



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

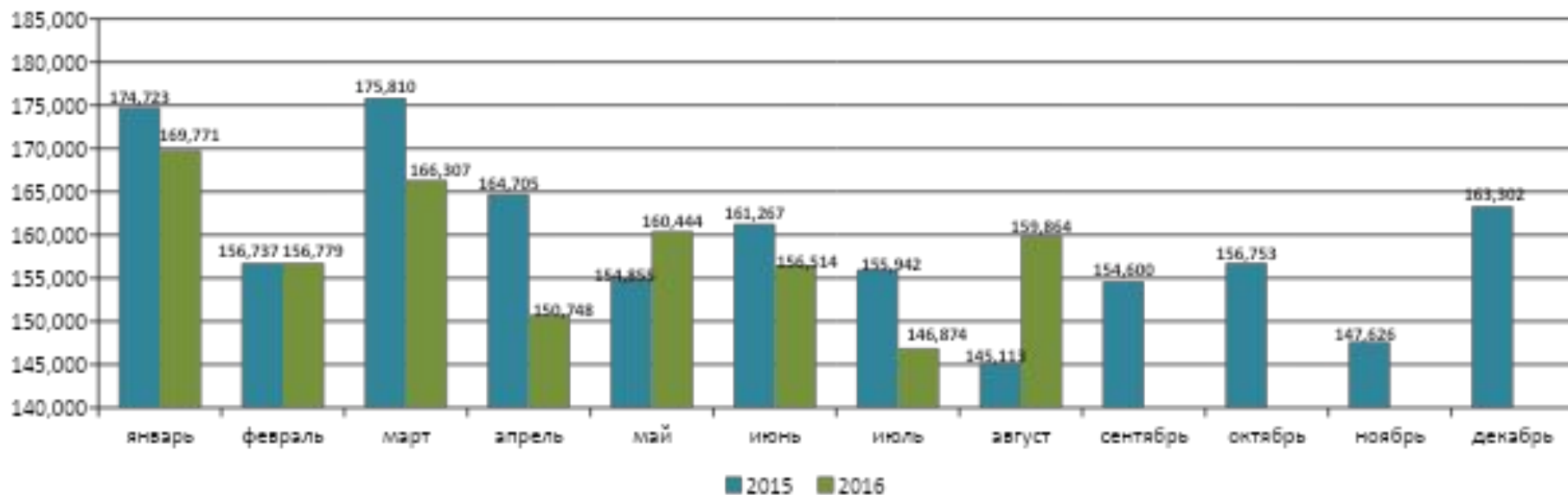
**Состояние, задачи, проблемы
демографической статистики и статистики
здравоохранения и пути их решения**

Индикативные медико-демографические показатели по указам Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г.

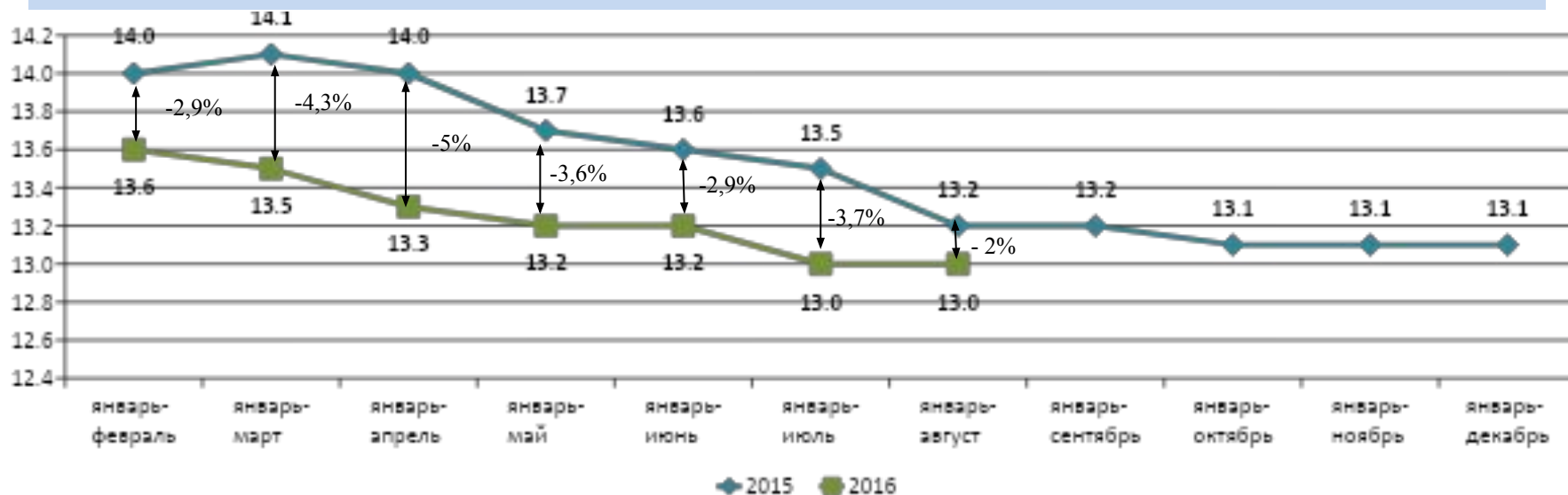
Наименование показателя	2012	2013	2014	2015	2016 8 мес.	2016	2017	2018
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	70,24	70,76	70,93	71,4	72,1*	72,64	73,27	74,0
Общая смертность (на 1000 населения)	13,3	13,0	13,1	13,0	13,0	12,3	12,1	11,8
Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	737,1	698,1	659,5	635,3	619,4	677,2	663,0	649,4
Смертность от новообразований, (на 100 тыс. населения)	203,1	203,3	202,2	205,1	202,9	196,1	194,4	192,8
Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	12,1	11,3	10,1	9,2	7,9	11,8	11,8	11,8
Смертность от ДТП (на 100 тыс. населения)	14,4	14,3	14,1	12,2	10,0	12,1	11,2	10,6
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	8,6	8,2	7,4	6,5	6,0	7,8	7,5	7,5

* За 6 месяцев 2016 года

Число умерших по месяцам в 2015-2016 гг. (абс.)



Показатели общей смертности за 2015 год и за январь-август 2016 года (на 1000 населения)



**Распоряжение Правительства Российской Федерации («дорожная карта»)
от 28 декабря 2012 г. № 2599-р**

Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи

Наименование целевого показателя	Единица измерения	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Число дней работы койки в году	дней	329	331	332	332,1	331,5
Средняя длительность лечения больного в стационаре	дней	12,0	11,7	11,6	11,6	11,5

Динамика показателей в 2011-2015 гг.

