

**Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2011 года № 152. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 апреля 2011 года № 6910. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 июня 2012 года № 394

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 06.06.2012 № 394.

      В соответствии с пунктом 5 статьи 58 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**  
      1. Утвердить Правила организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг согласно приложению к настоящему приказу.  
      2. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бейсен Н.Е.) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан в установленном законодательством порядке.  
      3. Юридическому департаменту Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации.  
      4. Признать утратившими силу:  
      1) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 января 2009 года № 32 "Об утверждении Правил по совершенствованию системы управления качеством оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения Республики Казахстан" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5545, опубликованный в газете "Юридическая газета" от 6 марта 2009 года № 35 (1632);  
      2) приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 677 "Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5878, опубликованный в газете "Юридическая газета" от 24 декабря 2009 года № 195).  
      5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.  
      6. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения*  
*Республики Казахстан                       С. Каирбекова*

Приложение               
к приказу Министра здравоохранения   
Республики Казахстан         
от 24 марта 2011 года № 152

**Правила организации и проведения**  
**внешней и внутренней экспертиз качества медицинских услуг**

**1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила определяют порядок организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг и распространяются на организации здравоохранения, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, и физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой (далее – субъекты здравоохранения).  
      2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:  
      1) индикаторы оценки качества медицинских услуг - показатели эффективности, полноты и соответствия медицинских услуг стандартам в области здравоохранения, включающие:  
      индикаторы структуры - показатели обеспеченности человеческими, финансовыми и техническими ресурсами;  
      индикаторы процесса - показатели оценки выполнения технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;  
      индикаторы результата медицинских услуг - показатели оценки последствий для здоровья в результате оказания или неоказания медицинской помощи субъектами здравоохранения;  
      2) медицинская документация - документы, предназначенные для записи данных о состоянии здоровья пациента, отражающие объем и качество оказываемой медицинской помощи;  
      3) управление качеством медицинской помощи - систематический, независимый и документированный процесс непрерывных, взаимосвязанных действий, включающих планирование, организацию, мотивацию, внутренний аудит своей деятельности, а также другие мероприятия, обеспечивающие качество медицинской помощи и безопасность для пациентов и направленные на предупреждение и устранение недостатков в своей деятельности на уровне медицинской организации;  
      4) внутрибольничные комиссии – комиссии, создаваемые внутри медицинской организации по различным направлениям медицинской деятельности;  
      5) служба внутреннего контроля (аудита) – структурное подразделение медицинской организации, осуществляющая деятельность по управлению качеством медицинской помощи на уровне медицинской организации и наделенная соответствующими полномочиями;  
      6) клинический аудит – подробный ретроспективный и/или текущий анализ проведенных лечебно-диагностических мероприятий на предмет их соответствия установленным стандартам утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения;  
      7) внутренние индикаторы – показатели, которые характеризуют эффективность, полноту и соответствие медицинской деятельности каждого структурного подразделения медицинской организации стандартам в области здравоохранения в целях проведения анализа и оценки качества медицинской деятельности;  
      8) внешние индикаторы – показатели, которые характеризуют эффективность, полноту и соответствие медицинской деятельности медицинской организации стандартам в области здравоохранения в целях проведения анализа и оценки качества медицинской деятельности;  
      9) пороговое значение индикатора – значение, установленное как целевое для индикаторов, характеризующих благоприятное явление или допустимое для индикаторов, характеризующих неблагоприятное явление;  
      10) самооценка – процесс, который проводится медицинскими работниками и руководителем каждого структурного подразделения медицинской организации для оценки своей медицинской деятельности согласно внутренним индикаторам.  
      3. Экспертиза качества медицинских услуг подразделяется на внутреннюю и внешнюю.  
      4. Внутренняя экспертиза качества медицинских услуг (далее – внутренняя экспертиза) проводится службой внутреннего контроля (аудита), создаваемой в каждой медицинской организации. Структура и состав данной службы утверждаются руководителем медицинской организации в зависимости от объема оказываемых медицинских услуг.  
      5. Внешняя экспертиза качества медицинских услуг (далее – внешняя экспертиза) проводится в рамках осуществления государственного контроля в сфере оказания медицинских услуг государственным органом контроля медицинской и фармацевтической деятельности, а также с привлечением независимых экспертов, аккредитованных в соответствии с Правилами аккредитации в области здравоохранения, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2009 года № 1559.  
      6. Экспертиза качества медицинских услуг независимыми аккредитованными экспертами в области здравоохранения осуществляется в соответствии с Правилами привлечения независимых экспертов, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 ноября 2009 года № 672 (зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5870).  
      7. В ходе проведения экспертизы качества медицинских услуг проводится оценка:  
      1) действий специалистов на предмет соблюдения стандартов диагностики и лечения;  
      2) соответствия материально-технических ресурсов субъектов здравоохранения нормативам оснащения.  
      8. Основные принципы экспертизы качества медицинских услуг:  
      1) системность - экспертиза качества медицинских услуг осуществляется во взаимосвязи индикаторов структуры, процесса и результата;  
      2) объективность - экспертиза качества медицинских услуг осуществляется с использованием стандартов в области здравоохранения;  
      3) открытость - экспертиза качества медицинских услуг осуществляется с участием независимых экспертов в присутствии медицинских работников.  
      9. Определение уровня качества медицинских услуг по конкретному случаю проводится на предмет соответствия качества медицинской помощи стандартам в области здравоохранения.  
      10. Определение уровня качества медицинских услуг в целом по субъекту здравоохранения проводится путем математического моделирования.

**2. Организация внутренней экспертизы**  
**качества медицинских услуг**

      11. Внутренняя экспертиза проводится службой внутреннего контроля (аудита), создаваемой в каждой медицинской организации.  
      12. Службой внутреннего контроля (аудита) проводится анализ организации оказания медицинской помощи, клинической деятельности медицинской организации, выявление фактов нарушения порядка оказания медицинской помощи и стандартов в области здравоохранения, а также рассмотрение в срок, не превышающий пяти дней, обращений пациентов, находящихся на лечении. По результатам проводимого внутреннего аудита служба внутреннего контроля (аудита) вносит руководителю медицинской организации предложения по устранению выявленных причин и условий снижения качества оказываемых медицинских услуг.  
      13. Внутренняя экспертиза осуществляется с соблюдением принципов проведения экспертизы качества медицинских услуг, установленных настоящими Правилами.  
      14. Внутренняя экспертиза состоит из многоуровнего характера: самоконтроль, контроль на уровне руководителей подразделений, контроль, осуществляемый службой внутреннего контроля (аудита).  
      Внутреннюю экспертизу на уровне самоконтроля осуществляет врач отделения, медицинская сестра отделения.  
      На уровне отделения внутреннюю экспертизу осуществляет заведующий отделением и старшая медицинская сестра.  
      На уровне медицинской организации внутреннюю экспертизу осуществляет служба внутреннего контроля (аудита), которая определяет структурный подход к обеспечению качества помощи в целом в медицинской организации.  
      15. Внутренняя экспертиза проводится путем оценки качества медицинской помощи ретроспективно и на момент получения пациентами медицинской помощи.  
      16. При проведении внутренней экспертизы в медицинской организации, оказывающей стационарную помощь, анализируются все случаи:  
      летальных исходов;  
      фактов возникновения внутрибольничных инфекций;  
      осложнений, в том числе послеоперационных;  
      повторной госпитализации по одному и тому же заболеванию в течение одного месяца вследствие некачественного предыдущего лечения;  
      удлинения или укорочения сроков лечения;  
      расхождений диагнозов.  
      17. При проведении внутренней экспертизы в организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь, анализируются все случаи:  
      материнской смертности;  
      смерти на дому детей от 0 до 5 лет включительно;  
      смерти на дому лиц трудоспособного возраста от заболеваний;  
      осложнений беременности;  
      первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;  
      наблюдений за гражданами после выписки из стационара;  
      запущенных форм онкологических заболеваний и туберкулеза;  
      удлинения или укорочения сроков лечения;  
      расхождений диагнозов.  
      18. При проведении внутренней экспертизы в организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, экспертизе подлежат медицинские карты всех доноров, сдавших кровь на платной и бесплатной основе.  
      19. При проведении внутренней экспертизы в целом по организации скорой медицинской помощи внутренней экспертизе подлежат все случаи:  
      повторных вызовов по тому же заболеванию в течение суток;  
      летальности при вызовах: смерть до прибытия бригады, смерть в присутствии бригады;  
      расхождения диагнозов бригады скорой помощи и стационара в случае госпитализации больных.  
      20. Все случаи оказания медицинской помощи имеют одинаковую возможность быть подвергнутыми внутренней экспертизе, что обеспечивается статистическим методом случайной выборки.  
      В течение месяца заведующий отделением стационара проводит экспертизу не менее 50 % законченных случаев, заместитель руководителя по вопросам лечебной работы 5 % законченных случаев в течение каждого квартала.  
      В течение месяца заведующий отделением амбулаторно-поликлинической организации проводит экспертизу не менее 10 % законченных случаев, эксперты внутрибольничного контроля не менее 30 экспертиз в квартал.  
      21. В ходе проведения внутренней экспертизы на всех ее уровнях:  
      1) оценивается полнота и своевременность диагностических мероприятий, адекватность выбора и соблюдение лечебных мероприятий, правильность и точность постановки диагноза;  
      2) выявляются отклонения и их причины;  
      3) разрабатываются рекомендации по устранению и предупреждению выявленных недостатков.  
      22. По итогам проведенной оценки деятельности конкретного врача, структурного подразделения и по субъекту здравоохранения для анализа и принятия управленческих решений определяется:  
      1) общее количество выявленных отклонений, их структура, возможные причины и пути их устранения;  
      2) количество выявленных отклонений, повлекших ухудшение состояния здоровья;  
      3) количество выявленных отклонений, приведших к увеличению затрат на оказание медицинской помощи.  
      23. Результаты внутренней экспертизы используются и сопоставляются с результатами внешней экспертизы, на основании чего делаются выводы о качестве и объективности работы службы внутреннего контроля (аудита).  
      24. Результаты внутренней экспертизы, в том числе их сопоставление с результатами внешней экспертизы, выносятся и разбираются на заседаниях внутрибольничных комиссий, на врачебных конференциях с последующим принятием организационных выводов, с целью повышения уровня знаний медицинских работников и выработки оптимальных подходов к лечебно–диагностическому процессу.  
      25. Система оценки качества и эффективности медицинской помощи функционирует непрерывно и обеспечивает оперативное получение необходимой для управления информации.  
      26. Самооценка качества работы средних медицинских работников осуществляется с целью совершенствования организации и оказания современных видов сестринской помощи пациентам и внедрения стандартов медицинской помощи в деятельность средних медицинских работников.  
      27. Проведение внутренней экспертизы включает в себя оценку по следующим разделам деятельности:  
      1) организация рабочего места медицинской сестры, ведение медицинской документации;  
      2) выполнение требований нормативных правовых актов, регламентирующих противоэпидемический режим и инфекционную безопасность;  
      3) организация работы по соблюдению условий хранения лекарственных средств в отделении;  
      4) знание и выполнение требований охраны труда и противопожарной безопасности;  
      5) оценка состояния медицинского оборудования, готовность его к работе;  
      6) знание и выполнение основных принципов этики и деонтологии;  
      7) выполнение должностных обязанностей.  
      28. Главная медицинская сестра учреждения оценивает работу медицинских сестер отделений. Данная оценка включает в себя:  
      1) оценку качества работы старших медицинских сестер;  
      2) выборочную оценку работы средних медицинских работников.  
      Для оценки качества работы каждой старшей медицинской сестры каждого отделения в месяц должно проводиться не менее 1 экспертизы.  
      29. Проведение одной экспертизы включает в себя оценку качества работы старшей медицинской сестры по 4 показателям:  
      1) организация работы по кадровому планированию, рациональной расстановке и использованию средних и младших медицинских работников;  
      2) организационные мероприятия по повышению квалификации, переподготовке, оценке квалификации средних медицинских работников;  
      3) осуществление контроля за противоэпидемическими мероприятиями в отделении;  
      4) организация лечебного процесса.  
      30. Выборочная экспертиза работы средних медицинских работников отделений проводится для оценки работы старшей медицинской сестры отделения по экспертизе качества работы медицинского персонала отделения.  
      31. Главная медицинская сестра проводит анализ полученных данных по оценке качества работы средних медицинских работников отделений и качества работы старших медицинских сестер.  
      32. Полученные данные и заключение докладываются руководителю медицинской организации и (или) его заместителю, курирующему службу внутреннего контроля (аудита), 1 раз в месяц для анализа и разработки организационных и управленческих решений.

**3. Организация внешней экспертизы качества медицинских услуг**

      33. Внешняя экспертиза осуществляется с соблюдением принципов проведения экспертизы качества медицинских услуг, установленных настоящими Правилами.  
      34. Внешняя экспертиза проводится, как с посещением субъекта здравоохранения, так и без его посещения.  
      35. При проведении внешней экспертизы в целом по субъекту здравоохранения, анализируются результаты внутренней экспертизы за анализируемый период, проведенные самой организацией, на предмет соблюдения принципов экспертизы качества медицинских услуг и адекватности принятых мер. В первую очередь анализируются результаты внутренней экспертизы случаев, подлежащих обязательной экспертизе, и по рассмотрению обращений пациентов.  
      Внешней экспертизе по субъекту здравоохранения, оказывающему стационарную помощь, подлежит:  
      1) не менее 50 % случаев от общего числа зарегистрированных случаев:  
      летальных исходов;  
      возникновения внутрибольничных инфекций;  
      осложнений, в том числе послеоперационных;  
      повторной госпитализации по одному и тому же заболеванию в течение одного месяца вследствие некачественного предыдущего лечения;  
      2) не менее 10 % медицинских карт стационарного больного по каждому отделению стационара от числа пролеченных больных за анализируемый период.  
      36. Внешней экспертизе по субъекту здравоохранения, оказывающему амбулаторно-поликлиническую помощь:  
      1) 100 % случаев от общего числа зарегистрированных случаев:  
      материнской смертности;  
      смерти на дому детей от 0 до 5 лет включительно;  
      смерти на дому лиц трудоспособного возраста;  
      запущенных форм онкологических заболеваний и туберкулеза;  
      2) не менее 50 % случаев от общего числа зарегистрированных случаев:  
      осложнений беременности: гестозов тяжелой степени, родов, осложнившихся акушерскими кровотечениями, гистерэктомиями;  
      первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;  
      наблюдений за гражданами после выписки из стационара по заболеваниям, по которым медицинская помощь является приоритетной, по определению уполномоченного органа в области здравоохранения;  
      3) не менее 10 медицинских карт амбулаторного больного с каждого отделения и (или) профиля специалистов.  
      37. Внешней экспертизе по организации скорой медицинской помощи:  
      1) не менее 50 % случаев от общего числа зарегистрированных случаев:  
      повторных вызовов по тому же заболеванию в течение суток;  
      летальности при вызовах: смерть до прибытия бригады, смерть в присутствии бригады;  
      расхождения диагнозов бригады скорой помощи и стационара в случае госпитализации больных;  
      2) не менее 10-ти медицинских карт выездов общепрофильных и специализированных бригад;  
      3) в организациях, осуществляющих деятельность в сфере службы крови не менее 50 медицинских карт доноров, сдавших кровь на платной и бесплатной основе.  
      38. При установлении необъективного проведения внутренней экспертизы, внешней экспертизой охватываются 100 % вышеуказанных случаев.  
      39. При экспертизе по обращению проводится экспертиза качества медицинских услуг конкретного случая.  
      40. По результатам экспертизы составляется заключение, в котором указываются отклонения качества оказания медицинской помощи по конкретным случаям и делаются выводы:  
      1) о соответствии (несоответствии) оказанной медицинской помощи требованиям действующего законодательства в области здравоохранения;  
      2) о предоставлении пациенту бесплатной медицинской помощи в объеме, гарантированном государством;  
      3) о наличии оснований для применения мер дисциплинарного и (или) административного-правового воздействия с указанием конкретных лиц.  
      41. В случае выявления отклонений, подлежащих применению мер экономического воздействия, выявленные отклонения классифицируются в соответствии с законодательством Республики Казахстан и направляются в территориальные подразделения государственного органа по оплате медицинских услуг.  
      42. При наличии результатов ранее проведенной внешней экспертизы государственным органом по контролю медицинской и фармацевтической деятельности и (или) независимыми экспертами, внешняя экспертиза не проводится. Повторная экспертиза проводится в случае несогласия с результатами ранее проведенной экспертизы.  
      43. При проведении государственным органом по контролю медицинской и фармацевтической деятельности внешней экспертизы, в случаях обнаружения отклонений оказания медицинских услуг с применением мер экономического воздействия, результаты внешней экспертизы направляются администратору бюджетных программ.  
      44. По запросу территориальных подразделений государственного органа по оплате медицинских услуг, внешняя экспертиза проводится государственным органом по контролю медицинской и фармацевтической деятельности.  
      45. Результаты внешней экспертизы, проведенной по запросу государственного органа по оплате медицинских услуг, предоставляются государственным органом по контролю медицинской и фармацевтической деятельности, в течение 30 календарных со дня получения запроса.  
      46. В случае несогласия с результатами внешней экспертизы субъекты здравоохранения могут обжаловать их в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан.

