетом возраста: до 30 лет, 31-40, 41-50, 51-55, 56-60, старше 60 лет, средний возраст
- количество выпускников учреждений среднего профессионального образования медицинского и фармацевтического профиля, трудоустроенных по специальности в отчетном году после окончания образовательного учреждения
- количество молодых специалистов со средним медицинским образованием, работающих до 3 –х лет
- количество и % специалистов, находящихся в отпуске по уходу за ребенком
- количество и % наличия квалификационных категорий у среднего медицинского персонала (вторая, первая, высшая) по специальностям
- количество и % наличия сертификата у среднего медицинского персонала по специальностям
- потребность (вакансии) в среднем медицинском персонале с указанием учреждения здравоохранения, должности, потребности в физических лицах

Участие среднего медицинского персонала в работе первичной медико-санитарной помощи:

- количество ФАПов
- количество ОВП
- количество станций и отделений скорой медицинской помощи
- количество средних медицинских работников на ФАПах, в том числе фельдшеров, акушерок, медицинских сестер
- количество средних медицинских работников на ФАПах, в том числе фельдшеров, медицинских сестер
- количество врачебно-фельдшерских бригад станций и отделений скорой медицинской помощи
- количество фельдшерских бригад станций и отделений скорой медицинской помощи
- количество фельдшеров, работающих на трассовых пунктах
- количество врачей, работающих в территориальном центре медицины катастроф
- количество среднего медицинского персонала, работающего в территориальном центре медицины катастроф, в том числе количество фельдшеров, медицинских сестер

	<p><u>Непрерывное профессиональное развитие среднего медицинского персонала:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - средний медицинский персонал по специальностям, не прошедший обучение за последние 5 лет, с указанием конкретных учреждений здравоохранения, территорий - обучение современным сестринским технологиям (перечень проведенных семинаров, научно-практических конференций, форумов, съездов, мастер-классов) с привлечением главных специалистов, руководителей сестринских служб ведущих учреждений здравоохранения: области, другого региона РФ, из-за рубежа - доля учреждений здравоохранения, применяющих технологии выполнения простых медицинских услуг в лечении и уходе за пациентами - доля учреждений здравоохранения, применяющих отраслевые стандарты (федеральные и региональные) в лечении и диагностике больных (%), ф.30 <p><u>Деятельность органов и учреждений здравоохранения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала (руб.) - жалобы на работу среднего медицинского персонала - благодарности в адрес среднего медицинского персонала
--	--

Данная информация должна поступать в ежегодном режиме по e-mail:

- otdkoor@yandex.ru до 25 марта следующего за отчетным периодом года
- по адресу: 620028, г.Екатеринбург, ул.Репина, д.3
- промежуточная информация по показателям, мониторируемым в оперативном режиме, направляется ежеквартально, до 20 числа следующего за кварталом месяца.
- соответствующим главным специалистам сфере здравоохранения по профильным службам

Все показатели должны быть в сравнении с российскими, европейскими, мировыми, и представлены в динамике за 3 года.

В предоставляемой информации необходимо указать ФИО, почтовый и электронный адреса главного специалиста субъекта РФ в сфере здравоохранения по соответствующему профилю, рабочий и мобильный его телефоны.