Наименование целевого показателя	Единица измерения	2011	2012	2013	2014	2015
Число дней работы койки в году	дней	323	323	322	321	319
Средняя длительность лечения больного в стационаре	дней	12,4	12,3	12,0	11,6	11,4

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Внесены изменения:

В таблицу 1001 «Кабинеты, отделения, подразделения» добавлены строки:

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
Лаборатории, всего – из них:				
патолого-анатомические	34.7			
из них централизованные	34.7.1			
	...			
Патолого-анатомические	84			
из них: централизованные	84.1			
в составе:				
патолого-анатомических бюро	84.2			
бюро судебно-медицинской экспертизы	84.3			
	...			
Трансфузиологические	118			

В таблицу 1050 включены сведения о численности детского населения в возрасте 0-4 года, 5-9 лет, 10-14 лет.

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Федеральное статистическое наблюдение
 по состоянию на 01.01.2019 г.
 Форма № 30
 «Сведения о медицинской организации»

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Внесены изменения:

В таблицу 2200 «Сведения о деятельности бригад скорой медицинской»:

Состав и профиль бригад	№№ строк	Число выездных бригад	из них: круглосуточных	Число лиц, которым оказана помощь бригадами
1	2	3	4	5
Общепрофильные	1			
в том числе: врачебные	1.1			
из них: для оказания медицинской помощи детскому населению	1.1.1			
фельдшерские	1.2			
Специализированные, всего	3			
в том числе:				
анестезиологии-реанимации	3.1			
анестезиологии-реанимации педиатрические	3.2			
педиатрические	3.3			
психиатрические	3.4			
Выездные экстренные консультативные бригады, всего	4			
из них: кардиологические	4.1			
неврологические	4.2			
инфекционные	4.3			
Авиамедицинские	5			

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Внесены изменения в таблицу 2350:

Наименование показателей	№ строки	Число	из них: сельских жителей
1	2	3	4
Число пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (I21-I22)	1		
из них (из стр. 1): проведено тромболизисов	1.1		
смерть наступила в автомобиле скорой медицинской помощи	1.2		
доставлены в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения	1.3		
Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I66)	2		
из них (из стр. 4): проведено тромболизисов	2.1		
смерть наступила в машине скорой помощи	2.2		
доставлены в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения	2.3		
Число безрезультатных выездов	3		
Отказано за необоснованностью вызова	4		
из них: передано в другие медицинские организации	4.1		
Число выездов бригад скорой медицинской помощи к пациентам, пострадавшим в ДТП	5		
Число пациентов, пострадавших в ДТП	6		
из них (из стр. 10): со смертельным исходом до приезда скорой медицинской помощи	6.1		
в автомобиле скорой медицинской помощи	6.2		
доставлены в травмоцентры 1 и 2 уровня	6.3		
Число выездов по медицинскому обеспечению спортивных и других массовых мероприятий	7		

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Внесены изменения в таблицу 2420:

Наименование	№ строки	Всего	сельских жителей	из них (из гр. 3):			
				направлено на:			
				патолого-анатомическое вскрытие		судебно-медицинскую экспертизу	
всего	из них (из гр. 5): число расхождений диагнозов	всего	из них (из гр. 7): число расхождений диагнозов				
1	2	3	4	5	6	7	8
Пациенты, умершие на дому, всего	1						
в том числе: дети	2						
из них: в возрасте до 1 года	3						
трудоспособного возраста*	4						
старше трудоспособного возраста**	5						
Из числа умерших на дому: пациенты трудоспособного возраста* умерли от: острых цереброваскулярных заболеваний (I60-I64)	6						
острого инфаркта миокарда (I21)	7						

* мужчины от 18 до 59 лет включительно, женщины от 18 до 54 лет включительно

** мужчины 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



В связи с отменой формы федерального статистического наблюдения № 31 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам»:
внесены изменения в таблицу 2510 «Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией»:
добавлена строка «школьники» и распределение их по группам здоровья в соответствующих графах

Контингенты	№ строки	Подлежало осмотрам	из них: сельских жителей	Осмотрено	из них: сельских жителей	из числа осмотренных (гр. 5): определены группы здоровья						
						I	II	III	из них:		IV	V
									IIIа	IIIб		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Дети в возрасте 0-14 лет включительно	1								x	x		
из них: дети до 1 года	2								x	x		
Дети в возрасте 15-17 лет включительно	3								x	x		
Из общего числа детей 15-17 лет (стр.3) - юношей	4								x	x		
Школьники	5								x	x		
Контингенты взрослого населения (18 лет и старше) - всего	6										x	x
из них: диспансеризация определенных групп взрослого населения	6.1										x	x

добавлена таблица 2650 о грудном вскармливании:

Число детей, достигших в отчетном году 1 года, всего 1
от 6 месяцев до 1 года 3

, из них находились на грудном вскармливании: от 3 до 6 месяцев 2

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ СТАТИСТИЧЕСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ
Период: квартал, полугодие, девять месяцев, год
Формы федерального статистического наблюдения
от 01.12.2002 № 30-Ф/4 в связи с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.02.2002 № 78
О внесении изменений в постановление
от 01.12.2002 № 30-Ф/4
ФОРМА № 30
СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
от _____ г.

Полное наименование
Средства
Адрес
Средства
Адрес
Средства
Адрес

Всего, № 30
Средств
от _____ г.
до _____ г.
Средств
от _____ г.
до _____ г.
Средств
от _____ г.
до _____ г.

Всего, № 30
Средств
от _____ г.
до _____ г.
Средств
от _____ г.
до _____ г.
Средств
от _____ г.
до _____ г.

Всего, № 30
Средств
от _____ г.
до _____ г.
Средств
от _____ г.
до _____ г.
Средств
от _____ г.
до _____ г.

Форма № 30
«Сведения о медицинской организации»



Исключена таблица 3201 «Транфузионная помощь», изменена таблица 3200 «Переливание крови и кровезаменяющих жидкостей»

3. Трансфузионная помощь

(3200)

Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642, литр – 112

Трансфузионные средства	№ строки	Число пациентов	из них (из гр. 3): число пациентов, которым выполнена аутогемо- трансфузия	Число переливаний	Перелито трансфузионных средств, л.	Число посттранс- фузионных осложнений
1	2	3	4	5	6	7
Консервированная кровь			x			
Эритроцитсодержащие среды			x			
Плазма всех видов			x			
Концентрат тромбоцитов			x			
Аутогемотрансфузии						

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Добавлена таблица 5302 «Оснащение лаборатории оборудованием»

Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования		Из общего числа аппаратов и оборудования - со сроком эксплуатации свыше 7 лет
		Всего	из них действующих	
1	2	3	4	5
Микроскопы монокулярные	1			
Микроскопы бинокулярные	2			
Микроскопы люминесцентные	3			
Микроскопы стереоскопические	4			
Микроскопы инвертированные	5			
Гемоглобинометры фотоэлектрические	6			
Колориметры фотоэлектрические	7			
Спектрофотометры	8			
Гематологические анализаторы для подсчета форменных элементов крови	9			
из них (стр.9) с модулем дифференцировки по 5 популяциям	9.1			
из них (стр.9) с модулем подсчета ретикулоцитов	9.2			
из них (стр.9) с модулем для приготовления мазков крови	9.3			
Проточные цитофлуориметры	10			
Коагулометры с ручным дозированием	11			
Коагулологические анализаторы с автоматическим дозированием	12			
Анализаторы агрегации тромбоцитов	13			
Тромбоэластографы	14			
Программируемые биохимические фотометры с ручным дозированием	15			
из них (стр.15) - многоканальные	15.1			