**4. Этапы экспертизы качества медицинской помощи**

      47. Этапы экспертизы качества медицинских услуг:  
      1) анализ учетной и отчетной документации субъекта здравоохранения проводится с целью сравнительного анализа показателей деятельности субъекта здравоохранения за определенный период работы, со средне-республиканскими и средне-областными показателями состояния здоровья населения в сравнении с аналогичным периодом прошлого года;  
      2) проведение клинического аудита путем изучения подробного ретроспективного и/или текущего анализа проведенных лечебно-диагностических мероприятий на предмет их соответствия установленным стандартам.  
      Анализ внутренних индикаторов и внешних индикаторов осуществляется посредством оценки пороговых значений в динамике согласно приложениям 1, 2 к настоящим Правилам.  
      Пороговые значения индикаторов рассчитываются на основании статистических данных за последние три года и их значения могут варьировать по мере улучшения ситуации.  
      Результаты внутренней экспертизы используются и сопоставляются с результатами внешней экспертизы, на основании чего делаются выводы о качестве и объективности работы службы внутреннего контроля (аудита).  
      При наличии критических отклонений (отрицательные) от пороговых значений являются основанием для принятия корректирующих и предупреждающих действий с целью устранения несоответствий.  
      Отклонения пороговых значений внутренних индикаторов регистрируются в журнале мониторинга по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;  
      3) анализ и обобщение результатов экспертизы качества медицинских услуг, выводы вносятся в акт проверки;  
      4) определение степени удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказываемой медицинской помощи проводится путем анкетирования пациентов и (или) их родственников и по числу обоснованных обращений граждан на деятельность субъекта здравоохранения;  
      5) ознакомление с заключением результатов экспертизы качества медицинских услуг представляется руководителю структурного подразделения, субъекта здравоохранения и (или) лица их замещающего.  
      В случае наличия замечаний и (или) возражений по результатам экспертизы качества медицинских услуг руководитель подразделения, субъекта здравоохранения или лица их замещающие излагают их в письменном виде.  
      Замечания и (или) возражения прилагаются к заключению по результатам экспертизы качества медицинских услуг, о чем делается соответствующая запись.  
      48. Экспертиза качества медицинских услуг осуществляется путем проведения (клинический аудит):  
      1) текущего анализа, в ходе которого изучается медицинская документация пациентов, получающих медицинскую помощь на момент проведения экспертизы качества медицинских услуг, при необходимости с осмотром пациента;  
      2) ретроспективного анализа, в ходе которого изучаются медицинская документация пациентов, получивших медицинскую помощь на момент проведения экспертизы качества медицинских услуг.  
      49. При проведении анализа медицинской документации оценивается:  
      1) качество сбора анамнеза;  
      2) полнота и обоснованность проведения диагностических исследований;  
      3) правильность, своевременность и обоснованность выставленного клинического диагноза в течение первых 3 дней с учетом результатов проведенных исследований на догоспитальном этапе;  
      4) обоснованность нахождения на лечении, получения медицинской помощи в данной форме (амбулаторно-поликлинической, стационарной, стационарозамещающей);  
      5) своевременность и качество консультаций специалистов;  
      6) объем, качество и обоснованность проведения лечебных мероприятий, в том числе диспансерных, профилактических и реабилитационных;  
      7) развитие осложнений после медицинских вмешательств;  
      8) достигнутый результат;  
      9) удовлетворенность качеством оказанной медицинской помощи;  
      10) качество ведения медицинской документации.  
      На уровне амбулаторно-поликлинической помощи дополнительно оцениваются диспансерные, профилактические и реабилитационные мероприятия.  
      50. Качество сбора анамнеза оценивается по четырем критериям:  
      1) отсутствие сбора анамнеза;  
      2) отсутствие системности сбора с частичными или полными упущениями по основным составляющим (аллергологическая часть, гемотрансфузионная часть, перенесенные заболевания, лекарственная часть, отягощенная наследственность);  
      3) при полном сборе отсутствие выделения существенных деталей, имеющих важное значение в трактовке данного случая;  
      4) некачественный сбор анамнеза явился причиной тактических ошибок, повлекших возникновение осложнений.  
      В случаях крайней тяжести состояния пациента или пребывания его в бессознательном состоянии качество сбора анамнеза не учитывается.  
      51. При оценке соответствия диагностических исследований учитываются пять критериев:  
      1) диагностические мероприятия и обследования не проводились;  
      2) диагностические мероприятия имеют неправильную трактовку или отсутствует, что приводит к неправильной постановке диагноза и подбору тактики лечения;  
      3) не проведены диагностические исследования, предусмотренные протоколами диагностики и лечения заболеваний;  
      4) имеется чрезмерный набор диагностических процедур и дополнительных исследований с высоким, неоправданным риском для состояния здоровья пациента;  
      5) имеется чрезмерный набор диагностических процедур и дополнительных исследований, приведший к необоснованному удлинению сроков лечения, удорожанию стоимости лечения, и не принесший информацию для постановки правильного диагноза.  
      Объективные причины непроведения диагностических процедур и мероприятий, необходимых в соответствии с требованиями протоколов диагностики и лечения заболеваний, такие, как отсутствие оборудования, недостаточная квалификация врача, затруднение проведения диагностических исследований из-за крайней тяжести состояния больного и экстренных показаний к реанимационным мероприятиям или оперативному пособию, отражаются в результатах экспертизы качества медицинских услуг. Проводится оценка влияния невыполнения стандарта по обследованию на последующие этапы осуществления медицинской помощи.  
      52. Оценка правильности и точности постановки клинического диагноза проводится по четырем критериям:  
      1) диагноз поставлен неправильно или отсутствует, в том числе диагноз неполный, не соответствует международной классификации болезней или общепринятым классификациям;  
      2) не выделен ведущий патологический синдром, определяющий тяжесть течения заболевания, не распознаны сопутствующие заболевания, а также осложнения;  
      3) диагноз правильный, но неполный, не выделен ведущий патологический синдром, хотя выделены осложнения, но не распознаны важные для исхода сопутствующие заболевания;  
      4) диагноз основного заболевания правильный, однако, не диагностированы сопутствующие заболевания, важные для результата лечения.  
      Объективные причины неправильной и (или) несвоевременной диагностики, такие, как атипичное течение основного заболевания, завуалированное наличие тяжелого сопутствующего заболевания, редко встречающиеся осложнения и сопутствующие заболевания, отражаются в результатах экспертизы качества медицинских услуг. Проводится оценка влияния неправильной и (или) несвоевременной постановки диагноза на последующие этапы осуществления медицинской помощи.  
      53. Оценка своевременности и качества консультаций специалистов осуществляется по четырем критериям:  
      1) консультации не проведены, что привело к ошибочной трактовке симптомов и синдромов, которые отрицательно повлияли на исход заболевания;  
      2) консультации проведены вовремя, но мнение консультанта не учтено при постановке правильного диагноза, что частично повлияло на исход заболевания;  
      3) консультации проведены вовремя, мнение консультанта учтено при определении правильного диагноза, но не выполнены рекомендации консультанта по лечению, что частично повлияло на исход заболевания;  
      4) мнение консультанта ошибочно, за исключением консультантов из другой медицинской организации.  
      Проведение консультаций с опозданием по причине отсутствия специалистов данного профиля в организации, проводится оценка объективности причин несвоевременной, некачественной консультации и влияния неправильной и (или) несвоевременной постановки диагноза на последующие этапы осуществления медицинской помощи.  
      54. Оценка назначенных лечебных мероприятий проводится по следующим критериям:  
      1) отсутствие лечения при наличии показаний;  
      2) лечение назначено без показаний;  
      3) при лечении назначены малоэффективные лечебные мероприятия без учета особенностей течения заболевания у данного пациента, сопутствующих заболеваний, осложнений;  
      4) лечебные мероприятия выполнены не полностью, без учета функциональной недостаточности органов и систем, особенностей механизма действия лекарственных веществ;  
      5) преждевременное прекращение лечения при недооценке клинического эффекта и/или утяжелении течения заболевания, кроме документально оформленных случаев прекращения лечения по инициативе пациента;  
      6) значительное отклонение от требований нормативных правовых актов в области здравоохранения, в том числе протоколов диагностики и лечения заболеваний, наличие полипрагмазии без тяжелого побочного действия лекарств и развития нового патологического синдрома;  
      7) полное отклонение от требований нормативных правовых актов в области здравоохранения, в том числе протоколов диагностики и лечения заболеваний, наличие полипрагмазии, приведшее к развитию нового патологического синдрома и ухудшению состояния пациента.  
      При оценке лечебных мероприятий учитывается и отражается в результатах экспертизы качества медицинской помощи наличие обстоятельств, создающих затруднение или невозможность проведения эффективных лечебных мероприятий, и оказало или могло оказать влияние на исход заболевания.  
      55. При проведении экспертизы качества медицинской помощи на уровне стационара проводится оценка обоснованности отказов в госпитализации, оценка качества оказания медицинской помощи в приемных отделениях стационаров, наличие преемственности со станциями (отделениями) скорой помощи, доступности населения к стационарной помощи. На уровне амбулаторно-поликлинической помощи проводится оценка доступности медицинской помощи для пациентов, организация работы регистратуры.  
      56. Оценке качества медицинской помощи подлежат возникшие осложнения и осложнения, обусловленные низким техническим качеством исполнения операции, послеоперационные осложнения, являющиеся следствием выполнения хирургических манипуляций и применения других методов исследования.  
      57. Качество ведения медицинской документации определяется по наличию, полноте и качеству записей в соответствии формами первичной медицинской документации организаций здравоохранения утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 июля 2005 года № 332, в том числе по качеству выписных эпикризов, трактовки проведенных лечебно-диагностических мероприятий, полноте рекомендаций.  
      В ходе проведения экспертизы качества медицинских услуг оценивается оформление информированного согласия пациента на проведение инвазивных вмешательств, отказа от предлагаемого лечения, а также обоснованность непроведения патологоанатомического вскрытия, за исключением случаев, установленных пунктом 2 статьи 56 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения".  
      58. Диспансерные мероприятия оцениваются, исходя из их влияния на состояние больного, частоту возникновения обострений заболевания, их тяжесть и длительность с точки зрения своевременности, регулярности врачебных осмотров, проведенного лабораторного и инструментального обследования, назначения профилактического лечения, по следующим критериям:  
      1) кратность диспансерного наблюдения;  
      2) качество обследования и соответствие видов обследований утвержденным протоколам диагностики и лечения заболеваний, обоснованности проведения лабораторно-диагностических исследований, не вошедших в протоколы;  
      3) качество лечения и соответствие назначенного лечения в соответствии с утвержденными протоколами диагностики и лечения заболеваний утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 декабря 2007 года № 764, обоснованности назначения лекарственных средств и процедур, не включенных в протоколы;  
      4) при направлении на госпитализацию наличие показаний к стационарному лечению;  
      5) наблюдение после выписки из стационара;  
      6) наличие продолжения лечения в том случае, если больной был направлен на стационарное лечение, но в стационар не поступил;  
      7) статистические данные достоверности снятия с учета в связи с выздоровлением.  
      59. Профилактические (профилактические осмотры, вакцинация, наблюдение за детьми первого года жизни, за беременными, вопросы планирования семьи) и реабилитационные мероприятия оцениваются с учетом наличия показаний к их проведению, своевременности проведения, уровня первичного выявления заболеваний, принятых мер по результатам медицинского осмотра, выполнения комплекса оздоровительных мероприятий, результатов оздоровления.  
      60. Оценка профилактических мероприятий за детьми до 5 лет проводится по следующим критериям:  
      1) соблюдение сроков наблюдения за детьми и полнота осмотров специалистами;  
      2) своевременность рекомендаций по уходу и вскармливанию;  
      3) адекватность рекомендаций по уходу и вскармливанию, в соответствии с принципами интегрированного ведения болезней детского возраста и развития детей раннего возраста;  
      4) соблюдение календаря профилактических прививок;  
      5) наличие контроля за состоянием здоровья ребенка после проведения прививки;  
      6) обоснованность медицинских отводов.  
      61. Оценка профилактических мероприятий за беременными женщинами проводится по следующим критериям:  
      1) сроки взятия на учет и динамика наблюдения по беременности;  
      2) полнота и эффективность обследования, включая наличие пренатального скрининга;  
      3) своевременность диагностики осложнений беременности и экстрагенитальной патологии, в том числе наличие консультаций профильных специалистов с целью выявления экстрагенитальной патологии;  
      4) соответствие группы риска беременной женщины запланированному уровню госпитализации;  
      5) обеспечение беременных женщин лекарственными препаратами на бесплатной и (или) льготной основе.  
      62. Оценка достигнутого результата проводится по следующим критериям:  
      1) достижение ожидаемого клинического эффекта при соблюдении технологии оказания медицинской помощи;  
      2) отсутствие клинического эффекта лечебных и профилактических мероприятий вследствие некачественного проведения диагностических мероприятий (неполный сбор анамнеза, отсутствие или неправильная интерпретация результатов обследования, установление неправильного или неточного диагноза);  
      3) не достигнут ожидаемый клинический эффект вследствие проведения малоэффективных лечебных, профилактических мероприятий без учета особенностей течения заболевания у данного пациента, сопутствующих заболеваний, осложнений, особенностей механизма действия лекарственных веществ;  
      4) наличие полипрагмазии, обусловившее развитие нежелательных последствий.  
      63. По завершению экспертизы качества медицинских услуг, при отклонении оказания медицинской помощи классифицируются и делаются выводы:  
      1) о соответствии (несоответствии) оказанной медицинской помощи требованиям действующего законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;  
      2) о предоставлении пациенту бесплатной медицинской помощи в объеме, гарантированном государством;  
      3) о наличии оснований для применения мер дисциплинарного и (или) административного-правового воздействия с указанием конкретных лиц.  
      64. При выявлении отклонений, случаев не подлежащих оплате, выявленные отклонения классифицируются в соответствии с Правилами оплаты за оказанный объем медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, осуществляемых за счет средств республиканского бюджета утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 января 2011 года № 26 и направляются в территориальные подразделения государственного органа по оплате медицинских услуг.  
      65. Службой внутреннего контроля (аудита) ежеквартально к 5 числу месяца следующего за отчетным периодом представляет в Территориальный Департамент государственного контроля в сфере оказания медицинских услуг отчет по отклонениям пороговых значений целевых индикаторов согласно приложению 4 к настоящим Правилам.  
      66. Территориальный департамент государственного контроля в сфере оказания медицинских услуг ежеквартально к 10 числу месяца следующего за отчетным периодом представляет сводный отчет по отклонениям пороговых значений целевых индикаторов в уполномоченный орган государственного контроля в сфере оказания медицинских услуг.

