



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

07.07.2016 № 1414

г. Красногорск

О проведении независимой оценки качества оказания и доступности медицинской помощи медицинскими организациями, оказывающими амбулаторную помощь населению Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2015 г. № 240 «Об утверждении методических рекомендаций оп проведению независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями» с целью проведения оценки качества оказания и доступности медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и имеющих прикрепленное население по итогам 2015 года

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам (руководителям) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, как самостоятельных (амбулатории, поликлиники, детские поликлиники), так и входящих в многопрофильные стационары (городские больницы, детские городские больницы, районные больницы, районные центральные больницы, участковые больницы) и имеющих прикрепленное население:

1.1 Предоставить информацию согласно Приложению 1 (далее - Форма) в разрезе медицинской организации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих прикреплённое население за 2015 год.

1.2 Информацию предоставить по всем полям Формы, не изменяя электронный шаблон.

Срок исполнения до 31 августа 2016 года.

2. Главному специалисту Министерства здравоохранения Московской области по организации медицинский статистики (Лобанова В.Н.), руководителю ГБУЗ МО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Гайнутдинов А.Р.):

068050

2.1 направить электронный шаблон Формы в адрес медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих прикрепленное население;

Срок исполнения до 10 августа 2016 года

2.2 осуществлять консультирование медицинских организаций по порядку заполнения Формы;

2.3. организовать сбор информации от медицинских организаций согласно Форме.

3. Начальникам Управлений координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций Министерства здравоохранения Московской области организовать своевременное представление запрашиваемой информации подведомственными медицинскими организациями согласно Форме.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Московской области Д.С. Маркова.

Министр



Н.В. Суслонova

« 04 » мая

Информация о деятельности медицинских организаций субъектов Российской Федерации, оказывающими населению первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях (юридическое лицо в целом)

Отчетный период: 2015 год

Федеральный округ РФ: _____
 Субъект Российской Федерации: _____
 Краткое наименование юридического лица: _____ код: _____
 Полное наименование юридического лица: _____

Добавить лист с филиалом

Добавить мед. организацию: **да**

Пример

Группа медицинских организаций: _____
 Категория обслуживаемого населения: _____

Центральный федеральный округ	Выбирается строго из выпадающего списка округов Российской Федерации
Московская область	Выбирается строго из выпадающего списка субъектов Российской Федерации
---	Выбирается из выпадающего списка в соответствии с предоставленными данными за 2014 год
---	Отображается в соответствии с предоставленными данными за 2014 год.
Пример	В случае если необходимо указать провайдера паллиативной помощи, указывается полное наименование в соответствии с уставом медицинской организации
---	Выбирается строго из выпадающего списка: многопрофильные больницы, самостоятельные поликлиники, районные больницы, врачебные амбулатории
---	Выбирается строго из выпадающего списка: взрослые, детские или смешанные

Контактная информация (юридический адрес)

Почтовый индекс	---	Почтовый индекс
Район субъекта РФ (для Москвы административные округа)	---	Район субъекта Российской Федерации
Тип местности (городское поселение, сельская местность)	---	Тип местности, где располагается МО: выбирается из выпадающего списка
Тип населенного пункта	---	Тип населенного пункта: город, поселок, станция, хутор и т.д.
Наименование населенного пункта	---	Только название, без указания типа
Почтовый адрес: улица, дом, корпус, строение	---	Почтовый адрес организации
Контактный телефон организации в регистратуре (с указанием кода города) по формату: 8 (код города) номер телефона	---	Контактный телефон регистратуры
Руководитель медицинской организации:	---	Фамилия Имя Отчество
Контактный телефон руководителя организации (с указанием кода города) по формату: 8 (код города) номер телефона	---	Телефон приемной руководителя
Адрес электронной почты организации:	---	Официальный e-mail медицинской организации