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Таблица 5302 «Оснащение лаборатории оборудованием» (продолжение)

Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования		Из общего числа аппаратов и оборудования - со сроком эксплуатации свыше 7 лет
		Всего	из них действующих	
1	2	3	4	5
Станции для выделения автоматического нуклеиновых кислот	29			
Анализаторы бактериологические для идентификации микроорганизмов и определения их чувствительности к антибактериальным препаратам	30			
Анализаторы бактериологические для гемокультур (типа ВАСТЕК)	31			
Аппараты для анаэробного культивирования	32			
Автоматические средоварки	33			
Боксы биологической безопасности	34			
Многокомпонентные отражательные фотометры для анализа мочи с ручной загрузкой	35			
Автоматические анализаторы мочи с программируемой загрузкой проб и тест-полосок	36			
Автоматические анализаторы осадка мочи	37			
Осмометры	38			
Коллоидные осмометры	39			
Хроматографы жидкостные и газовые	40			
Атомно-адсорбционные спектрометры	41			
Масс-спектрометры	42			
Автоматические и полуавтоматические устройства для приготовления и(или) окраски мазков	43			
Установки для деионизации воды	44			

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Исключена таблица 5501 «Структура прижизненных патологоанатомических и цитологических исследований по категориям сложности», в таблицу 5500 «Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала» внесены изменения:

Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала

Наименование показателя	№ строки	Прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного и операционного материала						по прикрепленным медицинским организациям (из гр. 3)
		Всего	в том числе по категориям сложности:					
			I	II	III	IV	V	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число пациентов , которым выполнены прижизненные патолого-анатомические исследования	1							
из них (из стр. 1) повторные	2							
Число случаев прижизненных патолого-анатомических исследований	3							
Число объектов биопсийного и операционного материала, включая последы	4							
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 4)	5		x	x	x	x		
Число пациентов , которым выполнены прижизненные цитологические исследования	6							
из них (из стр. 6) повторные	7							
Число случаев прижизненных цитологических исследований	8							
Число объектов прижизненных цитологических исследований	9							
Число дополнительных окрасок, постановок реакций, определений (из стр. 9)	10		x	x	x	x		

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



в таблицу 5503 «Посмертные патолого-анатомические исследования (вскрытия)» внесены изменения:

Наименование	№ строки	Патолого-анатомические вскрытия							вне медорганизаций, оказывающих медпомощь в стационарных условиях (из гр. 3)
		Всего	в том числе по категориям сложности:						
			I	II	III	IV	V		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Число патологоанатомических вскрытий, всего	1								
в том числе:	1.1								
умерших									
в том числе:	1.1.1								
детей (0–17 лет включительно)									
из них:	1.1.1.1								
новорожденных, умерших в возрасте 0–6 суток (168 час.)									
из них: родившихся в сроке беременности 22-27 недель	1.1.1.1.1								
детей, умерших в возрасте 7 дней – 11 месяцев 29 дней	1.1.1.1.2								
детей, умерших в возрасте 1–4 года включительно	1.1.1.1.3								
детей, умерших в возрасте 5–14 лет включительно	1.1.1.1.4								
детей, умерших в возрасте 15–17 лет включительно	1.1.1.1.5								
лиц в трудоспособном возрасте (жен.: 18–54 г. вкл.; муж.: 18–59 лет вкл.)	1.1.2								
лиц в возрасте старше трудоспособного	1.1.3								
мертворожденных	1.2								
из них мертворожденных при сроке беременности 22–27 недель	1.2.1								
выкидышей при сроке беременности менее 22 нед. и массой тела менее .	1.3								
Число объектов посмертного патолого-анатомического исследования материала патолого-анатомических вскрытий	2		x						

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»



Добавлена таблица 5461, внесены изменения в таблицы 5502 и 5505

(5461)
Наличие лабораторной информационной системы (да – 1, нет – 0) 1 _____,
лабораторная информационная система лицензионная (да – 1, нет – 0) 2 _____.

Коды по ОКЕИ: единица – 642

(5502)
Число обслуживаемых медицинских организаций по **прижизненным патолого-анатомическим** исследованиям биопсийного и операционного материала 1 _____,
из них: медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 2 _____,
число обслуживаемых медицинских организаций по **прижизненным цитологическим** исследованиям 3 _____,
из них: медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 4 _____.

Коды по ОКЕИ: единица – 642

(5505)
Число обслуживаемых медицинских организаций по **посмертным патолого-анатомическим** исследованиям всего 1 _____,
из них: медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях 2 _____.

Коды по ОКЕИ: единица – 642

Изменения в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Федеральное статистическое наблюдение
 отраслевого статистического наблюдения
 в области здравоохранения
 Форма № 30
 «Сведения о медицинской организации»

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»

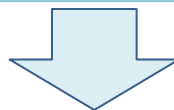


Добавлена таблица 5600 «Аппараты и оборудования станций переливания крови»:

Наименование	№ строки	Число аппаратов и оборудования всего	из них:		
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	действующих	со сроком эксплуатации свыше 5 лет
1	2	3	4	5	6
Автоматический/автоматизированный комплекс для генотестирования донорской крови	1				
Автоматический иммуногематологический анализатор для проведения иммуногематологических исследований	2				
Анализатор для контроля стерильности компонентов крови	3				
Аппарат для плазмафереза	4				
Аппарат для цитафереза	5				
Быстрозамораживатель для плазмы крови	6				
Комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов	7				
Комплект оборудования для проведения фототерапии	8				
Камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежезамороженной плазмы	9				
Комплект оборудования для замораживания и хранения клеток крови при сверхнизкой температуре	10				
Мобильный комплекс заготовки крови	11				
Система инактивации вирусов в плазме крови	12				
Центрифуга рефрижераторная напольная	13				
Холодильник медицинский (ниже -25°C)	14				
Холодильник медицинский (температура +2 -+6°C)	15				

Изменения, которые вносятся в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»



Внесены изменения:

в таблицу 4001 введена дополнительная строка 4.6. – «интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза»

в таблице 4200 изменен перечень операций на органе зрения с использованием микрохирургического оборудования и лазерной аппаратуры, добавлена строка о кохлеарной имплантации из числа слухоулучшающих операций

Наименование показателей	№ строки	Всего	из них: у детей
1	2	3	4
на органе зрения (из стр. 4 табл. 4000):			
из них:			
с помощью микрохирургического оборудования	1		
в том числе:			
по поводу травмы глаза	1.1		
по поводу диабетической ретинопатии	1.2		
по поводу ретинопатии недоношенных	1.3		
по поводу отслойки сетчатки	1.4		
с использованием лазерной аппаратуры	2		
в том числе:			
по поводу диабетической ретинопатии	2.1		
по поводу ретинопатии недоношенных	2.2		
на ухе (стр.5.1 табл. 4000) - слухоулучшающие	3		
из них кохлеарная имплантация	3.1.		
на желудке по поводу язвенной болезни (стр.9.1 табл.4000) – органосохраняющие	4		

Изменения, которые вносятся в действующие формы федерального и отраслевого статистического наблюдения

Thumbnail of the current Form No. 19 «Сведения о детях-инвалидах». The form includes sections for: «Информация о ребенке», «Информация о месте жительства», «Информация о состоянии здоровья», «Информация о реабилитации», and «Информация о семье». It contains various checkboxes and input fields for recording data.