Приложение 1               
к Правилам организации и проведения   
внешней и внутренней экспертиз     
качества медицинских услуг

**Индикаторы внутреннего аудита**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Вид**  **мед.**  **помощи** | **Наимено-**  **вание**  **индикаторов** | **Пери-**  **одич-**  **ность**  **инфор-**  **мации** | **Источник**  **информации** | **Пороговое**  **значение** | **Оценка значений** | | |
| **"2" б** | **"1" б** | **"0" б** |
| **1. Педиатрия ПМСП** | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Для  всех  видов | Показатель  смертности  детей в  возрасте до 1  года от  заболеваний  органов  дыхания | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка ф.112/у | Снизить  свой  показатель  на 10 % | 10-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 2 | Для  всех  видов | Показатель  смертности  детей в  возрасте до 1  года от  кишечных  инфекций | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка ф.112/у | Снизить  свой  показатель  на 15 % | 15 %  -100 % | 10 %-14 % | 0-9 % |
| 3 | Для  всех  видов | Показатель  умерших детей  на дому | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статистического  Управления | Снизить  свой  показатель  на 5 % | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |
| 4 | Для  всех  видов | Удельный вес  детей до 1  года,  получивших  бесплатные  лекарственные  средства (ЛС)  от числа  нуждающихся | 1 раз в  квартал | ПО УБЕЛО  МЕДИНФОРМ | 100 % | 100 % | 99,9 %-99 % | 0- 98,9 % |
| 5 | Для  всех  видов | Удельный вес  детей в  возрасте 1  год, у  которых  закончена  вакцинация в  соответствии  с  Национальным  календарем. | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка  ф 112/у, карта  профилактичес-  ких прививок  ф. 063/у | 98 % | 100-98 % | 97,9-97 % | 0- 96,9 % |
| 6 | Для  всех  видов | Показатель  посещаемости  врачом  новорожденных  в первые 3  дня после  выписки из  роддома  (патронаж) | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка ф 112/у | 100 % | 100 % | 99,9 %-99 % | 0- 98,9 % |
| 7 | Для  всех  видов | Удельный вес  обученных  медработников  (врачей,  средних  медработни-  ков) ПМСП по  программе  ИВБДВ, РДРВ | 1 раз в  год | Отчет ОК | Не менее 70 % | 100-70 % | 69-69,9 % | 0-68,9 % |
| 8 | Для  всех  видов | Удельный вес  детей в  возрасте 6  месяцев,  получающих  исключительно  грудное  вскармливание  (ИГВ), за  исключением  детей  отказных  подкидышей и  детей,  родившихся от  ВИЧ,  инфицирован-  ных матерей,  матерей,  принимающих  цитостатики | 1 раз в  месяц | История  развития  ребенка ф 112/у | 100 % | 100 % | 99,9 %-99 % | 0- 98,9 % |
| 9 | Для  всех  видов | Общий уровень  госпитали-  зации детей  за отчетный  период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | Данные  МЕДИНФОРМ | Снижение  своего  показателя  на 1 % от  предыдущего | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 10 | Для  всех  видов | Удельный вес  детей до 5  лет,  госпитализи-  рованных с  пневмонией | 1 раз в  квартал | Данные  МЕДИНФОРМ | Снижение  своего  показателя  на 1 % от  предыдущего | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 11 | Для  всех  видов | Удельный вес  детей до 5  лет,  госпитализи-  рованных с  ОКИ | 1 раз в  квартал | Данные  МЕДИНФОРМ | Снижение  своего  показателя  на 1 % от  предыдущего | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 12 | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0-7,9 % |

**2. Педиатрия стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. | Для  всех  видов | Удельный вес  умерших детей  до 1 года за  отчетный  период от  заболеваний  органов  дыхания. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у. | Значение  индикатора  должно  стремиться  к нулю | 0-1 % | 1,1 %-2 % | 2 % - 100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у. |
| Патологоана-  томическое  заключение |
| 14. | Для  всех  видов | Удельный вес  умерших детей  до 1 года за  отчетный  период от  кишечных  инфекций | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у. | Значение  индикатора  должно  стремиться  к нулю | 0- 0,5 % | 0,6 %-1 % | 1-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у. |
| Патологоанато-  мическое  заключение |
| 15. | Для  всех  видов | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | Не более 2 % | 0-2 % | 2,1-3 % | 3,1-100 % |
| 16. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 17. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования;  заключение,  КИЛИ больницы | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 18. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % -9,9 % | 0-7,9 % |

**3.  Гематология ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19 | Для  всех  видов | Показатель  смертности от гематоло-  гических  заболеваний | 1 раз в  год | Данные  областного  статистического  Управления | 5 на 100  000 жителей | от 0  до 5  на  100  000  жите-  лей | от  5,1  до 7  на  100  000  жите-  лей | более  7 на  100  000  жи-  телей |
| 20. | Для  всех  видов | Показатель  5-летней  выживаемости  больных с  гемобласто-  зами | 1 раз в  год | АИС  "Онкорегистр" | Не менее  50 % | 50-100 % | 45-49,9 % | 0-44,9 % |
| 21. | Для  всех  видов | Удельный вес  госпитализи-  рованных с  железодефи-  цитными  анемиями | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Не более 1 % | 0-1 % | 1,1 %-2 % | 2,1 % -100 % |
| Диспансерная  карта |
| 22. | Для  всех  видов | Показатель  досуточной  летальности в  стационаре | 1 раз в  месяц | История болезни  ф. 003/у,  статкарта  выбывшего из  стационара  ф 066 | 0 % | 0 % | 0,1- 1 % | 1,1 %-100 % |
| 23. | Для  всех  видов | Количество  больных,  получивших  курсы  химиотерапии  в условиях  дневного  стационара  данной  поликлиники | 1 раз в  квартал | Ф 033/у-3/У  карта больного  дневного  стационара | Не менее 50 % | 50 %-100 % | 20-49,9 % | 0-19,9 % |
| 24. | Для  всех  видов | Количество  направленных  больных  гемофилией с  геморрагичес-  кими  осложнениями  на  стационарное  лечение | 1 раз в  квартал | Журнал  направлений на  госпитализацию  ф. 001-6/У | Не более 5 % | 0-5 % | 5,1-8 % | 8,1-1 00 % |
| 25. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % -9,9 % | 0-7,9 % |

**4. Гематология стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 26. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции  (состояние  иммуноде-  фицита) | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 27. | ВСМП | показатель  летальности  от геморра-  гических  осложнений | 1 раз в  квартал | История болезни  ф 033/у  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  ф. 066/у АИС  "Стационар" | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1 %-12 % | 12,1-100 % |
| 28. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и патоло-  гоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 29. | ВСМП | Удельный вес  случаев с  достигнутым  ответом на  химиотерапию | 1 раз в  квартал | История болезни  ф. 033/у | Не менее  70 % | 70 %-100 % | 65-69,9 % | 0- 64,9 % |
| Статистическая  карта 066У |
| АИС "Стационар" |
| 30. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0-7,9 % |
| 31. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 32. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клиничес-  кого и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-1 0 % | 10,1-100 % |
| 33. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  леталь-  ности от  геморрагичес-  ких  осложнений у  гематологи-  ческих  больных | 1 раз в 6  месяцев | История болезни  ф. 033/у | Не более 10 % | 0-10 % | 10,1-15 % | 15,1-100 % |
| Статистическая  карта 066У |
| АИС "Стационар" |
| 34. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  случаев с  достигнутым  ответом на  химиотерапию | 1 раз в  квартал | История болезни  ф. 033/у | Не менее 70 % | 100-70 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| Статистическая  карта 066У |
| АИС "Стационар" |
| 35. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % -9,9 % | 0-7,9 % |

**5. Кардиология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 36. | Для  всех  видов | Показатель  смертности от  коронарной  болезни  сердца | 1 раз в  год | Данные  областного  статистического  управления с  указанием  домашнего  адреса | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 37. | Для  всех  видов | Смертность от  нарушений  ритма и  проводимости  сердца | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 38. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализа-  ции больных  артериальной  гипертонией в  состоянии  гипертоничес-  кого криза | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Не более 3 % | 0-3 % | 3,1-5 % | 5,1 %-100 % |
| 39. | Для  всех  видов | Уровень  госпитали-  зации больных  из числа  прикреплен-  ного  населения  госпитализи-  рованных с  осложнениями  заболеваний  сердечно-  сосудистой  системы;  артеиальной  гипертензии;  инфаркта  миокарда;  онмк. | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Не более 3 % | 0-3 % | 3,1-5 % | 5,1 %-100 % |
| 40. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев  стенокардии  напряжения  форм 1,2  степени из  общего числа  случаев  стенокардии  напряжения  (1,2,3 и 4  степени) | 1 раз в  квартал | Амбулаторная  карта ф. 025/у,  статистический  талон 025/у | Не менее 70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| 41. | Для  всех  видов | Уровень  госпитали-  зации с  острым  коронарным  синдромом из  всех  состояших на  "Д" учете с  коронарной  болезнью  сердца | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Не более 20 % | 0 %-20 % | 20,1 %-25 % | 25,1 %-100 % |
| 42. | Для  всех  видов | Удельный вес  госпитализи-  рованных с  острым  нарушением  мозгового  кровообраще-  ния из всех  страдающих  артериальной  гипертонией  на "Д" учете | 1 раз в  квартал | АИС "стационар"  Диспансерная  карта | Не более  10 % | 0 %-10 % | 10,1 - 17 % | 17,1 - 100 % |
| 43. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  перенесших  операции на  сосудах  сердца,  прошедших  реабилитацию  в условиях  дневного  стационара  данной  поликлиники | 1 раз в  квартал | Ф 033\у  больного  дневного  стационара | 100 % | 100 % | 90 %-99,9 % | 0-89,9 % |
| 44. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  госпитализи-  рованных с  артериальной  гипертензией  и ишемической  болезнью  сердца за  отчетный  период  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-Стационар" | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 0,5 % | 0,5-100 % | 0,2-0,4 % | 0-0,1 % |
| 45. | Для  всех  видов | Удельный вес  вызовов  скорой  медицинской  помощи из  прикрепленной  территории в  часы работы  поликлиники | 1 раз в  квартал | Медицинский  информационно-  аналитический  центр региона | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 0,3 % | 0,3 %-100 % | 0,1-0,2 % | 0 |
| 46. | Для  всех  видов | Удельный вес  детей с  выявленным  ВПС в  возрасте  старше 5 лет  среди детей,  состоящих на  "Д" учете по  поводу ВПС | 1 раз в 6  месяцев | МК АБ,  Диспансерная  карта | 0 % | 0 % | 0,1- 10 % | 10,1-100 % |
| 47. | Для  всех  видов | Удельный вес  детей  направленных  на  оперативное  лечение по  поводу ВПС  среди детей,  состоящих на  "Д" учете по  поводу ВПС | 1 раз в  год | МК АБ,  Диспансерная  карта | Не менее  90 % | 90 %-100 % | 80 %-89,9 % | 0-79,9 % |
| 48. | Для  всех  видов | Удельный  вес больных с  БСК, взятых  "Д" учет  после  профилакти-  ческого  осмотра | 1 раз в  год | МК АБ, форма  025-08/у | 100 % | 100 % | 97-99,9 % | 0-96,9 % |
| 49. | Для  всех  видов | Удельный вес  инвалидов,  полностью и  частично  реабилити-  рованных | 1 раз в  год | МК АБ. | 100 % | 100 % | 30-99,9 % | 0-29,9 % |

**6. Кардиология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 50. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 51. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 52. | ВСМП | Летальность  от острого  инфаркта  миокарда | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более 5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| АИС "Стационар" |
| 53. | ВСМП | Летальность  от острого  инфаркта  миокарда в  течение  первых 3  суток | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  АИС "Стационар" | 0 % | 0 | 0-5 % | 5,1-100 % |
| 51. | ВСМП | Доля  проведенных  коронаро-  графий у  больных с  коронарными  болезнями  сердца (КБС) | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  АИС "Стационар" | 100 % при  отсутствии  противо-  показаний | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 52. | ВСМП | показатель  выполненных  тромболизи-  сов (по  показаниям)  в первые 12  часов после  госпитализа-  ции при  отсутствии  противопока-  заний | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  АИС "Стационар"  Операционный  журнал | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 53. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 54. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 55. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 56. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 57. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Летальность  от острого  инфаркта  миокарда | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более 5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| АИС "Стационар" |
| 58. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Летальность  от острого  инфаркта  миокарда в  течение  первых 3  суток | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-5 % | 5,1-100 % |
| АИС "Стационар" |
| 59. | Специа-  лизиро-  ванная | Удельный вес  выполненных  тромболи-  зисов (по  показаниям)  в первые 12  часов после  госпитали-  зации при  отсутствии  противопо-  казаний | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % при  отсутствии  противопо-  казаний | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| АИС "Стационар"  Манипуляционный  журнал |
| 60. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных с  БСК,  получивших  полное  неинвазивное  обследование: | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  АИС  "Стационар";  Манипуляционный  журнал | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| ЭКГ с  нагрузочными  пробами (по  показаниям) |
| ЭХОКГ,  ХМ – ЭКГ  (холтеров-  ское  исследова-  ние, СМАД |
| 61. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 62. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 63. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 64. | Квали-  фициро-  ванная | Летальность  от острого  инфаркта  миокарда | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у АИС  "Стационар" | Не более  20 % | 0 %-20 % | 20,1-25 % | 25,1-100 % |
| 65. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-анато-  мического  исследования,  КИЛИ | Не более 2 % | 0-2 % | 2,1 -5 % | 5,1-100 % |
| 66. | Квали-  фициро-  ванная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0-7,9 % |

**7. Кардиохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 67. | ВСМП | Удельный вес  операций на  открытом  сердце (КШ,  коррекция  врожденных и  приобретен-  ных пороков  сердца) | 1 раз в  квартал | медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % в  случаях  показаний | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| АИС  "Стацио-  нар" |
| Операцион-  ный журнал |
| 68. | ВСМП | Удельный вес  произведен-  ного  коронарного  шунтирования  , ангиоплас-  тик больным,  нуждающимся  в данном  виде  медицинской  помощи | 1 раз в  квартал | медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| АИС  "Стационар  " |
| Операцион-  ный журнал |
| 69. | ВСМП | Количество  произведен-  ных  ангиографий  к нормативу  (1800) | 1 раз в  квартал | медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| АИС  "Стацио-  нар" |
| Операцион-  ный журнал |
| 70. | ВСМП | Количество  произведен-  ных  стентирова-  ний к  нормативу  (900) | 1 раз в  квартал | медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | Не менее  95 % | 95 %-100 % | 90 %-94,9 % | 0-89,9 % |
| АИС  "Стацио-  нар" |
| Операцион-  ный журнал |
| 71. | ВСМП | Удельный вес  проведенных  электрокар-  диостиму-  ляций (ЭКС)  в состояниях  клинически  значимых  нарушениях  проводимости | 1 раз в  квартал | медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | Не менее 50 % | 50-100 % | 40-49,9 % | 0-39,9 % |
| АИС  "Стацио-  нар" |
| Операцион-  ный журнал |
| 72. | ВСМП | Удельный вес  проведенных  электрофизи-  ологических  исследований  (ЭФИ),  радиочасто-  тные абляции  (РЧА) при  пароксиз-  мальных  тахикардиях,  нуждающимися  в ЭФИ и РЧА | 1 раз в  квартал | медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| АИС  "Стацио-  нар" |
| Операцион-  ный журнал |
| 73. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализа-  ции | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-10 0 % |
| 74. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал  учета  инфекцион-  ных  заболе-  ваний  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-10 0 % |
| 75. | ВСМП | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма №  003/у;  операцион-  ные  журналы | Не более 2 % | 0-2 % | 2,1-3 % | 3,1 %-100 % |
| 1.  кровотечения |
| 2.  повреждение  органов |
| 3. другие |
| 76. | ВСМП | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операцион-  ные  журналы | Не более 3 % | 0-3 % | 3,1-3,7 % | 3,8 %-100 % |
| 1.  Кровотечения |
| 2.  инфекционные  осложнения |
| 3.  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов |
| 4. другие |
| 77. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследова-  ния, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 78. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**8. Кардиологическая служба, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 79. | Специ-  ализи-  рован-  ный | охват  реабилита-  цией  больных,  перенесших  острый  коронарный  синдром  (ОКС) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные.  АИС  "стацио-  нар" | 100 % | 100 % | 99,9-85 % | 84,9-0 % |
| Карта  амбулатор-  ного  больного |
| 80. | Специ-  ализи-  рован-  ный | охват  реабилита-  цией  больных,  перенесших  операции на  открытом  сердце  (ангиоплас-  тика,  стентирова-  ние  коронарных  артерий) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные.  АИС  "стацио-  нар" | 100 % | 100 % | 99,9-85 % | 84,9-0 % |
| Карта  амбулатор-  ного  больного |
| 81. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Удельный вес  больных,  перенесших  ОКС,  операции на  открытом  сердце  (ангиоплас-  тика,  стентирова-  ние  коронарных  артерий),  прошедших  реабилитацию  в условиях  дневного  стационара | 1 раз в  квартал | АИС  "стацио-  нар" | Не менее  90 % | 90-100 % | 89,9-80 % | 79,9-0 % |
| 82. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Удельный вес  больных  вернувшихся  к трудовой  деятельности  после  реабилитации | 1 раз в  квартал | данные  диспансер-  ного  кабинета | Не менее 45  % | 45-100 % | 30-44,9 % | 0-29,9 % |
| 83. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %- 9,9 % | 0-7,9 % |