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Значение	Примечание	Источник информации
1	Мощность медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях	посещений в смену	н/д	Числовое поле значения	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
2	Среднегодовая балансовая стоимость основных средств	тыс. руб.	н/д	Числовое значение, 3 знака после запятой	Бухгалтерский баланс
3	Численность прикрепленного населения всего, в т.ч.	человек	0	Рассчитывается автоматически по формуле: строки 4 + 7	Паспорт врачебного участка
4	Численность прикрепленного взрослого населения, в т.ч.	человек	н/д	Числовое поле значения	Паспорт врачебного участка
5	Численность лиц прикрепленного населения трудоспособного возраста (женщины 18-54 года, мужчины 18-59 лет)	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 4	Паспорт врачебного участка
6	Численность лиц прикрепленного населения в возрасте 18-65 лет	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 5 и не может быть больше строки 4	Паспорт врачебного участка
7	Численность прикрепленного детского населения 0-17 лет, в т.ч.	человек	н/д	Числовое поле значения	Паспорт врачебного участка
8	- в возрасте 0-14 лет включительно	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 7	Паспорт врачебного участка
9	Среднесписочная численность персонала, всего	человек	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой	Форма №31 «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»
10	Среднесписочная численность врачей	человек	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, не может быть больше строки 9	Форма №31 «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»
11	Среднесписочная численность среднего медицинского персонала	человек	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, не может быть больше строки 9	Форма №31 «Сведения о численности и оплате труда работников сферы здравоохранения по категориям персонала»
12	Число занятых врачебных должностей, в т.ч.	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
13	- врачей-терапевтов участковых	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25, не может быть больше строки 12	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
14	- врачей-педиатров участковых	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25, не может быть больше строки 12	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
15	- врачей общей практики (семейных врачей)	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25, не может быть больше строки 12	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
16	Число занятых должностей среднего медицинского персонала	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
17	- врачей-терапевтов участковых	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25, не может быть больше строки 16	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
18	- врачей-педиатров участковых	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25, не может быть больше строки 16	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
19	- врачей общей практики (семейных врачей)	единиц	н/д	Числовое значение, 2 знака после запятой, кратное 0,25, не может быть больше строки 16	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
20	Число физических лиц врачей всего, в т.ч.	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть меньше суммы строк 21 + 22 + 23	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
21	- врачей-терапевтов участковых	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 20	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
22	- врачей-педиатров участковых	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 20	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
23	- врачей общей практики (семейных врачей)	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 20	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
24	Число физических лиц среднего медицинского персонала всего, в т.ч.	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть меньше суммы строк 25 + 26 + 27	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
25	- медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 24	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
26	- медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых	человек	н/д	Числовое поле значения, не может быть больше строки 24	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Значение	Примечание	Источник информации
1	2	3	4	5	6
27	- медицинских сестер общей практики (семейных врачей)	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 24	Форма №30 «Сведения о медицинской организации», Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников
28	Число врачей, уволенных по собственному желанию и по инициативе администрации, а также в связи с окончанием срока контракта	человек	н/д	Числовое целое значение	Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников, Форма №Т-2 «Личная карточка работника»
29	Число лиц среднего медицинского персонала, уволенных по собственному желанию и по инициативе администрации, а также в связи с окончанием срока контракта	человек	н/д	Числовое целое значение	Региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников, Форма №Т-2 «Личная карточка работника»
30	Число обоснованных жалоб граждан на действия персонала поликлиники	единица	н/д	Числовое целое значение	Статистика по работе с обращениями граждан
31	Число вызовов скорой медицинской помощи к прикрепленному населению (без включения вызовов неотложной помощи)	посещения	н/д	Числовое целое значение	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
32	Число амбулаторных посещений всего, в т.ч.	посещений	0	Рассчитывается автоматически по формуле, строки 31 + 35	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
33	Число посещений по заболеваниям, в т.ч.	посещений	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 32	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
34	- в т.ч. активных	посещений	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 33	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
35	Из общего числа посещений, сделано с профилактической целью	посещений	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 32	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
36	Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (ЗНО) (без выявленных посмертно)	единица	н/д	Числовое целое значение	Форма №15 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями», Информационно-аналитическая система «Канцер-регистр»
37	из них число ЗНО, выявленных в I-II стадии заболевания	единица	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 36	Форма №15 «Сведения о больных со злокачественными новообразованиями», Информационно-аналитическая система «Канцер-регистр»
38	Число зарегистрированных лиц с заболеваниями, всего	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
39	Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 38	Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
40	Число лиц, обследованных флюорографически, с целью выявления пациентов, больных туберкулезом	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 3	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
41	Число лиц, вакцинированных против гриппа	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 3	Форма №5 «Сведения о профилактических прививках»
42	Число лиц, вакцинированных против пневмококковой инфекции	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 3	Форма №5 «Сведения о профилактических прививках»
43	Численность лиц, умерших на дому, трудоспособного возраста (женщины 18-54 лет, мужчины 18-59 лет)	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 5	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
44	Численность лиц, умерших от инсульта и инфаркта миокарда в возрасте 18-65 лет, среди прикрепленного населения	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 6	Форма №10(б) «8 «Медицинское свидетельство о смерти»
45	Численность детей 0-17 лет, умерших на дому	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 7	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
46	Число лиц, подлежащих диспансеризации среди определенных групп взрослого населения по плану текущего года	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»
47	Число лиц, прошедших диспансеризацию среди определенных групп взрослого населения в отчетном году	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения»
48	Зарегистрировано пациентов с болезнями, характеризующимися повышенным артериальным давлением	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
49	Число лиц, обученных в школе для пациентов с артериальной гипертензией в отчетном году	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
50	Число детей 0-17 лет, подлежащих профилактическим осмотрам в отчетном периоде	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
51	Число детей 0-17 лет, прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
52	Число детей 0-17 лет I и II группы состояния здоровья по результатам проведенных профилактических осмотров	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 51	Форма №10(б) «ЮС-12 «Сведения о профилактических осмотрах несовершеннолетних»
53	Число детей, достигших в отчетном году I года	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №11 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам»
54	- из них, находящихся на грудном вскармливании не менее 3-х месяцев	человек	н/д	Числовое целое значение, не может быть больше строки 53	Форма №11 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам»
55	Число детей в возрасте 0-14 лет, обследовано на туберкулез методом туберкулиновых проб	человек	н/д	Числовое целое значение	Форма №30 «Сведения о медицинской организации»
56	Наличие действующего официального интернет-сайта медицинской организации, в т.ч.:	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	В соответствии с фактическим состоянием. На основании приказа Минздрава России от 28.11.2014 № 787н
57	- наличие на сайте общей информации об организации	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	
58	- наличие на сайте информации о медицинской деятельности	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	
59	- наличие на сайте информации о медицинских работниках	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	
60	- наличие на сайте иной информации	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	
61	Наличие на официальном сайте медицинской организации способов обратной связи с потребителями услуг, в т.ч.:	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	
62	- наличие на сайте формы для подачи электронного обращения	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	
63	- наличие на сайте анкеты для оценки качества оказания услуг в медицинской организации (в электронном виде)	да/нет	нет	Выбирается строго из выпадающего списка	

Исполнитель:

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О., телефон, e-mail)

Руководитель
медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)