Форма № 19 «Сведения о детях-инвалидах»



Внесены изменения:

Выделены сведения:

о детях-сиротах из числа детей-инвалидов;

о детях-инвалидах, проживающих в интернатных учреждениях системы Минздрава России, Минобразования России и Минтруда России, получивших медицинскую реабилитацию;

в таблицу 2000 «Распределение детей-инвалидов по заболеванию, обусловившему инвалидность» включены сведения о детях-инвалидах, инвалидность которых обусловлена: слепотой обоих глаз, кондуктивной двухсторонней потерей слуха, нейросенсорной двухсторонней потерей слуха

Форма № 13

«Сведения о беременности с абортивным исходом»,
утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672, вводится с отчета за 2016 год



Раздел I. Беременность с абортивным исходом в срок до 12 недель

В таблице 1000 раздела I отражаются сведения о беременности с абортивным исходом в срок до 12 недель. В графе 4 показывается общее число беременностей с абортивным исходом в срок до 12 недель, в графах 5-9 – распределение по возрастам.

Из графы 4 выделяются: беременность с абортивным исходом у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

По строкам 2-9 отражаются: внематочная беременность (строка 2), пузырный занос (строка 3), другие анормальные продукты зачатия (строка 4), самопроизвольный аборт (строка 5), медицинский аборт (строка 6), другие виды аборта (строка 7), аборт неуточненный (строка 8), неудачная попытка аборта (строка 9).

По подтабличной строке 1100 отражаются осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью; по подтабличной строке 1200 - медицинский аборт, произведенный по медицинским показаниям и медикаментозным методом.

Раздел II. Беременность с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель

В таблице 2000 раздела II отражаются сведения о беременности с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель.

В графе 4 показывается общее число беременностей с абортивным исходом в срок с 12 до 22 недель, в графах 5-9 – распределение по возрастам.

Из графы 4 выделяются: беременность с абортивным исходом у первобеременных (графа 10), у ВИЧ-инфицированных (графа 11).

По строкам 2-8 отражаются: внематочная беременность (строка 2), другие анормальные продукты зачатия (строка 3), самопроизвольный аборт (строка 4), медицинский аборт (строка 5), другие виды аборта (строка 6), аборт неуточненный (строка 7), неудачная попытка аборта (строка 8).

По подтабличной строке 2100 отражаются осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью; по подтабличной строке 2200 - медицинский аборт, произведенный по социальным показаниям, по подтабличной строке 2300 – медицинский аборт, произведенный медикаментозным методом.

Раздел III. Структура смертности от беременности с абортивным исходом

Структуру смертности от беременности с абортивным исходом отражают в разделе III (таблица 3000).

Информацией для заполнения таблицы 3000 являются медицинские свидетельства о смерти и первичная учетная медицинская документация (№ 066/у-02 «Статистическая карта вышедшего из стационара»,

№ 111/у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», № 002/у «Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц», № 096/у «История родов», № 010/у «Журнал записи родов в стационаре»).

Форма № 57

«Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин»,
утверждена приказом Росстата от 16.05.2016 № 232, вводится с отчета за 2016 год



Форма состоит из таблиц, включающих сведения о травмах, отравлениях и внешних причинах у детского населения (1000) и взрослого населения (2000), включая население старше трудоспособного возраста (3000).

Таблицы для каждой возрастной группы содержат сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин, классифицируемых по блокам и рубрикам МКБ-10 по характеру травмы и внешним причинам.

Все травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин подлежат двойному кодированию: каждому записанному состоянию (из класса XIX МКБ-10) должна соответствовать в зависимости от обстоятельств травмы или отравления внешняя причина (XX класс МКБ-10).

В первичной медицинской документации в случае травмы или отравления должны быть указаны 2 кода МКБ-10:

один из класса XIX по характеру травмы или отравления,
второй – из класса XX (внешние причины).

Эти коды служат основанием для заполнения таблиц Формы.

Одной травме (отравлению) может соответствовать только одна внешняя причина.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

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

Руководителям
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Письмами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.07.98 г. № 2000-91/98 «О Примерном положении о Бюро медицинской статистики» и от 28.05.02 г. № 2510 /5369-02-32 «Методические рекомендации об организации деятельности медицинских информационно-аналитических центров» были рекомендованы примерная структура, штатная численность и примерное положение с задачами и возложенными функциями данных медицинских организаций.

Однако, как показал анализ, в ряде регионов бюро медицинской статистики и МИАЦ не способны в полном объеме выполнять функции сбора отчетной медицинской документации и контроля достоверности статистического учета и отчетности. Данные подразделения не могут обеспечить подготовку аналитических материалов по данным государственной статистической отчетности для органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в полном объеме, что не позволяет руководителям принимать адекватные управленческие решения, необходимые для правильной организации и реструктуризации сети и штатов подведомственных медицинских организаций.

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и Государственная программа «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» предусматривают мониторинг показателей причин смерти, который, как бюро медицинской статистики, так и МИАЦ не могут проводить в соответствии с установленными требованиями.

Основные недостатки в организации работы бюро медицинской статистики и МИАЦ следующие:

- структура данных медицинских организаций, как правило, не соответствует рекомендуемой Минздравом России;
- наблюдается тенденция к сокращению штатной численности врачей-статистиков и медицинских статистиков;
- имеют место случаи возложения на бюро медицинской статистики и МИАЦ не предусмотренные на них функций, а также объединение с другими медицинскими организациями;
- при наличии дефицита кадров специалистов (врачей-статистиков и медицинских статистиков) не проводится целенаправленная работа по обеспечению ими медицинских организаций; не проводится работа по повышению квалификации сотрудников;
- как правило, отсутствуют специалисты, подготовленные по МКБ-10, что приводит к ошибкам кодирования в статистике заболеваемости и смертности, а также выбора первоначальной причины в случаях смерти;
- внедренные медицинские информационные системы, как правило, не отвечают целям сбора первичной медицинской документации и медицинской отчетности, не дают возможности контроля правильности кодирования и выбора первоначальной причины смерти;

- автоматизированные системы регистрации смертности, позволяющие в автоматическом режиме кодировать и выбирать первоначальную причину смерти в строгом соответствии с правилами МКБ-10, не внедряются.