**9. Неврология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 84. | Для  всех  видов | Показатель  смертности  среди  прикреплен-  ного  населения с  острым  нарушением  мозгового  кровообра-  щения за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статисти-  ческого  управления  с  указанием  домашнего  адреса | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,7 %-0,9 % | 0-0,6 % |
| 85. | Для  всех  видов | Общий  уровень  экстренной  госпитали-  зации по  неврологи-  ческим  нозологиям  среди  прикреплен-  ного  населения за  отчетный  период,  независимо  от источника  направления | 1 раз в  квартал | База  данных  "АИС-  Стационар" | Снижение  показателя  на 5 % от  предыдущего  периода | 5 %-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 86. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**10. Неврология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 87. | ВСМП | Удельный вес  больных, с  врожденными  аномалиями,  посттравма-  тическими,  воспалитель-  ными,  дегенератив-  ными  последствиям  и церебро-  васкулярных  болезней,  прошедших  восстанови-  тельное  лечение с  использова-  нием  специальных  методов:  роботизиро-  ванной  механоте-  рапии | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| Статисти-  ческая  карта  выбывшего  из  стацио-  нара форма  № 066/у |
| 88. | ВСМП | Удельный вес  больных с  геморраги-  ческим  инсультом  направленных  на  оперативное  лечение в  течение  первых 3  дней  пребывания | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у  АИС  "Стацио-  нар" | Не менее  70 % | 70-100 % | 65-69,9 % | 0-64,9 % |
| 89. | ВСМП | Удельный вес  проведенных  бактериоло-  гических и  цитологичес-  ких  исследований  ликвора  экспресс  методом в  случаях  экстренной  неврологии  (инсульты,  судорожные  синдромы и  др.) | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у  АИС  "Стацио-  нар" | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 90. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 91. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал  учетаинфекцион-  ных забо-  леваний,  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 92. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патолого-  анатомичес-  кого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследо-  вания,  конферен-  ции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 93. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 94. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал  учета  инфекцион-  ных  заболе-  ваний,  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 95. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у,  Статисти-  ческая  карта  выбывшего  из  стационара форма  № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 96. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследова-  ния, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 97. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  постановки  диагноза в  течение 1  часа после  поступления  в случаях  экстренной  неврологии  (инсульты,  судорожные  синдромы и  др.): | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у,  АИС  "Стаци-  онар" | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 98. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных с  геморраги-  ческим  инсультом,  переведенных  на  хирургичес-  кое лечение  в течение  первых 3  дней  пребывания | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у,  АИС  "Стаци-  онар" | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 99. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вас  проведенных  бактериоло-  гических и  цитологичес-  ких  исследований  ликвора  экспресс  методом в  случаях  экстренной  неврологии  (инсульты,  судорожные  синдромы и  др.) | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у  АИС  "Стаци-  онар" | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 100. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 101. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал  учета  инфекцион-  ных  заболе-  ваний,  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 102. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания)  при  соблюдении  пациентом  рекомендаций  врача при  выписке | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у  Статисти-  ческая  карта  выбывшего  из  стационара  форма  № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 103. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоа-  натомичес-  кого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследо-  вания | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 104. | Квали-  фициро-  ванная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**11. Гастроэнтерология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 105. | Для  всех  видов | Показатель  первичного  выхода на  инвалидность  больных с  гастроэнте-  рологичес-  кими  заболева-  ниями | 1 раз в год | Данные  МСЭК | Уменьшение  своего  показатели  на 1 % | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 106. | Для  всех  видов | Уровень  госпитали-  зации с  гастроэнте-  рологичес-  кими  заболеваниям  и независимо  от источника  направления | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статисти-  ческого  управле-  ния с  указанием  домашнего  адреса | Не более  15 % | 0-15 % | 15,1-18 % | 18,1-100 % |
| 107. | Для  всех  видов | Удельный вес  хеликобактер  пилори  ассоцииро-  ванных  больных,  получивших  эрадикацион-  ную терапию | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| Статисти-  ческая  карта  выбывшего  из  стацио-  нара форма  № 066/у |
| 108. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  гастроэнте-  рологичес-  кими  заболевани-  ями, которым  проведено  определение  экспресс-  методом  хеликобактер  пилори  (уреазный  тест,  хэлпил-тест) | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  амбула-  торного  больного  форма  № 025/у и  статисти-  ческая  карта  амбулатор-  ного  больного | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 109. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  диареей  кровью более  4 недель,  направленных  в  специализи-  рованные и  ВСМП  учреждения | 1 раз в  квартал | статисти-  ческая  карта  амбулатор-  ного  больного  025/у | 100 % | 100 % | 94 %-99,9 % | 0-93,9 % |
| 110. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**12. Гастроэнтерология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 111. | ВСМП | Удельный вес  больных с  синдромом  портальной  гипертензии,  принявших  лечение с  применением  высоких  технологии  (склерозиро-  вание вен  пищевода) | 1 раз в 6  месяцев | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 112. | ВСМП | Удельный вес  больных,  которым по  показаниям  проведена  пункционная  биопсия  печени | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стациона-  рного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 113. | ВСМП | Показатель  повторного  незаплани-  рованного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 114. | ВСМП | Удельный вес  случаев  умерших при  плановой  госпитали-  зации с  гастроэнте-  рологической  патологией | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4 %-100 % |
| 115. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патолого-  анатомичес-  кого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследова-  ния, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 116. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регис-  трации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 117. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных,  которым  диагности-  рован  класс-  цирроз  печени по  Чайлд-пью | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 118. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных с  билиарно-  панкреати-  ческими  заболева-  ниями,  которым  проведена  экскреторная  ретроградная  панкреатохо-  лангиография  (РПХГ) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 119. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных с  гастроэнте-  рологичес-  кими  заболева-  ниями,  которым  проведено  определение  экспресс-  методом  наличие  хеликобактер  пилори  (уреазный  тест,  хэлпил-тест) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 120. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  хеликобак-  тер  пилориассо-  циированных  больных,  получивших  эрадикацион-  ную терапию | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 121. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  случаев  умерших  гастроэнте-  рологических  больных при  плановой  госпитали-  зации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  патолого-  анатоми-  ческое  заключение | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2 %-100 % |
| 122. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  поступления,  незапланиро-  ванного  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 123. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  клиничес-  кого и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследо-  вания | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 124. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 125. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  хеликобактер  пилориассо-  циированных  больных,  получивших  эрадикацион-  ную терапию | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,5 % |
| 126. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  умерших от  основного  диагноза  гастроэнте-  рологических  больных при  плановой  госпитализа-  ции | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2 % -100 % |
| 127. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  поступления,  незапланиро-  ванного (в  течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 128. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследо-  вания | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 129. | Квали-  фициро-  ванная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**13. Дерматология, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 130. | Для  всех  видов | Охват  медицинским  осмотром лиц  в выявленных  эпид. очагах  (очаги с  чесоткой,  дерматомико-  зами) | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  медицин-  ских  осмотров | 100 % | 100 % | 99,9-97 % | 0-96,9 % |
| 131. | Для  всех  видов | Охват  обследова-  нием и  лечением  лиц,  контактных с  больными  БППП  (сифилис,  гонорея,  хламидиоз) | 1 раз в  квартал | Форма  № 065/у, | 100 % | 100 % | 99,9-97 % | 0-96,9 % |
| Форма  № 089  (экстрен-  ное  извещение) |
| 132. | Для  всех  видов | Охват  целевыми  профилакти-  ческими  медицинскими  осмотрами на  заболевания: | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  профос-  мотров,  отчетные  формы | 100 % | 100 % | 94 %-99,9 % | 0-93,9 % |
| 1.  паразитарные |
| 2. грибковые |
| 133. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регис-  трации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**14. Дерматология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 134. | Для  всех  видов | Показатель  незаплани-  рованных  повторных  госпитали-  заций (в  течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 135. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческой  конферен-  ции, КИЛИ,  ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 136. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 137. | Для  всех  видов | Удельный вес  необоснован-  но излишних  назначений  лекарствен-  ных средств  (полипрагма-  зия) на  основе  доказатель-  ной медицины | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у,  ЛИСТ  НАЗНАЧЕНИЙ | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6 %-100 % |
| 138. | Для  всех  видов | Удельный вес  пациентов с  гистологи-  чески-вери-  фицированным  диагнозом  (для  отдельных  нозологий) | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма №  003/у. | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |

**14. Наркология, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139. | Для  всех  видов | Удельный вес  несовершен-  нолетних,  охваченных  программами  психологи-  ческой  диагностики  и коррекции  рисков  вовлечения в  зависимость  от ПАВ | 1 раз в  квартал | Отчет  подростко-  вого  кабинета  ОНД (ГНД) | Не менее  90 % | 90 %-100 % | 70-89,9 % | 0-69,9 % |
| 140. | Для  всех  видов | Удельный вес  несовершен-  нолетних  представи-  телей группы  повышенного  риска по  профилю  зависимости  от ПАВ,  охваченных  технологиями  наркологи-  ческого  консульти-  рования,  психологи-  ческих  тренингов и  психотерапии | 1 раз в  квартал | Отчет  подростко-  вого  кабинета  ОНД (ГНД) | Не менее  90 % | 90 %-100 % | 70-89,9 % | 0-69,9 % |
| 141. | Для  всех  видов | Показатель  первичной  заболева-  емости среди  населения  региона по  профилю  алкогольной  и  наркотичес-  кой  зависимостей  на 100 тыс.  населения  (общего,  детей,  подростков,  женщин) | 1 раз в год | Годовая  отчетная  форма № 11  "Отчет о  заболева-  ниях  психичес-  кими и  поведен-  ческими  расстройс-  твами,  вследствие  употребле-  ния  психо-  активных  веществ  (ПАВ)" | снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1 %-100 % | 0,9-0,8 % | 0-0,7 % |
| 142. | Для  всех  видов | Показатель  общей  заболева-  емости  (континген-  та) по  профилю  алкогольной  и наркоти-  ческой  зависимостей  на 100 тыс.  населения  (общего,  детей,  подростков,  женщин) | 1 раз в год | Годовая  отчетная  форма  № 37 "О  континген-  тах  больных с  психичес-  кими и  поведен-  ческими  расстройс-  твами  вследствие  употребле-  ния  психоа-  ктивных  веществ  (ПАВ)" | снижение  собствен-  ного  показателя  на 5 % | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 145. | Для  всех  видов | Удельный вес  охваченных  полноценными  курсами  амбулатор-  ного лечения  и  реабилитации  (включая  дневные  стационары)  в течение  года с  зависимостью  от ПАВ | 1 раз в  квартал | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее 90 % | 90 %-100 % | 70-89,9 % | 0-69,9 % |
| 146. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  зависимостью  и активным  потреблением  ПАВ,  направленных  и охваченных  полноценными  курсами МСР  в условиях  стационара в  течение  года | 1 раз в  квартал | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма №  030-2/у | Не менее 90 % | 90 %-100 % | 70-89,9 % | 0-69,9 % |
| 147. | Для  всех  видов | Показатель  распростра-  ненности  ремиссий  (длительнос-  тью от 1  года и выше)  среди  состоящих на  учете  пациентов с  алкогольной  зависимостью | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  15 % среди  зависимых  от  алкоголя | 15-100 % | 12-14,9 % | 0-11,9 % |
| 148. | Для  всех  видов | Показатель  распростра-  ненности  ремиссий  (длитель-  ностью от 1  года и выше)  среди  состоящих на  учете  пациентов с  ПАВ | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  10 % среди  зависимых  от ПАВ | 10-100 % | 7-9,9 % | 0-6,9 % |
| 149. | Для  всех  видов | Показатель  распростра-  ненности  ремиссий  (длитель-  ностью от 1  года и выше)  среди  пациентов с  наркотичес-  кой зависи-  мостью,  состоящих  на учете | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  нарколо-  гическим  расстройс-  твом –  учетная  форма №  030-2/у | Не менее  15 % среди  больных с  наркоти-  ческой  зависимо-  стью | 15-100 % | 12-14,9 % | 0-11,9 % |
| 150. | Для  всех  видов | Показатель  распростра-  ненности  ремиссий  (длительнос-  тью от 1  года и выше)  среди  пациентов с  токсической  зависимостью,  состоящих  на учете | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее 10  % с  токсической  зависимос-  тью | 10-100 % | 7-9, 9 % | 0-6,9 % |
| 151. | Для  всех  видов | Показатель  больных,  снятых с  диспансер-  ного и  консульта-  тивного  наблюдения в  связи с  выздоровле-  нием или  длительной  ремиссией с  алкогольной  зависимостью | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  8 % среди  зависимых  от  алкоголя | 8-100 % | 5-7,9 % | 0-4,9 % |
| 152. | Для  всех  видов | Показатель  больных,  снятых с  диспансер-  ного и  консульта-  тивного  наблюдения в  связи с  выздоровле-  нием или  длительной  ремиссией с  ПАВ | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма №  030-2/у | Не менее 6  % среди  зависимых  от ПАВ | 6-100 % | 3-5,9 % | 0-2,9 % |
| 153. | Для  всех  видов | Показатель  больных с  наркотичес-  кой или  токсической  зависимо-  стью, снятых  с диспансер-  ного и  консульта-  тивного  наблюдения в  связи с  выздоровле-  нием или  длительной  ремиссией | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  5 % среди  зависимых  от  наркотичес-  кой  зависимости | 5-100 % | 2-4,9 % | 0-1,9 % |
| 154. | Для  всех  видов | Показатель  больных с  наркотичес-  кой или  токсической  зависимо-  стью, снятых  с диспансер-  ного и  консульта-  тивного  наблюдения в  связи с  выздоровле-  нием или  длительной  ремиссией | 1 раз в год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  1 % среди  пациентов с  токсической  зависи-  мостью | 1-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 155. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**15. Наркология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 156. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  - форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1 %-100 % |
| 157. | ВСМП | Удельный вес  больных,  преждевремен-  но ушедших из  программы МСР  (ранее 40  дней) | 1 раз в  квартал | Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара -  форма  № 066/у | Не более 10 % | 0-10 % | 10,1-25 % | 25,1 %-100 % |
| 158. | ВСМП | Удельный вес  переведенных  пациентов с I  этапа МСР на  II этап | 1 раз в  квартал | Статистичес-  кая форма №  007/у –  Листок учета  движения  больных и  коечного  фонда  стационара | Не менее 75 % | 75 %-100 % | 70 %-74,9 % | 0- 69,9 % |
| 159. | ВСМП | Удельный вес  переведенных  пациентов со  II этапа МСР  на III этап | 1 раз в  квартал | Статистичес-  кая форма  № 007/у –  Листок учета  движения  больных и  коечного  фонда  стационара | Не менее  25 % | 25 %-100  % | 20 %-24,9 % | 0-19,9 % |
| 160. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого иссле-  дования,  конфере-  нции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 161. | ВСМП | Показатель  вышедших из  программы МСР  с годовой  ремиссией  пациентов с  диагнозами: | 1 раз в год | Электронная  база данных  клиники РНПЦ  МСПН | Не менее 25 % | 25 %-100 % | 20-24,9 % | 0-19,9 % |
| F 11. 2 -  F 16.2, F 18.2  и F 19.2 по  МКБ-10 |
| 163. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по срав-  нению с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 164. | Специлизи-  рованная  помощь на  доброволь-  ной основе | Показатель  преждевремен-  ного ухода из  программы МСР  (ранее 30  дней) | 1 раз в  квартал | Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара -  форма  № 066/у | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1-25 % | 25,1-100 % |
| 165. | Специали-  зированная  помощь на  доброволь-  ной основе | Показатель  годовой  ремиссии  вышедших из  программы МСР  пациентов с  зависимостью  от алкоголя | 1 раз в  год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройс-  твом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  10 % | 10-100 % | 9-9,9 % | 0-8,9 % |
| 166. | Специали-  зированная  помощь на  доброволь-  ной основе | Годовая  ремиссия  вышедших из  программы МСР  пациентов с  зависимостью  от наркотиков | 1 раз в  год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройст-  вом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  1 % | 1-100 % | 0,8-0,9 % | 0-0,7 % |
| 167. | Специали-  зированная  помощь на  доброволь-  ной основе | Показатели  внутрибольни-  чной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 168. | Специали-  зированная  помощь на  доброволь-  ной основе | Показатель  расхождения  основного  клиничес-  кого и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследова-  ния, конфе-  ренции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 169. | Специали-  зированная  помощь на  доброволь-  ной основе | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по срав-  нению с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 170. | Специали-  зирован-  ная | Показатели  внутрибольни-  чной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  - форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 171. | Специали-  зированная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по срав-  нению с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 172. | Специали-  зированная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатом  ического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патологоана-  томической  конференции,  ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 173. | Специали-  зированная | Показатель  повторного  поступления  пациентов на  принудитель-  ное лечение | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационар-  ного  больного –  учетная  форма  № 003/у | Не более  15 % | 0-15 % | 15,1 %-20 % | 20,1 %-100 % |
| 174. | Специали-  зированная | Удельный вес  количества  побегов из  принудитель-  ного отделения | 1 раз в  год | Журнал учета  происшествий  в СЛПУ,  утвержденный  приказам  МЗ РК от  28.07.1995  г. № 323 | Снижение  собствен-  ного  показа-  теля на 1 % | 0 %-1 % | 1,1 %-2,0 % | 2,1 %-100 % |
| 175. | Специали-  зированная | Показатель  годовой  ремиссии у  пациентов с  зависимостью  от алкоголя,  выписанных  после  принудитель-  ного лечения | 1 раз в  год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим расстройст-  вом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  90 % | 90-100 % | 60-89,9 % | 0-59,9 % |
| 176. | Специали-  зированная | Показатель  годовой  ремиссии у  пациентов с  зависимостью  от алкоголя | 1 раз в  год | Карта  наблюдения  за лицом с  наркологи-  ческим  расстройст-  вом –  учетная  форма  № 030-2/у | Не менее  90 % | 90-100 % | 60-89,9 % | 0-59,9 % |