Все это не позволяет получать достоверные статистические данные о состоянии здоровья населения и реализовывать профилактические программы, направленные на снижение показателей заболеваемости и смертности.

На основании вышеизложенного, Министерство здравоохранения Российской Федерации рекомендует руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

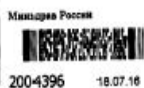
1. Привести структуру бюро медицинской статистики и МИАЦ в соответствие с рекомендациями Минздрава России.
2. Ввести дополнительные штаты врачей-статистиков и медицинских статистиков в бюро медицинской статистики и МИАЦ для обеспечения исполнения возложенных на них функций (ведение мониторингов) и иных не предусмотренных нормативными актами функций.
3. Принять меры к укомплектованию штатов бюро медицинской статистики и отделов медицинской статистики МИАЦ подготовленными кадрами врачей-статистиков и медицинских статистиков, к их материальному стимулированию и закреплению.
4. Организовать отделы анализа и прогнозирования в бюро медицинской статистики и МИАЦ с обеспечением их подготовленными кадрами.
5. Организовать в составе бюро медицинской статистики и МИАЦ группы из 2-4 подготовленных специалистов для организации и проведения постоянного мониторинга показателей причин смерти для проведения анализа по первоначальной и множественным причинам смерти.
6. Провести подготовку лиц, ответственных за кодирование в медицинских организациях, на циклах повышения квалификации по МКБ-10, проводимых НИИ по профилю «общественное здоровье и здравоохранение», для обеспечения контроля кодирования и выбором первоначальной причины смерти.
7. Принять меры по внедрению автоматизированных систем регистрации смертности с целью уменьшения ошибок кодирования, выбора первоначальной причины смерти и обеспечения достоверности собираемой статистической информации.
8. Обратить особое внимание на укрепление кадрами службы медицинской статистики в медицинских организациях и их обучение.

О принятых мерах проинформировать Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок до 01.09.2016 года в установленном порядке и по электронной почте AleksandrovaGA@rosminzdrav.ru

Н.А. Хорова

Александрова Г.А., тел. 8(495) 627 24 00 *1320

18.07.2016 № 132/10/2-4396



О совершенствовании работы
службы медицинской статистики

Федеральным законом от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» определены принципы официального статистического учета и системы государственной статистики.

В соответствии со статьей 97 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» порядок осуществления статистического наблюдения в сфере здравоохранения, формы статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, порядок их заполнения и сроки представления устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Отчетность всех медицинских организаций осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы государственной статистики (Росстат). Для организации учета и отчетности и контроля за их осуществлением во всех медицинских организациях должны быть предусмотрены подразделения службы медицинской статистики.

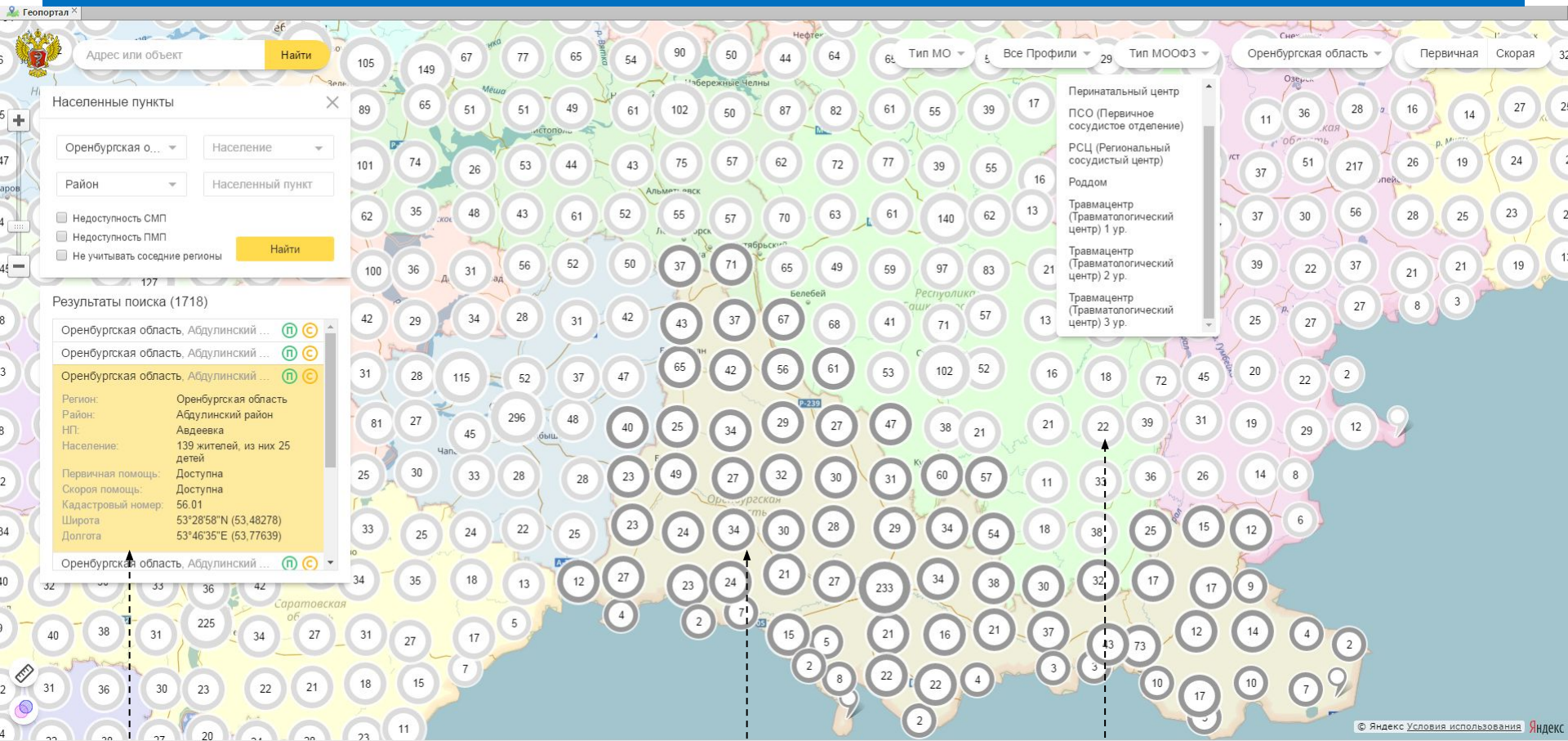
В составе медицинских организаций приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15.05.12 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» предусмотрены информационно-аналитические отделения или кабинеты медицинской статистики.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.13 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» для выполнения задач сбора, учета, отчетности и анализа статистической информации предусмотрены: бюро медицинской статистики и медицинские информационно-аналитические центры (далее – МИАЦ), включающие в своем составе отделы медицинской статистики, а также другие подразделения, предназначенные для обеспечения выполнения возложенных на них функций.

Нормативные правовые акты, определяющие доступность медицинской помощи

- ❑ Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 г. № 1382;
- ❑ Приказ Минздрава России от 23 июня 2015 г. № 361н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован в Минюсте России 07 июля 2015 г., регистрационный № 37921)
- ❑ Приказ Минздрава России от 27 февраля 2016 г. № 132н (зарегистрирован в Минюсте России 22 марта 2016 г., регистрационный № 41485) «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»;
- ❑ Приказ Минздрава России от 8 июня 2016 г. № 358 «Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения»

Картографический анализ доступности медицинской помощи с использованием геоинформационной системы Минздрава России



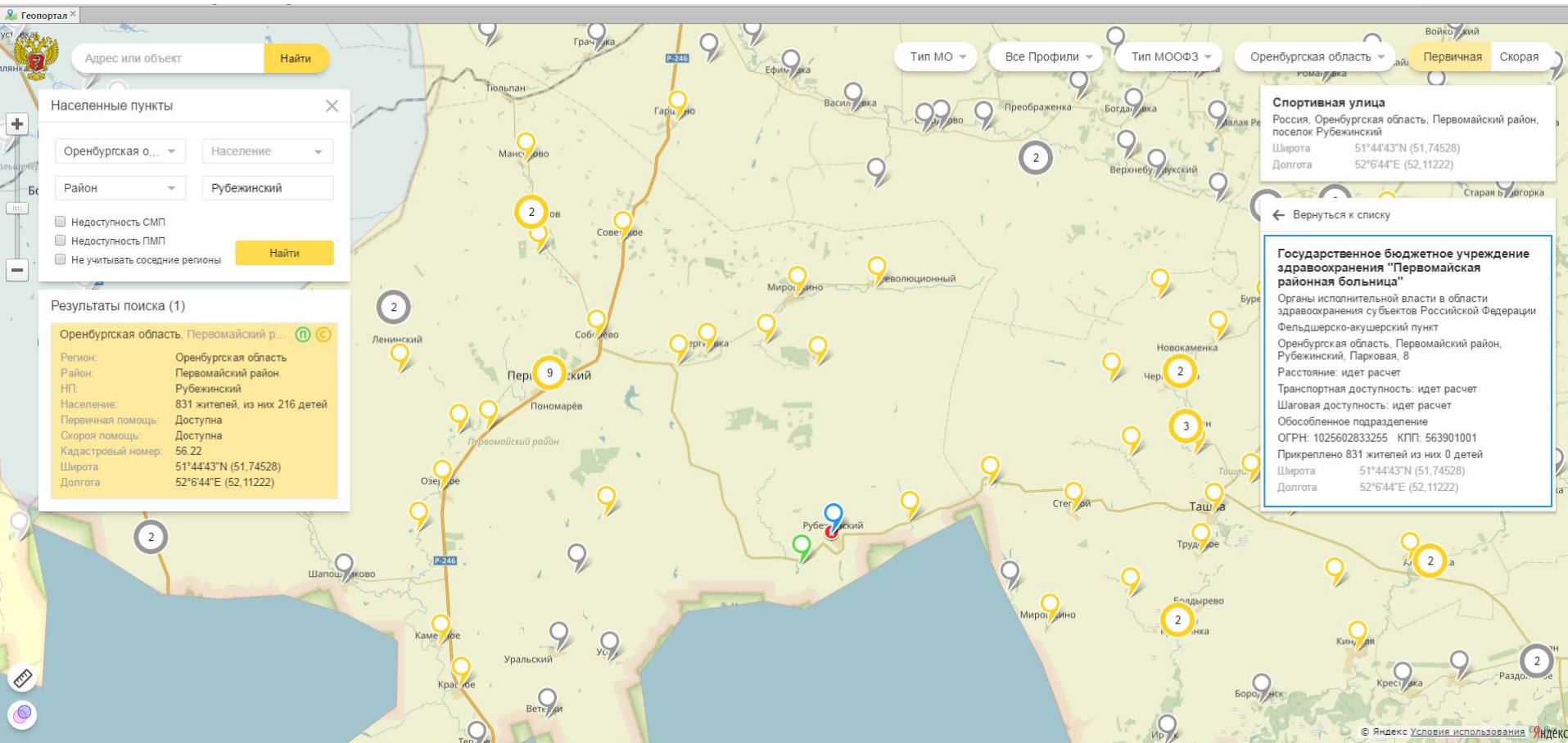
Перечень населенных пунктов анализируемого субъекта Российской Федерации




Медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций) анализируемого субъекта Российской Федерации

Медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций) граничащего субъекта Российской Федерации

Оценка инфраструктуры здравоохранения субъекта Российской Федерации с использованием геоинформационной системы Минздрава России (на примере Оренбургской области)

Доступность медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (пример)



-  - шаговая доступность до медицинской организации
-  - транспортная доступность до медицинской организации
-  - вне зоны транспортной доступности до медицинской организации

Оценка инфраструктуры здравоохранения субъекта Российской Федерации использованием геоинформационной системы Минздрава России (на примере Оренбургской области)

Доступность медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь и скорую медицинскую помощь (пример)

Геопортал

Кума.ское

Адрес или объект

Тип МО Тип МООФЗ

Населенные пункты

Регион

Район

Недоступность СМП
 Недоступность ПМП
 Не учитывать соседние регионы

Результаты поиска (1)

Оренбургская область, Акбулакский рай...

Регион: Оренбургская область
Район: Акбулакский район
НП: Шаповалово
Население: 761 жителей, из них 142 детей
Первичная помощь: Доступна
Скорая помощь: Доступна
Кадастровый номер: 56.03
Широта: 50°43'59"N (50,73306)
Долгота: 55°34'12"E (55,57000)

Аллергология И Иммунология
Анестезиология И Реаниматология
Гастроэнтерология
Гематология
Гериатрия
Дерматовенерология
Детская Кардиология
Детская Онкология
Детская Урология-Андрология
Детская Хирургия
Детская Эндокринология

село Шаповалово
Россия, Оренбургская область, Акбулакский район
Широта 50°43'59"N (50,73306)
Долгота 55°34'12"E (55,57000)
караулка

← Вернуться к списку

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Акбулакская районная больница"
Органы исполнительной власти в области здравоохранения субъектов Российской Федерации
Больница (в том числе детская)
Оренбургская область, Акбулакский район, Акбулак, Майская, 95
Расстояние: 39,29 км
Транспортная доступность: 46 минут
Головное учреждение
ОГРН: 1025603100060 КПП: 562001001
Плановая мощность: 520
Прикреплено 22074 жителей из них 0 детей
Широта 51°0'47"N (51,01306)
Долгота 55°37'22"E (55,62278)

© Яндекс Условия использования Яндекс



Возможность выбора медицинской организации в зависимости от профиля медицинской помощи

Результаты оценки количества населенных пунктов и численности населения в субъектах ПФО с использованием геоинформационной системы Минздрава России