**16. Нефрология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 177. | Для всех  видов | Показатель  первичного  выхода на  инвалидность  больных с  гломерулярными  болезнями | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статистичес-  кого  управления с  указанием  домашнего  адреса | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 178. | Для всех  видов | Удельный вес  больных с  запущенными  стадиями ХПН | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулатор-  ного  больного  ф. 025/у,  АСУ "Почка" | Не более  20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| 179. | Для всех  видов | Удельный вес  больных,  получающих  реабилитацию  после  трансплантации  почки | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулаторно-  го больного  ф. 025/у,  АСУ "Почка" | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 180. | Для всех  видов | Удельный вес  больных ГБ с  анемией | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулаторно-  го больного  ф. 025/у,  АСУ "Почка" | Не более  20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| 181. | Для всех  видов | Удельный вес  больных ГБ с  гипопротеи-  немией | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулаторно-  го больного  ф. 025/у,  АСУ "Почка" | Не более  20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| 182. | Для всех  видов | Удельный вес  больных ГБ с  суточной  протеинурией  больше 1 грамма | 1 раз в  квартал | АИС "Почка" | Не более  20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| 183. | Для всех  видов | Удельный вес  больных ГБ с  артериальной  гипертензией | 1 раз в  квартал | АИС "Почка" | Не более 20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| 184. | Для всех  видов | Удельный вес  больных после  трансплантации  почки,  получающих  специфические  препараты | 1 раз в  квартал | АИС "Почка" | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 185. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**17. Нефрология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 186. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  больных,  гломерулярными  болезнями (ГБ),  которым  проведена  пункционная  биопсия почки с  морфологической  верификацией | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не менее  70 % | 70-100 % | 50-69,9 % | 0-49,9 % |
| АИС  "Стационар" |
| 187. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  больных,  получивших  пульс-терапию  иммуносупрес-  сорами | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не менее 70 % | 70-100 % | 50-69,9 % | 0-49,9 % |
| АИС  "Стационар" |
| АИС "Почка" |
| 188. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  умерших в  течение первого  года, среди  больных  получавших  программный  гемодиализ | 1 раз в  год | АИС "Почка" | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1-25 % | 25,1-100 % |
| 189. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  больных,  направленных на  трансплантацию  почки, из  получающих  гемодиализ | 1 раз в  год | Данные  отчетов зав.  отделениями | Не менее  90 % | 90-100 % | 50-89,9 % | 0-49,9 % |
| 190. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  больных,  обеспеченных  постоянным  сосудистым  доступом (а-в  фистула) | 1 раз в  год | АИС "Почка",  отчеты  заведующих  отделениями  гемодиализа | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| 191. | Специали-  зирован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**18. Эндокринология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 192. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализиро-  ванных больных в  состоянии  гипер-/гипогли-  кемической комы  из прикрепленной  территории | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 193. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализиро-  ванных больных в  состоянии  тиреотоксическо-  го криза из  прикрепленной  территории к  данной  поликлинике | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 194. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  сахарным  диабетом,  прошедших  обучение в  кабинете  "Диабетической  стопы" | 1 раз в 6  месяцев | Медицинская  карта  амбулаторного  пациента  форма № 025/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| Диспансерная  карта |
| 195. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  сахарным  диабетом,  прошедших  обучение в  "Школе Диабета" | 1 раз в 6  месяцев | Медицинская  карта  амбулаторного  пациента  форма № 025/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| Диспансерная  карта |
| 196. | Для  всех  видов | Полнота охвата  больных сахарным  диабетом  бесплатными  медикаментами и  расходными  материалами | 1 раз в 6  месяцев | Статистичес-  кая карта  наблюдаемого  форма № 025/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| ПК "УБЕЛО" |
| 197. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0-7,9 % |

**20. Эндокринология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 198. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболева-  ний форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 199. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу  одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| АИС  "Стационар" |
| 200. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клиничес-  кого и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатоми-  ческого  исследо-  вания,  конферен-  ции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 201. | ВСМП | Удельный вес  использо-  вания системы  постоянного  подкожного  введения  инсулина у  больных  сахарным  диабетом | 1 раз в 6  месяцев | Медицин-  ская карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не менее  70 % | 70-100 % | 50-69,9 % | 0-49,9 % |
| 202. | ВСМП | Удельный вес  больных  сахарным  диабетом и  гипогликеми-  ческой  болезнью, с  проведенным  суточным  мониториро-  ванием  глюкозы | 1 раз в 6  месяцев | Медицин-  ская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 203. | ВСМП | Удельный вес  больных  сахарным  диабетом,  гипотиреозом,  прошедших  исследование  минеральной  плотности  костной ткани | 1 раз в 6  месяцев | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 204. | ВСМП | Удельный вес  больных  тиреоидной  патологией с  проведенным  цитологичес-  ким  исследованием  пунктата  щитовидной  железы | 1 раз в 6  месяцев | Отчетные  данные,  медицин-  ская карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 65-79,9 % | 0-64,9 % |
| 205. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  перио-  дом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0- 7,9 % |
| 206. | Специа-  лизиро-  ванная | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 207. | Специа-  лизиро-  ванная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| АИС "Стационар" |
| 208. | Специали-  зирован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 209. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  проведенного  суточного  мониторирова-  ния глюкозы  больным  сахарным  диабетом и  гипогликеми-  ческой  болезнью. | 1 раз в 6  месяцев | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у. | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 210. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  больных  сахарным  диабетом,  гипотиреозом,  прошедших  исследование  минеральной  плотности  костной ткани | 1 раз в 6  месяцев | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 211. | Специали-  зирован-  ная | Удельный вес  больных с  тиреоидной  патологией,  которым  проведено  цитологическое  исследование  пунктата  щитовидной  железы | 1 раз в 6  месяцев | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  80 % | 80-100 % | 65-79,9 % | 0-64,9 % |
| 212. | Специали-  зирован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0-7,9 % |

**21. Ревматология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 213. | Для всех  видов | Уровень  госпитализации  независимо от  источника  направления с  диагнозом РА,  СЗСТ | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | Собственное  значение  индикатора  должно  снижаться  на 1 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 214. | Для всех  видов | Удельный вес  больных с  СЗСТ,  получивших  своевременно  базисную  противовоспа-  лительную  терапию | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулатор-  ного  больного  форма  № 025/у и | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 215. | Для всех  видов | Доля  ревматологи-  ческих  больных,  которые взяты  на  диспансерный  учет | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулатор-  ного  больного  форма  № 025/у и  статисти-  ческая  карта  амбулатор-  ного  больного | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 216. | Для всех  видов | Удельный вес  больных с  острой  ревматической  лихорадкой и  хронической  ревматической  болезнью  сердца,  которым  проводилась  постоянная  бензатинбен-  зинпеницилли-  новая  профилактика в  течение  последнего  года | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  амбулатор-  ного  больного  форма  № 025/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| Журнал "Д"  учета |
| 217. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**22. Ревматология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 218. | ВСМП | Удельный вес  больных с  ревматоидным  артритом (РА),  системными  заболеваниями  соединительной  ткани (СЗСТ) и  анкилозирующим  спондилоартритом  (АС), которым  проводилось  лечение с  применением  высоких  технологий  лечения (терапия  биологическими  агентами) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не менее  90 % | 90-100 % | 80-89,9 % | 0-79,9 % |
| Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 219. | ВСМП | Удельный вес  больных с  ревматоидным  артритом (РА),  системными  заболеваниями  соединительной  ткани (СЗСТ),  системными  васкулитами (СВ)  и анкилозирующим  спондилоартритом  (АС), с  применением  высоких  диагностических  технологий  (антицитрули-  новые  антитела, антин | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 220. | ВСМП | Показатель  повторного  поступления,  незапланирован-  ного (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| АИС  "Стационар" |
| 221. | ВСМП | Удельный вес  умерших  ревматологичес-  ких больных при  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у;  патологоана-  томическое  заключение | 0 % | 0 % | 0,1-0,7 % | 0,8-100 % |
| 222. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 223. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 224. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных с острой  ревматической  лихорадкой (ОРЛ)  и хронической  ревматической  болезнью сердца  (ХРБС), которым  проведено  исследование  уровня  антистрептолли-  зина - 0  не менее 1 раз  за текущую  госпитализацию | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| АИС  "Стационар" |
| 225. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных СЗСТ, с  острой  ревматической  лихорадкой (ОРЛ)  и хронической  ревматической  болезнью сердца  (ХРБС) у которых  проведено  исследование  ревматоидного  фактора (РФ) не  менее 1 раза в  течение  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100,00 % | 99-100 % | 0-98,9 % |
| АИС  "Стационар" |
| 226. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных  ревматоидным  артритом (РА), у  которых  проведено  исследование  ревматоидного  фактора (РФ) не  менее 1 раза в  течение  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100,0 0 % | 99-100 % | 0-98,9 % |
| Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 227. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  случаев умерших  ревматологичес-  ких больных при  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,35 % | 0,36-100 % |
| АИС  "Стационар" |
| 228. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  поступления,  незапланирован-  ного (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| АИС  "Стационар" |
| 229. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 230. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**23. Фтизиатрия, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 231. | Для всех  видов | Показатель  выявляемости  больных  туберкулезом  среди  обследованных  лиц методом  микроскопии | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  больных с  подозрением на  туберкулез –  ТБ 15 | Не менее  70 % | 70-100 % | 50-69,9 % | 0-49,9 % |
| 232. | Для всех  видов | Удельный вес  деструктивных  форм  туберкулеза  среди впервые  выявленных  больных детей  ТБ | 1 раз в  год | Форма № 8  "Отчет о новых  случаях и  рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Не более 5 % | 0-5 % | 5,1 %-6,0 % | 7 %-100 % |
| 233. | Для всех видов | Удельный вес запущенных случаев туберкулеза среди впервые выявленных больных ТБ | 1 раз в  год | Форма № 8  "Отчет о новых  случаях и  рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Не более  1,5 % | 0-1,5 % | 1, %-1,7 % | 1,8 %-100 % |
| 234. | Для всех  видов | Показатель  выполнения  диагностичес-  кого алгоритма  у лиц с  подозрением на  туберкулез | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  больных с  подозрением на  туберкулез -  ТБ 15;  Амбулаторные  карты больного | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 235. | Для всех  видов | Удельный вес  больных,  находящихся на  лечении под  непосредствен-  ным  наблюдением | 1 раз в  квартал | Опросы больных  (собеседование  с родственни-  ками);  Медицинская  карта больного  туберкулезом –  ТБ 01 | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 236. | Для всех  видов | Показатель  госпитализации  бацилловыдели-  телей | 1 раз в  квартал | Форма № 33 –  годовая "Отчет  о контингентах  больных  туберкулезом" | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 237. | Для всех  видов | Показатель  заболеваемости  контактных из  очагов  туберкулезной  инфекции | 1 раз в  квартал | Форма № 33 –  годовая "Отчет  о контингентах  больных  туберкулезом" | 0,10 % | 0 %-0,1 % | 0,2 %-0,5 % | 0,6 %-100 % |