Федеральный округ	Субъект Российской Федерации	Количество населенных пунктов в зависимости от численности проживающего населения												
		без населения	1-100 чел.	101-300 чел.	301-1000 чел.	1001-2000 чел.	2001-5000 чел.	5001-10000 чел.	10001-20000 чел.	20001-50000 чел.	50001-100000 чел.	100001-250000 чел.	свыше 250000 чел.	Итого
Приволжский федеральный округ	Республика Башкортостан	200	1622	1345	1153	125	70	29	14	9	10	3	2	4582
	Республика Марий Эл	92	922	387	158	33	12	8	5	1	1	-	1	1620
	Республика Мордовия	166	600	292	224	26	23	15	2	2	-	-	1	1351
	Республика Татарстан	320	1064	940	831	85	36	20	13	8	4	3	2	3326
	Удмуртская Республика	264	967	379	261	53	20	13	4	2	3	-	1	1967
	Чувашская Республика	57	590	650	429	185	58	13	3	4	-	1	1	1991
	Пермский край	149	2306	601	405	75	42	22	10	9	5	1	1	3626
	Кировская область	1289	2210	422	224	39	33	18	10	5	-	-	1	4251
	Нижегородская область	805	2630	568	435	96	50	31	9	7	6	2	1	4640
	Оренбургская область	180	429	471	493	83	27	16	8	7	2	1	1	1718
	Пензенская область	105	621	279	292	56	25	19	4	4	2	-	1	1408
	Самарская область	78	547	268	299	73	32	23	5	5	2	2	2	1336
	Саратовская область	157	636	349	520	109	39	18	7	8	2	2	1	1848
	Ульяновская область	6	342	202	287	49	28	16	6	-	-	1	1	938

Результаты оценки доступности первичной медико-санитарной помощи в субъектах ПФО с использованием геоинформационной системы Минздрава России

Субъект Российской Федерации	Плотность населения (чел/км ²)	Численность населения (чел.)	Количество населенных пунктов, находящихся вне зоны оказания ПМСП	без населения	от 1 до 100 человек	от 101 до 300 человек	от 301 до 1000 человек	от 1001 до 2000 человек	от 2001 до 5000 человек	от 5001 до 10000 человек	от 10001 до 20000 человек	от 20001 до 50000 человек
Республика Башкортостан	28,48	4 071 064	44	15	24	3	1	1	-	-	-	-
Республика Марий Эл	29,34	685 865	50	10	33	6	1	-	-	-	-	-
Республика Мордовия	30,9	807 453	102	73	27	2	-	-	-	-	-	-
Республика Татарстан	57,02	3 868 730	20	4	16	-	-	-	-	-	-	-
Удмуртская Республика	36,07	1 517 164	31	21	8	2	-	-	-	-	-	-
Чувашская Республика	67,42	1 236 628	3	2	-	-	1	-	-	-	-	-
Пермский край	16,44	2 634 409	413	25	317	55	11	2	2	-	1	-
Кировская область	10,78	1 297 474	480	236	236	8	-	-	-	-	-	-
Нижегородская область	42,55	3 260 267	349	94	224	15	7	6	2	1	-	-
Оренбургская область	16,13	1 994 762	92	48	37	5	2	-	-	-	-	-
Пензенская область	31,11	1 348 703	39	7	28	1	1	2	-	-	-	-
Самарская область	59,85	3 205 975	71	14	49	5	2	1	-	-	-	-
Саратовская область	24,57	2 487 529	177	44	120	13	-	-	-	-	-	-
Ульяновская область	33,82	1 257 621	17	1	12	2	2	-	-	-	-	-

Результаты оценки доступности специализированной медицинской помощи в субъектах ПФО с использованием геоинформационной системы Минздрава России

Субъект Российской Федерации	Количество населенных пунктов, находящихся вне зоны оказания специализированной мед. помощи	без населения	от 1 до 100 человек	от 101 до 300 человек	от 301 до 1000 человек	от 1001 до 2000 человек	от 2001 до 5000 человек	от 5001 до 10000 человек	от 10001 до 20000 человек	от 20001 до 50000 человек
Республика Башкортостан	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Республика Марий Эл	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Республика Мордовия	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Республика Татарстан	7	2	2	1	2	-	-	-	-	-
Удмуртская Республика	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Чувашская Республика	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Пермский край	29	1	16	5	6	1	-	-	-	-
Кировская область	18	5	9	3	1	-	-	-	-	-
Нижегородская область	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Оренбургская область	8	-	2	3	3	-	-	-	-	-
Пензенская область	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Самарская область	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Саратовская область	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Ульяновская область	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-


МЕРОПРИЯТИЯ

по обеспечению доступности медицинской помощи в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания

СОГЛАСОВАНО

Вице-губернатор

Нижегородской области

 В.А. Савин

УТВЕРЖДАЮ

И.о. Министра здравоохранения

Нижегородской области

 О.А. Чиркова

ПЛАН

мероприятий («Дорожной карты») по обеспечению доступности медицинской помощи
в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания

РАЗДЕЛ № 1 «Организационно-управленческие мероприятия»						
№ п/п	Наименование муниципального образования, населенного пункта		Наименование основных мероприятий	Срок исполнения	Форма исполнения	Ответственные исполнители
1	Белинский район	Михайловка	Организация работы мобильных медицинских бригад (далее – ММБ)	По утвержденному графику выездов ММБ	Приказ от 21.07.2015 № 125/1, 26.05.016, 22.09.2016	Главные врачи медицинских организаций
2	Бессоновский район	Степное Смагино	Организация работы ММБ	По утвержденному графику выездов ММБ	Приказ от 29.09.2015 № 428, каждая 4 среда месяца	Главные врачи медицинских организаций
3	Вадинский район	Дубасово	Организация работы ММБ	По утвержденному графику выездов ММБ	Приказ от 10.02.2016 № 9-А, ежеквартально	Главные врачи медицинских организаций
			Открытие домашнего хозяйства первой помощи (далее – ДХПП)	С 01.08.2016	Подготовка приказа руководителя об открытии ДХПП	
4	Вадинский район	Щербаковка	Организация работы ММБ	По утвержденному графику выездов ММБ	Приказ от 10.2.2016 № 9-А, ежеквартально	Главные врачи медицинских организаций
5	Городищенский район	Аряво	Организация работы ММБ	По утвержденному графику выездов ММБ	Приказ от 29.07.2015 № 49, ежеквартально	Главные врачи медицинских организаций

Дорожная карта должны содержать следующие разделы:

- Организационно-управленческие мероприятия** (организация работы мобильных медицинских бригад, укрепление кадрового потенциала, организация телемедицинских консультаций и т.д.);
- Материально-технические мероприятия** (строительство (ремонт) объектов здравоохранения, приобретение медицинского оборудования, автотранспорта и т.д.);
- Градостроительные и инфраструктурные мероприятия** (организация движения муниципального автотранспорта, улучшение качества дорожного покрытия, строительство жилья для медицинских работников и т.д.);
- Нормативно-правовые мероприятия** (заключение межрегиональных соглашения об оказании медицинской помощи, создание межведомственных рабочих групп и т.д.);
- Иные.**

Форма отчета об исполнении мероприятий («дорожной карты») по обеспечению доступности медицинской помощи в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания

Субъект Российской Федерации				
№п/п	Наименование показателя	Единица измерения	План	Факт
1	Количество домовых хозяйств, организованных в населенных пунктах с численностью проживающего населения до 100 человек	единиц		
2	Количество домовых хозяйств, обеспеченных средствами коммуникации и связи, в т.ч.	единиц		
2.1	спутниковой	единиц		
3	Количество проведенных телемедицинских консультаций для жителей населенных пунктов, находящихся вне зоны медицинского обслуживания	единиц		
4	Количество объектов здравоохранения, построенных в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания	единиц		
5	Количество объектов здравоохранения, отремонтированных (переоборудованных) в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания	единиц		
6	Количество приобретенного санитарного автотранспорта для обслуживания населения, проживающего в населенных пунктах, находящихся вне зоны медицинского обслуживания	единиц		
7	Количество маршрутов муниципального автотранспорта, организованных в целях обеспечения транспортной доступности до медицинских организаций для жителей населенных пунктов, находящихся вне зоны медицинского обслуживания	единиц		
8	Число пациентов, получивших медицинскую помощь в граничащих субъектах Российской Федерации в рамках межрегиональных соглашений об оказании медицинской помощи, в т.ч.	единиц		
8.1	в плановой форме	единиц		
8.2	в экстренной форме	единиц		
9	Количество населенных пунктов без населения*	единиц		
10	Количество населенных пунктов, находящихся вне зоны обслуживания медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь**	единиц		
11	Количество населенных пунктов, находящихся вне зоны обслуживания медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в экстренной форме***	единиц		
12	Количество населенных пунктов, находящихся вне зоны обслуживания медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в неотложной форме***	единиц		

Приоритетные проекты по направлению стратегического развития Российской Федерации «Здравоохранение»

№ п/п	Наименование проекта
1.	Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации
2.	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации
3.	Повышение доступности и качества оказываемой гражданам первичной медико-санитарной помощи путем обеспечения отрасли квалифицированными медицинскими специалистами («Новые кадры для современного здравоохранения»)
4.	Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий
5	<p>Увеличение доступности для населения Российской Федерации современных и качественных лекарственных препаратов:</p> <p style="padding-left: 40px;">совершенствование системы контроля за осуществлением закупок лекарственных препаратов для государственных и муниципальных нужд на территории Российской Федерации;</p> <p style="padding-left: 40px;">внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов</p>

Индикаторы приоритетных проектов по направлению стратегического развития Российской Федерации «Здравоохранение» (I)

№ п/п	Наименование проекта	Показатель	Значение показателя						
			2015 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2025 г.	
1.	Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации	основной	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	6,5	6,1	5,8	5,5	5,4	5,2
		аналитический	Число пациенток, получивших высококвалифицированную медицинскую помощь в современных перинатальных центрах (в тыс.)	187	359	445	445	445	445
2.	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации	основной	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих сердечно-сосудистых заболеваниях (% от поступивших с данными заболеваниями)	67,1	71,0	74,0	77,0	80,0	90,0
3.	Повышение доступности и качества оказываемой гражданам первичной медико-санитарной помощи путем обеспечения отрасли квалифицированными медицинскими специалистами («Новые кадры для современного здравоохранения»)	основной	Укомплектованность должностей врачей участковой службы (врачей - терапевтов участковых, врачей - педиатров участковых, ВОП (% (число врачей (физических лиц) к числу штатных должностей, нарастающим итогом)	77,1	86,0	89,0	91,2	94,2	100
		основной	Доля врачей допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации (%)	1,1	6,3	12,3	18,5	25	100
		аналитический	Число разработанных интерактивных образовательных модулей с одновременной постоянной актуализацией их контента (единиц)	443	1000	2000	3000	4000	5000
		аналитический	Доля врачей, получающих непрерывное дополнительное профессиональное образование (%)	5,0	20,0	40,0	60,0	80,0	100,0
		аналитический	Доля лиц, получивших образование в рамках «целевого» обучения, трудоустроившихся в медицинские и фармацевтические организации согласно условиям целевого договора (% от общего количества лиц, получивших образование в рамках «целевого» обучения, нарастающим итогом)	85,0	90,0	93,0	95,0	95,0	95,0

Индикаторы приоритетных проектов по направлению стратегического развития Российской Федерации «Здравоохранение» (II)

№ п/п	Наименование проекта	Показатель		Значение показателя					
				2015 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2025 г.
4.	Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий	основной	Доля граждан, использующих (не менее 1 раза в год) Личный кабинет пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг (%)	0,0	5,0	12,0	20,0	25,0	40,0
		основной	Количество электронных услуг и (или) сервисов в сфере здравоохранения, доступных в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг (штук)	0,0	7,0	10,0	10,0	10,0	10,0
		аналитический	Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (за исключением ФАП, ФП, офисов ВОП), внедривших медицинские информационные системы, подключенных к компонентам ЕГИСЗ, участвующих в электронном медицинском документообороте субъекта Российской Федерации (%)	9,0	20,0	40,0	55,0	70,0	95,0
		аналитический	Доля рабочих мест врачей, оснащенных компьютерным оборудованием, в медицинских организациях, внедривших медицинские информационные системы, подключенных к компонентам ЕГИСЗ, участвующих в электронном медицинском документообороте субъекта Российской Федерации (%)	52,0	60,0	70,0	75,0	80,0	95,0
		аналитический	Число обращений граждан к врачам с целью получения медицинских документов (млн обращений)	24,1	24,0	20,0	18,0	16,0	10,0

Индикаторы приоритетных проектов по направлению стратегического развития Российской Федерации «Здравоохранение» (III)

№ п/п	Наименование проекта	Показатель		Значение показателя					
				2015 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2025 г.
5	Совершенствование системы контроля за осуществлением закупок лекарственных препаратов для государственных и муниципальных нужд на территории Российской Федерации	основной	Разброс (диапазон) цен контракта при осуществлении закупок лекарственных препаратов (%)	100,0	40,0	35,0-	30,0	25,0	10,0
	Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов	основной	Охват индивидуальной маркировкой лекарственных препаратов МНН (%)	0,0	20,0 (по программе «7 нозологий» в рамках проведения эксперимента)	50,0 ЖНВЛП	100,0 ЖНВЛП	100,0 все ЛП	100,0 все ЛП
		основной	Возможность проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) легальности лекарственных препаратов, находящихся в обороте	0,0	20,0 (по программе «7 нозологий» в рамках проведения эксперимента)	50,0 ЖНВЛП	100,0 ЖНВЛП	100,0 все ЛП	100,0 все ЛП

KakorinaEP@rosminzdrav.ru