**24. Фтизиатрия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 238. | Для  всех  видов | Показатель  хирургической  активности  больных  туберкулез  (ТБ) | 1 раз в  год | Утвержденная  стат.  отчетность:  Форма № 14 | Не  менее  45 % | 45-100 % | 35-44,9 % | 0-34,9 % |
| Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у |
| 239. | Для  всех  видов | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений | 1 раз в  год | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  Форма № 30; 14;  47. | 0 % | 0 % | 0,1-2, 2 % | 2,3-100 % |
| 240. | Для  всех  видов | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 241. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-анатом  ического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 242. | Для  всех  видов | Показатель  зарегистриро-  ванных новых  случаев  туберкулеза на  100 000  населения  (заболева-  емость) | 1 раз в  год | Форма № 8  "Отчет о новых  случаях и  рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Сниже-  ние  своего  показа-  теля на  30 % | 30-100 % | 20-29,9 % | 0-19,9 % |
| 243. | Для  всех  видов | Показатель  зарегистриро-  ванных новых  случаев ТБМЛУ  на 100 000  населения  (заболева-  емость) | 1 раз в  год | Форма № 8  "Отчет о новых  случаях и  рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Сниже-  ние  своего  показа-  теля на  5 % | 5-100 % | 4,0-4,9 % | 0-3,9 % |
| 244. | Для  всех  видов | Показатель  правильности  определения  типа больного | 1 раз в  квартал | форма ТБ 07 | 100 % | 100 % | 90 %-99,9 % | 0-89,9 % |
| 245. | Для  всех  видов | Показатель  охвата посевом  мокроты  больных ТБ  легких | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта больного  ТБ;ТБ 01; | 100 % | 100 % | 98-99,9 % | 0-97,9 % |
| ТБ 01 IV  категория; ТБ  IV категории. |
| 246. | Для  всех  видов | Показатель  охвата тестом  лекарственной  чувствитель-  ности больных  ТБ легких с  положительным  посевом | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта больного  ТБ;ТБ 01; | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| ТБ 01 IV  категория; ТБ  IV категории. |
| 247. | Для  всех  видов | Показатель  случаев  рецидива в  исследуемом  периоде | 1 раз в  квартал | Квартальный  отчет по  регистрации  случаев  туберкулеза -  ТБ 07 | Не  более  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| 248. | Для  всех  видов | Показатель  конверсии  мазка мокроты  среди новых  случаев с  бактериовыде-  лением в конце  интенсивной  фазы лечения | 1 раз в  квартал | Квартальный  отчет о  конверсии мазка  мокроты после  завершения  интенсивной  фазы - ТБ 10 | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 249. | Для  всех  видов | Показатель  эффективности  проведенного  лечения среди  новых случаев  с бакте-  риовыделением  - "успех  лечения" | 1 раз в  квартал | Квартальный  отчет по  исходам лечения  больных  туберкулезом  – ТБ 08 | 100 % | 100 % | 98-99,9 % | 0-97,9 % |
| 250. | Для  всех  видов | Показатель  неблагопри-  ятных исходов  среди новых  случаев с  бактериовы-  делением | 1 раз в  квартал | Квартальный  отчет по  исходам лечения  больных  туберкулезом -  ТБ 08 | Не  более  5 % | 0 %-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 251. | Для  всех  видов | Показатель  нарушения  режима среди  новых случаев  с  бактериовы-  делением | 1 раз в  квартал | Квартальный  отчет по  исходам лечения  больных  туберкулезом -  ТБ 08 | Не  более  5 % | 0 %-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 252. | Для  всех  видов | Летальные  исходы среди  новых случаев  с  бактериовы-  делением  (предо-  твратимые) | 1 раз в  квартал | Квартальный  отчет по  исходам лечения  больных  туберкулезом  – ТБ 08 | Не  более  5 % | 0 %-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 253. | Для  всех  видов | Показатель  соблюдения  профильности  госпитализации  ТБ больных в  зависимости от  бактериального  статуса | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта больного  ТБ;ТБ 01; | 100 % | 100 % | 98-99,9 % | 0-97,9 % |
| ТБ 01 IV  категория; ТБ  IV категории. |
| 254. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  перио-  дом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**25. Онкология, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 255. | Для  всех  видов | Показатель  смертности  среди  прикрепленного  населения от  злокачественных  новообразований  за отчетный  период | 1 раз в  год | База  данных АИС  "ОНКОРЕ-  ГИСТР" | Ежегодное  уменьшение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 100 %-1 % | 0,5-0,9 % | 0-0,4 % |
| 256. | Для  всех  видов | Удельный вес  числа впервые  выявленных  больных  злокачественным  и новообра-  зованиями 1-2  стадии за  отчетный период | 1 раз в  год | База  данных  "ОНКОРЕГИСТР" | Ежегодное  увеличение  собствен-  ного  показателя  на 10 % | 10 %-100 % | 8-9,9 % | 0-7,9 % |
| 257. | Для  всех  видов | Удельный вес  впервые  выявленных  больных раком  молочной железы  1-2 стадии в  отчетном  периоде | 1 раз в  год | База  данных  "ОНКОРЕ-  ГИСТР" | Ежегодное  увеличение  собствен-  ного  показателя  на 10 % | 10 %-100 % | 8-9,9 % | 0-7,9 % |
| 258. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных  злокачествен-  ными новообра-  зованиями,  живущих 5 лет и  более | 1 раз в  6  месяцев | База  данных  "ОНКОРЕ-  ГИСТР" | Ежегодное  увеличение  собствен-  ного  показателя  на 10 % | 10 %-100 % | 8-9,9 % | 0-7,9 % |
| 259. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регис-  трации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 260. | Для  всех  видов | Показатель  своевременного  охвата  диспансерным  наблюдением  больных с  злокачественным  и заболеваниями  (II-III  клинические  группы) | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  амбулатор-  ного  больного  ф 025/у,  контроль-  ная карта  диспансер-  ного онко  больного  ф.030/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 261. | Для  всех  видов | Показатель  своевременности  направления на  оздоровление  больных с  предопухолевыми  заболеваниями  (I клиническая  группа) | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская карта  амбула-  торного  больного  ф 025/у,  контроль-  ная карта  диспансер-  ного онко-  больного  ф. 030/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 262. | Для  всех  видов | Удельный вес  числа впервые  выявленных  больных  злокачествен-  ными новообра-  зованиями  визуальной  локализации 3-4  стадии за  отчетный период | 1 раз в  год | База  данных  "ОНКОРЕ-  ГИСТР" | Снижение  показателя  на 5 % от  предыдущег  о периода | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |

**26. Онкология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 263. | ВСМП | Показатель  выполнения  сложных  оперативных  вмешательств  (5-7 ст. сл.) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного  ф. № 003/у | Не менее  70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| Операционный  журнал |
| 264. | ВСМП | Удельный вес  развития  острых лучевых  осложнений | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | не более  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1 %-100 % |
| 265. | ВСМП | Удельный вес  больных,  принявших  лучевое  лечение:  конформная  лучевая  терапия,  интенсивно-  модулированная  лучевая  терапия,  химиолучевая  терапия | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | не менее  70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| 266. | ВСМП | Удельный вес  развития  цитостатичес-  кой болезни в  период  проведения  химиотерапии в  стационаре | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | не более  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1 %-100 % |
| 267. | ВСМП | Показатель  послеопераци-  онной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  патологоана-  томическое  заключение | 0,00 % | 0 | 0,1-1,4 % | 1,5-100 % |
| 268. | ВСМП | Показатели  внутрибольни-  чной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 269. | ВСМП | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  0,5 % | 0 %-0,5 % | 0,6 %-1 % | 1,1 %-100 % |
| 1.  кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 270. | ВСМП | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1 %-1,5 % | 1,6 %-100 % |
| 1.  Кровотечения |
| 2.  инфекционные  осложнения |
| 3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов |
| 4. другие |
| 271. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 272. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 273. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижа-  ться на  10 % по  сравне-  нию с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 274. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  развития  острых лучевых  осложнений | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | не более  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| 275. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  развития  цитостатичес-  кой болезни в  период  проведения  химиотерапии в  стационаре | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | не более  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| 276. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеопераци-  онной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-1,5 % | 1,6-100 % |
| 277. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  операционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  0,5 % | 0 %-0,5 % | 0,6 %-1 % | 1,1 %-100 % |
| 1.  кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 278. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  1 % | 0 %-1 % | 1,1 %-1,5 % | 1,6 %-100 % |
| 1.  Кровотечения |
| 2.  инфекционные  осложнения |
| 3.  послеопераци-  онные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов |
| 4. другие |
| 279. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 280. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 281. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  месяц | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 283. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**27. Урология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 284. | Для  всех  видов | Удельный вес  урологических  больных,  направленных на  плановую  госпитализацию  на уровень ВСМП  и  специализиро-  ванной помощи | 1 раз в 6  месяцев | АИС  "стаци-  онар" | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 285. | Для  всех  видов | Удельный вес  урологических  манипуляций и  амбулаторных  оперативных  вмешательств | 1 раз в  квартал | Журнал  регис-  трации | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 286. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  сни-  жаться на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**28. Урология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 287. |  | Уровень  применения  восстановительных  и  реконструктивно-  пластических  операций, в  состояниях  обструктивной  уропатии и  рефлюкс-уропатии. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| 288. |  | Уровень  применения  эндоскопических  вмешательств, в  том числе  выполненных  ретроперитонеаль-  ным и  лапароскопическим  доступом | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| 289. | ВСМП | Удельный вес  выполненных  эндоскопических  баллонных  дилатации,  пластик  лоханочно-мочето-  чникового  сегмента. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| Операционный  журнал |
| 290. | ВСМП | Удельный вес  выполненных  дистанционных или  перкутанных  нефролитотрипсий,  ретроградных или  антеградных  уретеролитотри-  псий,  при мочекаменной  болезни. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не  менее  50 % | 50-100 % | 30-49,9 % | 0-29,9 % |
| Операционный  журнал |
| 291. | ВСМП | Удельный вес  выполненных  радикальных  чреспузырных  аденомэктомий при  доброкачественной  гиперплазии и  воспалительных  заболеваниях  предстательной  железы. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не  более  20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| Операционный  журнал |
| 292. | ВСМП | Показатель  применения  эндовидеохирурги-  ческой техники,  малоинвазивных  оперативных  вмешательств при  воспалительных и  других болезнях в  т.ч. камнях  предстательной  железы. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| Операционный  журнал |
| 293. | ВСМП | Удельный вес  выполненных  операций по  восстановлению  целостности  органов,  устранению  косметических  дефектов мужских  гениталии при  травмах. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| Операционный  журнал |
| 294. | ВСМП | Показатель  послеоперационной  летальности от  основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 295. | ВСМП | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 296. | ВСМП | Удельный вес  интраоперационных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не  более  0,5 % | 0 %-0,5 % | 0,6 %-0,7 % | 0,8 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 297. | ВСМП | Удельный вес  послеоперационных  осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. послеоперационные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов  4. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,меди-  цинская карта  стационарного  больного | Не  более  0,5 % | 0 %-0,5 % | 0,6 %-1 % | 1,1 %-100 % |
| 298. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные, меди-  цинская карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 299. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 300. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  интраоперацион-  ного применения  эндоскопических и  микрохирургичес-  ких технологий | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные, меди-  цинская карта  стационарного  больного,  форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не  менее  90 % | 90-100 % | 70-89,9 % | 0-69,9 % |
| 301. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  выполненных  радикальных  чреспузырных  аденомэктомий при  доброкачественной  гиперплазии и  воспалительных  заболеваниях  предстательной  железы. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у  Операционный  журнал | Не  более  60 % | 0-60 % | 60,1-70 % | 70,1-100 % |
| 302. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеоперационной  летальности от  основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 303. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  интраоперационных  осложнений:  1. кровотечения  2. повреждение  органов  3. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма №  003/у;  операционные  журналы | Не  более  0,5 % | 0-0,5 % | 0,6-1 % | 1,1 %-100 % |
| 304. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеоперационных  осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. послеоперационные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не  более  0,7 % | 0-0,7 % | 0,8-1,5 % | 1,6 %-100 % |
| 305. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 306. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 307. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  месяц | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 308. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 309. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  операционных  осложнений:  1. кровотечения  2. повреждение  органов  3. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не  более  0,7 % | 0-0,7 % | 0,8-1,5 % | 1,6 %-100 % |
| 310. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  послеоперационных  осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. послеоперационные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные, меди-  цинская карта  стационарного  больного  форма № 003/у  операционные  журналы | Не  более  1 % | 0-1 % | 1,1 %-1,8 % | 1,9 %-100 % |
| 311. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  месяц | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 312. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 313. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  месяц | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 314. | Квали-  фициро-  ванная | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**29. Офтальмология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 315. | Для  всех  видов | Уровень  хирургических  манипуляций и  амбулаторных  операций по  показаниям | 1 раз в  квартал | Журнал  хирургических  манипуляций и  амбулаторных  операций | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 316. | Для  всех  видов | Полнота охвата  диспансеризаций  больных миопией | 1 раз в  квартал | Журнал  диспансерных  больных | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 317. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**30. Офтальмология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 318. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  органосохранных  операций всех  видов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не менее  50 % | 50-100 % | 20-49,9 % | 0-19,9 % |
| 319. | ВСМП | При  соответствующих  показаниях  удельный вес  оперативных  вмешательств с  использованием  различных  имплантантов  аллотрансплантов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Увели-  чение  своего  показа-  теля на  10 % | 10-100 % | 9-9,9 % | 0-8,9 % |
| 320. | ВСМП | Удельный вес  использования  лазерных  технологий при  производстве  операций,  диагностике и  лечении  различной  патологии | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| 321. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  реконструктивных  операций на  глазу и его  придаточном  аппарате | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее  30 % | 30-100 % | 27-29,9 % | 0-26,9 % |
| 322. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  патологоана-  томическое  заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 323. | ВСМП | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 324. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 325. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 326. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 327. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  использования  лазерных  технологий при  производстве  операций,  диагностике и  лечении  различной  патологии | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 328. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  оперативных  вмешательств  (при  соответствующих  показаниях) с  использованием  различных  имплантантов  аллотрансплантов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Увели-  чение  своего  показа-  теля на  10 % | 10-100 % | 8-9,9 % | 0-7,9 % |
| 329. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 330. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 331. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 332. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 333. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**31. Гепатобилиарная хирургия, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 334. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации по  экстренным  показаниям  пациентов с  гепатобилиарной  хирургической  патологией из  прикрепленного  населения за  отчетный период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-Стаци-  онар" | Не более  50 % | 0-50 % | 50,1-55 % | 55,1-100 % |
| 335. | Для  всех  видов | Уровень  хирургических  манипуляции и  амбулаторных  операций у  больных по  показаниям | 1 раз в  квартал | Журнал  хирурги-  ческих  манипу-  ляции и  амбулаторных  операций/ | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 336. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться на 10 %  по срав-  нению с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**32. Торакальная хирургия, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 337. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации по  экстренным  показаниям  прикрепленного  населения за  отчетный период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-Стаци-  онар" | Значение  должно  умень-  шаться  на 5 % | 5-100 % | 4,0 %-4,9 % | 0-3,9 % |
| 338. | Для  всех  видов | Уровень  хирургических  манипуляции:  (манипуляции –  пункции,  перевязки и  т.п.) | 1 раз в  квартал | Журнал  хирурги-  ческих  манипу-  ляции и  амбулаторных  операций/ | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 339. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**33. Абдоминальной хирургии, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 340. | Для  всех  видов | Уровень  хирургических  манипуляции и  амбулаторных  операций по  показаниям | 1 раз в  квартал | Журнал  хирурги-  ческих  манипуляции  и амбула-  торных  операций/ | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 341. | Для  всех  видов | Уровень  направленных на  плановое  оперативное  лечение | 1 раз в  квартал | Амбулаторная  карта 025/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 342. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**34. Отоларингология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 343. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации  по экстренным  показаниям  прикрепленного  населения за  отчетный период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-Стаци-  онар" | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1 %-13 % | 13,1-100 % |
| 344. | Для  всех  видов | Уровень  хирургических  манипуляции и  амбулаторных  операций у  больных по  показаниям | 1 раз в  квартал | Журнал  хирурги-  ческих  манипу-  ляции и  амбулаторных  операций/ | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 345. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**35.  Нейрохирургия, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 346. | Для  всех  видов | Удельный вес  впервые  выявленных  нейроонкологи-  ческих больных | 1 раз в  6  месяцев | Программный  комплекс  "Регистр  онкологичес-  ких больных" | Повышение  собственного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,7-0,9 % | 0-0,6 % |
| 347. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  впервые  выявленной  грыжей диска | 1 раз в  6  месяцев | Амбулаторная  карта | Повышение  собственного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,7-0,9 % | 0-0,6 % |
| 348. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**36.Скорая помощь**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 349. |  | Показатель  соотношения  обращений  населения на  станцию скорой  помощи (СП) и  количества  обслуженных  вызовов | 1 раз в  месяц | Утвержденные  отчетные  данные СП Ф  040 | 78 % | 78 %-100 % | 75-77,9 % | 0-74,9 % |
| 350. |  | Показатель  соблюдения 4  минутного  интервала между  приемом вызова и  выездом на  исполнение  (исключение  составляет  станции скорой  медицинской  помощи сельской  территории) | еже-  недельно | АСУ "Скорая  помощь" | Не менее  90 %  (в зависи-  мости от  категории  срочности) | 90-100 % | 85-89,9 % | 0-84,9 % |
| Отчетные  данные |
| 351. |  | Показатель  соблюдения  времени от  момента передачи  вызова бригаде  СП и прибытия к  месту вызова, в  течение не более  15 минут | 1 раз в  месяц | АСУ "Скорая  помощь" | Не менее  90 %  (по  причинам,  не  зависящим  от СП) | 90-100 % | 85-89,9 % | 0-84,9 % |
| Отчетные  данные |
| 352. |  | Удельный вес  необоснованных и  выполненных  вызовов,  подлежащих  переадресации в  ПМСП в часы  работы  поликлиники | 1 раз в  месяц | АСУ "Скорая  помощь" | Не более  15 % | 0 %-15 % | 15,1 %-20 % | 20,1-100 % |
| Отчетные  данные |
| 356. |  | Показатель  расхождения  диагноза бригады  скорой помощи с  заключительным  диагнозом  стационара | 1 раз в  квартал | Отрывные  талоны  сопроводи-  тельных  листов  ф. 114/ У | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1-4 % | 4,1-100 % |
| 357. |  | Показатель  повторных  вызовов к 1  пациенту в  течение 1 суток | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные  данные Ф 040 | Не более  1,5 % | 0-1,5 % | 1,6-3 % | 3,1-100 % |
| 358. |  | Удельный вес  выполненных  тромболизисов на  этапе  транспортиро-  вания СП | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные  формы | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 359. |  | Показатель  уменьшения  догоспитальной  летальности на  этапе  транспорти-  ровки СП | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные  формы | снижение  собствен-  ного  показа-  теля на 1 % | 1-100 % | 0,8-0,9 % | 0- 0,7 % |
| 360. |  | Удельный вес  выполненных  иммобилизаций из  числа  нуждающихся в  ней | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные  формы | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 361. |  | удельный вес  госпитализиро-  ванных из числа  доставленных в  приемное  отделение  больниц | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные  формы | Не менее  70 % | 70-100 % | 69,9-65 % | 64,9-0 % |
| 362. |  | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**37. Стоматология**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 363. |  | Показатель  охвата плановой  санацией полости  рта декрети-  рованных групп  населения | 1 раз в год | Медицин-  ская форма  № 039/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 364. |  | Удельный вес  количества  удаленных шестых  постоянных зубов  у детей из  общего числа  удаленных и  вылеченных | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская форма  № 39/у | Не более  35 % | 0-35 % | 35,1-50 % | 50,1-100 % |
| 365. |  | Удельный вес  повторного  обращения в  течение 1 месяца  по поводу одного  и того же зуба | 1 раз в  квартал | Медицин-  ская форма  № 37\у, №  39\у, №  043/у | Не более  3 % | 0 %-3 % | 3,1 %-5 % | 5,1 %-100 % |
| 366. |  | Показатель  госпитализации  по поводу  гнойно-воспали-  тельного  процесса по  поводу  заболеваний  челюстно-лицевой  области | 1 раз в  квартал | АИС  "СТАЦИ-  ОНАР" | Не  боолее  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| 367. |  | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регис-  трации  обращений | Значение  должно  снижа-  ться на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**38.  Акушерство и гинекология, неонатология поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 368. | Для  всех  видов | Охват  пренатальным  скринингом в  обслуживаемом  регионе | 1 раз в  квартал | Индивидуаль-  ная карта  беременной и  родильницы ф  111/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 369. | Для  всех  видов | Охват  неонатальным  скринингом в  обслуживаемом  регионе | 1 раз в  квартал | Индивидуаль-  ная карта  беременной и  родильницы ф  111/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 370. | Для  всех  видов | Материнская  смертность  предотвратимая  на уровне ПМСП | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма  № 2009/у-2 | Данные по  медицин-  ской  организа-  ции должны  стремится  к "0" |  |  |  |
| 371. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев  материнской  смертности среди  прикрепленного  населения за  отчетный период  от акушерских  кровотечений; | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма  № 2009/у-2 | Уменьшение  на 10 % по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 372. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев  материнской  смертности среди  прикрепленного  населения за  отчетный период  из них от  гестозов; | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма  № 2009/у-2 | Уменьшение  на 10 % по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 373. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев  материнской  смертности среди  прикрепленного  населения за  отчетный период  из них от  абортов | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма  № 2009/у-2 | Уменьшение  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 374. | Для  всех  видов | Количество  абортов у женщин  фертильного  возраста,  проживающих на  прикрепленной  территории | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  прерывания  беременности  форма  № 003-1/у | Уменьшение  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 375. | Для  всех  видов | Удельный вес  родов на дому  среди группы  высокого риска | 1 раз в  6  месяцев | Отчетные  данные  История  родов ф 096У | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-10 0 % |
| 376. | Для  всех  видов | Случаи  подростковой  беременности  (15-18 лет) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные  История родов  ф 096У,  индивиду-  альная карта  беременной и  родильницы  Ф № 111/у | Данные по  медицин-  ской  организа-  ции должны  стремится  к "0" | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 377. | Для  всех  видов | Случаи  беременности ЖФВ  с ЭГП, которым  абсолютно  противопоказана  беременность | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные  История родов  ф 096У,  индивидуаль-  ная карта  беременной и  родильницы  Ф № 111/у | Данные по  медицин-  ской  организа-  ции должны  стремится  к "0" | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 378. | Для  всех  видов | Случаи  выполненных  абортов в  возрасте 15-18  лет | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  прерывания  беременности  форма  № 003-1/у | Уменьшение  на 5 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |
| 379. | Для  всех  видов | Соблюдение  принципа  регионализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  История родов  ф 096У,  индивидуаль-  ная карта  беременной и  родильницы  Ф № 111/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 380. | Для  всех  видов | Уровень абортов  по отношению к  родам | 1 раз в  квартал | отчетные  данные  Медицинская  карта  прерывания  беременности  форма  № 003-1/у | Уменьшение  на 5 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |

**39. Акушерство, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 381. | Для  всех  видов | Удельный вес  интраоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у  операционный  журнал, ЛКК | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1-1,8 % | 1,9 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  соседних органов |
| 382. | Для  всех  видов | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у  операционный  журнал, ЛКК,  КИК | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1-1,8 % | 1,9 %-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. инфекционные  осложнения |
| 3. осложнения с  органоуносяшими  последствиями |
| 383. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев родового  травматизма: | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у  операционный  журнал, ЛКК | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 1. разрыв матки |
| 2. разрыв  промежности 3 ст |
| 3. выворот матки |
| 4. разрыв  лонного  сочленения |
| 384. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев  травматизма  новорожденного | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у,  история  развития  новорожден-  ного, ЛКК. | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 385. | Для  всех  видов | Удельный вес  экстренных  кесаревых  сечений из числа  запланированных | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у,  операционный  журнал. | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1-15 % | 15,1-100 % |
| 386. | Для  всех  видов | Удельный вес  экстренных  кесаревых  сечений из  общего числа  кесаревых  сечений | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у,  операционный  журнал. | Не более  20 % | 0-20 % | 20,1-25 % | 25,1-100 % |
| 387. | Для  всех  видов | Показатель  интранатальной  гибели плода на  100 родившихся  живыми и  мертвыми | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/У | Умень-  шение  своего  показа-  теля на  10 % | 10-100 % | 9-9,9 % | 0-8,9 % |
| 388. | Для  всех  видов | Удельный вес  женщин, умерших  в родах и в  послеродовом  периоде в  стационаре от  управляемых  причин: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  история родов  № 096у;  Патологоана-  томическое  заключение | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. гестозы тяжелой  степени |
| 3. родовой  травматизм |

**40. Акушерство, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 389. | Для  всех  видов | Удельный вес  беременных  женщин,  поступивших в  стационар в  течение суток  после отказа в  госпитализации | 1 раз в  квартал | Журнал  поступлений  и отказов | 0 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 390. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев  необоснованно  проведенных  переливаний  препаратов крови  и гемотрансфузий | 1 раз в  квартал | Журнал учета  трансфузий,  истории  родов ф  096/у. | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 391. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследова-  ния,  патанатоми-  ческие  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 392. | Для  всех  видов | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма №  060/у | 2,50 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 393. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 394. | Для  всех  видов | Удельный вес  беременных  женщин, с риском  преждевременных  родов в сроке  гестации 24-34  недели,  получивших  стероидную  терапию с  профилактической  целью при  отсутствии  противопоказаний  к ней | 1 раз в  квартал | история  родов  ф 096/у. | 100,00 % | 100 % | 99,9-90 % | 0-89,9 % |

**41. Неонатология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 395. | Для  всех  видов | Показатель  соблюдения  тепловой  цепочки под  термоконтролем  (мониторинг  температурного  режима) | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у;  история  родов. | Не более  0,5 % | 0-0,5 % | 0,6-0,7 % | 0,8-100 % |
| 396. | Для  всех  видов | Удельный вес  новорожденных с  синдромом  дыхательных  расстройств  (СДР) и весом   от 700 гр и  выше  (маловесные),  получивших  сурфактант из  числа умерших с  указанным  весом | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у;  история  родов; | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 397. | Для  всех  видов | Охват детей в  возрасте до 6  месяцев,  получающих  исключительно  грудное  вскармливание | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у;  протокол  грудного  вскармлива-  ния | 100 % за  исключением  случаев,  когда  родильница  ВИЧ  инфициро-  ванных | 100 | 90 %-99,9 % | 0-89,9 % |
| 398. | Для  всех  видов | Показатель  ранней  неонатальной  смертности (до  7 суток жизни)  на 1000  родившихся  живыми | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у;  КИЛИ | Уменьшение  своего  показателя  на 5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 399. | Для  всех  видов | Охват  вакцинацией  (БЦЖ, гепатит В) | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у;  форма 96 | 100 % за  исключением  детей с  весом до 2  кг и  имеющие  противопока  зания по  тяжести  состояния | 100 % | 90 %-99,9 % | 0-89,9 % |
| 400. | Для  всех  видов | Показатель  выживаемости в  группе  новорожденных с  массой тела от  2499 гр и выше | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у; | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 401. | Для  всех  видов | Удельный вес  развившейся  бронхолегочной  дисплазии у  новорожденных с  массой тела от  1000 гр до 1500 гр,  находившихся на  продленной  искусственной  вентиляции  легких | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожден-  ного  ф 097/у; | Не более  2,5 % | 0 %-2,5 % | 2,6 %- 3 % | 3,1 % -100 % |

**42. Гинекология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 402. | Для  всех  видов | Удельный вес  женщин,  поступивших в  плановом порядке  с дооперационным  пребыванием до 1  к/дн | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 403. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев с  расхождением  дооперационного  и послеопе-  рационного  диагнозов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не  более  1 % | 0-1 % | 1,1-5 % | 5,1-100 % |
| 404. | Для  всех  видов | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  в случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у, | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 405. | Для  всех  видов | Удельный вес  операционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал, ЛКК | Не  более  0,3 % | 0-0,3 % | 0,4-0,7 % | 0,8 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  соседних органов |
| 3. другие |
| 406. | Для  всех  видов | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал, ЛКК,  КИК | Не  более  0,3 % | 0-0,3 % | 0,4-0,7 % | 0,8 %-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. инфекционные  осложнения |
| 3. другие(при-  ведшие к  инвалидизации) |
| 407. | Для  всех  видов | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 408. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у, | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6 %-100 % |
| 409. | Для  всех  видов | Постабортные  осложнения: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Операционные  журналы | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2-100 % |
| 1. перфорация |
| 2. кровотечения |
| 3. инфекционные |
| 4. осложнения с  органоуносящими  последствиями |
| 410. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 % - 9,9 % | 0- 7,9 % |
| 411. | Для  всех  видов | Случаи  выполненных  абортов в  возрасте 15-18  лет | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  прерывания  беременности  форма  № 003-1/у | Умень-  шение  на 5 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |

**43. Гепатобилиарная хирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 412. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 413. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 414. | ВСМП | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционный  журнал | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1 %-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 1.  кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 415. | ВСМП | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционный  журнал | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-4 % | 4,1-100 % |
| 1. развитие  печеночной  недостаточнос-  ти (ОПН); |
| 2. острого  холангита |
| 3. острого  панкреатита |
| 4. острого  кровотечения |
| 5.  несостоятель-  ности  анастамозов |
| 6. развитие  наружных  билио-панкре-  ато-дигестив-  ных свищей |
| 7. другие  (приведшие к  инвалидизации) |
| 416. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 417. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 418. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 419. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 420. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  операционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционный  журнал | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1 %-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 1.  кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 421. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционный  журнал | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-5,5 % | 5,6-100 % |
| 1. развитие  печеночной  недостаточнос-  ти (ОПН); |
| 2. острого  холангита |
| 3. острого  панкреатита |
| 4. острого  кровотечения |
| 5. несосто-  ятельности  анастамозов |
| 6. развитие  наружных  билио-панкре-  ато-дигестив-  ных свищей |
| 422. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  произведенных  ретроградных  холангиопанк-  реатографий по  показаниям, | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % в  показан-  ных  случаях | 100 % | 99,90 % | 0-99,8 % |
| 423. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  интраопераци-  онноно  применения  эндовидеохи-  рургической  техники | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 99,90 % | 0-99,8 % |
| 424. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 425. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 426. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  протоколы,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 427. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 428. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  рекоструктивно  - пластических  операций. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не менее  50 % | 50 %-100 % | 45 %-49,9 % | 0-44,9 % |
| 429. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  клеточно-  тканевых  транспланта-  ций,  родственных  трансплантаций  печени | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не  менее 10  % | 10 %-100 % | 8 %-9 % | 0-7 % |
| 430. | ВСМП | Применение  эндовиде-  охирургической  техники  интраопера-  ционно. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 99,90 % | 0-99,8 % |
| 431. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  ретроградных  холангиопан-  креатографий  по показаниям, | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 99,90 % | 0-99,8 % |

**44. Торакальная хирургия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 432. | ВСМП | Уровень  применения  эндовидеохирур-  гических  технологий при  оперативных  вмешательствах,  диагностических  процедурах | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 433. | ВСМП | Удельный вес  реконструктивно-  пластических  операций. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма №  003/у,  операционный  журнал | Не  менее  50 % | 50 %-100% | 47 %-49,9 % | 0-46,9 % |
| 434. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 435. | ВСМП | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 436. | ВСМП | Удельный вес  операционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма №  003/у,  операционный  журнал | Не  более  5 % | 0-5 % | 5,1-5,5 % | 5,6-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 437. | ВСМП | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не  более  8 % | 0-8 % | 8,1-8,5 % | 8,6-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. образование  бронхоплевраль-  ных свищей,  инфекционные  осложнения |
| 3.  послеоперацион-  ные ателектазы  пневмотаракс |
| 4.  п/операцилонный  хилоторакс |
| 5. медиастенит |
| 6. вывих сердца |
| 438. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара  форма №  066/у |
| 439. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования;  заключение,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 440. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 441. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 442. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Уровень  применения  эндовидеохирур-  гических  технологий при  оперативных  вмешательствах,  диагностике | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 443. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 444. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 445. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 446. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**45. Абдоминальная хирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 447. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 448. | ВСМП | Удельный вес  интраоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  0,5 % | 0-0,5 % | 0,6-1 % | 1,1 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 449. | ВСМП | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  0,7 % | 0-0,7 % | 0,7-1,3 % | 1,4-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. Инфекционные  осложнения |
| 3.  Послеоперацион-  ные деформации  внутренних  органов с  нарушением  функций |
| 450. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 451. | ВСМП | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 452. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого иссле-  дования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 453. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 454. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  экстренных  госпитализаций  из общего числа  госпитализаций | 1 раз в  квартал | АИС  "стационар" | Не более  50 % | 0-50 % | 50,1-70 % | 70,1-100 % |
| 456. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  хирургической  активности в  абдоминальной  хирургии | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 457. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  выполненных  операций с  применением  эндовидеохирур-  гических  технологий | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 458. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  экстренных  операций в  течение первых 2  часов в случаях  от поступления  больного по  абсолютным  показаниям | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 459. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  карта  выбывшего из  стационара  ф 066У | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 460. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  интраоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1-1,5 % | 1,6 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 461. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1-3 % | 3,1 %-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. инфекционные  осложнения |
| 3.  Послеоперацион-  ные деформации  внутренних  органов с  нарушением  функций |
| 462. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма №  060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 463. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у  Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара  форма  № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 464. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования.  протокол | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 465. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  экстренных  госпитализаций  из общего числа  госпитализаций |  | АИС  "стационар" | Не менее  75 % | 75-100 % | 60-74,9 % | 0-59,9 % |
| 466. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  хирургической  активности в  абдоминальной  хирургии | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | Не менее  60 % | 60-100 % | 50-59,9 % | 0-49,9 % |
| 467. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  экстренных  операций в  течение первых 2  часов в случаях  от поступления  больного по  абсолютным  показаниям | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 468. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 469. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  операционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 470. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-4 % | 4,1 %-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. инфекционные  осложнения |
| 3.  Послеоперацион-  ные деформации  внутренних  органов с  нарушением  функций  деформации |
| 471. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма  № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 472. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 473. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого иссле-  дования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-10 0 % |
| 474. | Квали-  фициро-  ванная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 475. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности в  абдоминальной  хирургии | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операционный  журнал | не менее  90 % | 90-100 % | 80-89,9 % | 0-79,9 % |
| 476. | ВСМП | Удельный вес  выполненных  реконструктивно-  пластических,  реконструктивно-  восстановитель-  ных операций | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операционный  журнал | не менее  90 % | 90-100 % | 80-89,9 % | 0-79,9 % |
| 477. | ВСМП | Удельный вес  выполненных  операций с  применением  эндовидеохирур-  гических  технологий | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у;  операционный  журнал | не менее  90 % | 90-100 % | 80-89,9 % | 0-79,9 % |
| 478. | ВСМП | Удельный вес  экстренных  операций в  течение первых 2  часов в случаях  от поступления  больного по  абсолютным  показаниям | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационар-  ного  больного  форма  № 003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |

**46. Отоларингология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 479. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Операционный  журнал,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 480. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  реконструк-  тивно–  пластических  операций | 1 раз в  квартал | Операционный  журнал,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 481. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  операций с  применением  микрохирурги-  ческих и  эндоскопичес-  ких технологий | 1 раз в  квартал | Операционный  журнал,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 482. | ВСМП | Удельный вес  слухоулучша-  ющих операций | 1 раз в  6  месяцев | Операционный  журнал,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  1 % | 1 %-100 % | 0,6 %-0,9 % | 0-0,5 % |
| 483. | ВСМП | Показатель  дооперацион-  ного  пребывания  пациента,  поступившего в  плановом  порядке в 1  к/дн | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 484. | ВСМП | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  более  0,1 % | 0-0,1 % | 0,2-0,5 % | 0,6 %-100 % |
| 1.  кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 3. другие |
| 485. | ВСМП | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,4 % | 0,5-100 % |
| 1.  Кровотечения |
| 2.  инфекционные  осложнения |
| 3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов |
| 4. другие |
| 486. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 487. | ВСМП | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 488. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 489. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов и  судебно-  медициской  экспертизы | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомической  конференции,  КИЛИ, ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 490. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Зна-  чение  должно  сни-  жаться  на 10  % по  срав-  нению  с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 491. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Утвержденные  стат отчетность | Не  менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 492. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Использование  интраоперци-  онного  оптического  оборудования | 1 раз в  6  месяцев | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Журнал  операционный | Не  менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 493. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  дооперацион-  ного  пребывания в 1  к/дн пациента,  поступившего в  плановом  порядке | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 494. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  дооперацион-  ного  пребывания в 1  час от  поступления в  экстренном  порядке, в  случаях, когда  показано  оперативное  лечение | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 495. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеопераци-  онной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  потологоанато-  мическое  заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 496. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 497. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 498. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомической  конференции,  КИЛИ, ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |

**47.  Микрохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 499. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  операций по  реплантации  сегмента  конечности с  признаками  положительного  результата | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  50 % | 50-100 % | 40-49,9 % | 0-39,9 % |
| Операционный  журнал |
| 500. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  операций по  восстановлению  периферических  сосудов с  положительным  результатом | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| Операционный  журнал |
| 501. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  операций по  восстановлению  периферических  нервов с  положительным  результатом | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| Операционный  журнал |
| 502. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  операций по  восстановлению  сухожилий  конечностей | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| Операционный  журнал |
| 503. | Для  всех  видов | Выполненные  операции по  свободной и не  свободной  аутотрансплан-  тации  комплексов  тканей  (лоскуты).  С признаками  приживления | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| Операционный  журнал |
| 504. | Для  всех  видов | Послеопера-  ционная  летальность от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  патологоанато-  мическое  заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 505. | Для  всех  видов | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 506. | Для  всех  видов | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не  более  2 % | 0-2 % | 2,1-2,3 % | 2,4 %-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 507. | Для  всех  видов | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не  более  5 % | 0-5 % | 5,1-5,5 % | 5,6 %-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. инфекционные  осложнения |
| 3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов |
| 508. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 509. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 510. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Зна-  чение  должно  сни-  жаться  на 10  % по  срав-  нению  с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**48. Нейрохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 511. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | История  болезни форма  003/у; карта  выбывшего из  стационара;  операционный  журнал | Не менее  80 % для  истинно  нейрохирур-  гических  отделений | 80-100 % | 75-79,9 % | 0-74,9 % |
| 512. | ВСМП | Показатель  интраоперци-  онного  использования  оптического  оборудования  (операцион-  ного  микроскопа) | 1 раз в  6  месяцев | История  болезни форма  003/у; карта  выбывшего из  стационара;  операционный  журнал | Значение  индикатора  должно  стремиться  к 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 513. | ВСМП | Показатель  интраопера-  ционного  использования  микрохирур-  гических  технологий | 1 раз в  6  месяцев | История  болезни  ф 003/у; карта  выбывшего из  стационара;  операционный  журнал | Не менее  30 % | 30-100 % | 25-29,9 % | 0-24,9 % |
| 514. | ВСМП | Показатель  6-дневного  дооперацион-  ного  пребывания  больного,  поступившего  в плановом  порядке | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |
| 515. | ВСМП | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более 1 % | 0-1 % | 1,1-1,5 % | 1,6-100 % |
| 1. кровотечения |
| 2. повреждение  органов |
| 516. | ВСМП | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений: | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более 2  % | 0-2 % | 2,1-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 1. Кровотечения |
| 2. инфекционные  осложнения |
| 3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов |
| 517. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитали-  зации | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 518. | ВСМП | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  месяц | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 519. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 520. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 521. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 522. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 523. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  интраопера-  ционного  использования  оптического  оборудования  (операцион-  ного  микроскопа) | 1 раз в  6  месяцев | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| Журнал  операционный |
| 524. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных,  поступивших в  плановом  порядке, у  которых  дооперацион-  ное  пребывание не  более 3 дней | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 525. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  больных,  поступивших в  экстренном  порядке, у  которых  дооперацион-  ное  пребывание не  более 2 часов | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 526. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеопера-  ционной  летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитали-  зации | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 527. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 528. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у |
| 529. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-ана-  томического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 530. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**49. Травматология и ортопедия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 531. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности  травматологи-  ческого  профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 532. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности  ортопедическо-  го профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 533. | ВСМП | Эндопротези-  рование  (артропластика)  крупных  суставов | 1 раз в  год | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | От 300  до 500  случаев  в год | 300-1500 | 250-299 | 0-249 |
| 534. | ВСМП | Закрытые  блокируемые  остеосинтезы  переломов  костей  конечностей  (интраме-  дуллярными  стержнями или  экстраме-  дуллярные  пластинами с  угловой  стабильностью) | 1 раз в  год | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | От  500-до  800  случаев  в год | 500-1600 | 300-499 | 0-299 |
| 535. | ВСМП | Корригирующие  операции при  сколиотической  болезни | 1 раз в  год | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | От 150  до 300  случаев  в год | 150-600 | 90-149 | 0-89 |
| 536. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности в  отделениях  травматологии  и ортопедии от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 537. | ВСМП | Удельный вес  операционных  осложнений:  Кровотечения | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-8 % | 8,1-100 % |
| 538. | ВСМП | Удельный вес  операционных  осложнений:  1. повреждение  магистральных  сосудов и  нервов  2. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  2,8 % | 0-2,8 % | 2,9-3,4 % | 3,5-100 % |
| 539. | ВСМП | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений:  жировая или  тромбоэмболия  легочной  артерий | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-4,5 % | 4,6-100 % |
| 540. | ВСМП | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений:  инфекционные  осложнения | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  8 % | 0-8 % | 8,1-9,3 % | 9,4-100 % |
| 541. | ВСМП | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений:  кровотечения | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1-1,7 % | 1,8-100 % |
| 542. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 543. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 544. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 545. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  хирургической  активности  травматологи-  ческого  профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф. 003/у | Не менее  70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| 546. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  хирургической  активности  ортопедичес-  кого профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 547. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Послеопера-  ционная  летальность от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у; карта  выбывшего из  стационара 066/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 548. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений  травматологи-  ческого  профиля | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у; карта  выбывшего из  стационара 066/у | 0,02 % | 0-0,02 % | 0,03-0,05 % | 0,06-100 % |
| 549. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений  ортопедичес-  кого профиля | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у; карта  выбывшего из  стационара 066/у |  | 0-0,08 % | 0,09-1,1 % | 1,2-100 % |
| 550. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 551. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 552. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоа-  натомического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 553. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 554. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  экстренных  больных из  общего числа  больных | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Не менее  83 % | 83-100 % | 75-82,9 % | 0-74,9 % |
| 555. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у;  патологоанатоми-  ческое  заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 556. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 557. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |

**50. ВОП, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 558. | Для  всех  видов | Показатель  младенческой  смертности  (в возрасте от  7 дней до 1  года) от  управляемых  причин  заболеваний | 1 раз  в год | История  развития  ребенка  ф.112/у АИС  "млад" | Уменьшение  показателя на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 559. | Для  всех  видов | Показатель  умерших детей  в возрасте от  7 дней до 5  лет на дому | 1 раз  в  квар-  тал | АИС "млад",  Данные облстат  Управления | Уменьшение  показателя на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 560. | Для  всех  видов | Удельный вес  детей до 5  лет,  получивших  бесплатные  лекарственные  средства (ЛС)  из числа  нуждающихся | 1 раз  в  квар-  тал | УБЕЛО | 100 % | 100 % | 70-99,9 % | 0-69,9 % |
| 561. | Для  всех  видов | Удельный вес  детей у  которых  закончена  вакцинация в  соответствии с  Национальным  календарем. | 1 раз  в  квар-  тал | История  развития  ребенка  ф.112/у, карта  профилактичес-  ких прививок  ф.063/у | Не менее 96 % | 96-100 % | 95,9-94 % | 0-93,9 % |
| 562. | Для  всех  видов | Показатель  посещаемости  врачом  новорожденных  в первые 3 дня  после выписки  из роддома  (патронаж) | 1 раз  в  квар-  тал | История  развития  ребенка  ф.112/у. АИС  "стационар" | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 563. | Для  всех  видов | Удельный вес  детей в  возрасте 6  месяцев,  получающих  исключительно  грудное  вскармливание  (ИГВ), за  исключением  детей  отказных,  подкидышей и  детей,  родившихся от  ВИЧ  инфицированных  матерей,  матерей,  принимающих  цитостатики | 1 раз  в  квар-  тал | История  развития  ребенка  ф.112/у | 95 % | 95-100 % | 90-94,9 % | 0-89,9 % |
| 564. | Для  всех  видов | Удельный вес  экстренной  госпитализации  детей до 5 лет  за отчетный  период | 1 раз  в  квар-  тал | Данные  МЕДИНФОРМ | Уменьшение  показателя на  1 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1-100 % | 0,5-0,9 % | 0-0,4 % |
| 565. | Для  всех  видов | Удельный вес  оздоровленных  из числа  выявленных при  целевых  профилактичес-  ких  медицинских  осмотров | 1 раз  в 6  меся-  цев | Амбулаторная  карта ф.025/ у  Отчет по  профосмотрам | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| 566. | Для  всех  видов | Удельный вес  вызовов скорой  медицинской  помощи среди  больных с  хроническими  заболеваниями | 1 раз  в  квар-  тал | Медицинский  информационно-  аналитический  центр региона | 15 % | 0-15 % | 15,1-17 % | 17,1-100 % |
| 567. | Для  всех  видов | Охват  населения  профилакти-  ческой  флюорографией  среди  обязательного  контингента | 1 раз  в год | План  флюорографии,  журнал  регистраации  флюорографи-  ческих  обследований,  отчетные формы | 100 % | 100 % | 99,9-90 % | 0-89,9 % |
| 568. | Для  всех  видов | Показатель  выявляемости  больных  туберкулезом  среди  обследованных  лиц методом  флюорографии | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал  регистрации  флюорографи-  ческих  обследований | Не менее 60 % | 60 %-100 % | 55 %-59,9 % | 0-54,9 % |
| 569. | Для  всех  видов | Удельный вес  запущенных  случаев  туберкулеза  среди впервые  выявленных  больных ТБ | 1 раз  в год | Форма № 8  "Отчет о новых  случаях и  рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Не более 10 % | 0-10 % | 10,1-20 % | 20,1-100 % |
| 570. | Для  всех  видов | Показатель  выявляемости  больных с  подозрением на  туберкулез  среди  обследованных  лиц методом  микроскопии | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал  регистрации  микроскопи-  ческих  обследований.  Отчетные формы | Не менее 70 % | 70-100 % | 50-69,9 % | 49,9-0 % |
| 571. | Для  всех  видов | Удельный вес  числа впервые  выявленных  больных  злокачествен-  ными  новообразова-  ниями 1-2  стадии за  отчетный  период | 1 раз  в год | База данных  "Онкорегистр" | Увеличение  показателя на  1 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1-100 % | 0,5-0,9 % | 0-0,4 % |
| 572. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 573. | Для  всех  видов | Удельный вес  числа впервые  выявленных  больных  злокачествен-  ными  новообразова-  ниями 3-4  стадии за  отчетный  период | 1 раз  в год | База данных  "Онкорегистр" | Увеличение  показателя на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3,0-4,9 % | 0-2,9 % |

**51. Психиатрия,  поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 574. | Для  всех  видов | Эффективность  динамического  наблюдения | 1 раз в  год | медицинская  карта  амбулаторного  больного форма  № 025/у Статистическая  карта  амбулаторного  пациента форма  № 025-05/у  Журнал  регистрации  обращений | Увеличение  показателя  на 5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 575. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 576. | Для  всех  видов | Обеспечение  населения  бесплатными  препаратами и  на льготных  условиях | 1 раз в  квартал | Журнал учета  больных,  получающих  лекарственные  препараты  бесплатно и на  льготных  условиях по  "УБЕЛО" | Не менее  98 % | 98-100 % | 97,9-80 % | 0-79,9 % |

**52. Психиатрия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 577. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  выписанных с  улучшением и  выздоровле-  нием | 1 раз  в  квар-  тал | Отчетные  данные,меди-  цинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  ф 066/у | Не менее  80 % | 80 -100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 578. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 579. | Для  всех  видов | Показатель  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний,  форма № 060/у  АИС  "Стационар" | Не более 2 % | 0-2 % | 2,1-3 % | 3,1-100 % |
| 580. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незаплани-  рованного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз  в  квар-  тал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у.  Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у | 0 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-10 % |
| 581. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического  и патоло-  гоанатомичес-  кого  диагнозов. | 1 раз  в  квар-  тал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования;  заключение  КИЛИ | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1-20 % | 20,1-100 % |
| 582. | Для  всех  видов | Эффективность  динамического  наблюдения | 1 раз  в год | медицинская  карта  амбулаторного  больного форма  № 025/у  Статистическая  карта  амбулаторного  пациента форма  № 025-05/у  Журнал  регистрации  обращений | Увеличение  показателя  на 5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 583. | Для  всех  видов | Обеспечение  населения  бесплатными  препаратами и  на льготных  условиях | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал учета  больных,  получающих  лекарственные  препараты  бесплатно и на  льготных  условиях по  "УБЕЛО" | Не менее 98 % | 98-100 % | 97,9-80 % | 0-79,9 % |

**53. Ангиохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 584. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  операций на  брюшной аорте  и аорто-  бедренном  сегменте | 1 раз  в  квар-  тал | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у.  Операционный  журнал | Не менее  20 % | 20-100 % | 10-19,9 % | 0-9,9 % |
| 585. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  эндоваскулярных  операций  (стентирование,  баллонная  дилатация,  эмболизация) на  ветвях аорты и  магистральных  артериях  конечностей | 1 раз  в  квар-  тал | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у.  Операционный  журнал | Не менее  15 % | 15-100 % | 8-14,9 % | 0-7,9 % |
| 586. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  реконструктив-  ных операций на  сонных и  позвоночных  артериях | 1 раз  в  квар-  тал | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не менее  15 % | 15-100 % | 8-14,9 % | 0-7,9 % |
| 587. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  реконструктив-  ных операций на  магистральных  артериях  конечностей  артериях | 1 раз  в  квар-  тал | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у.  Операционный  журнал | Не менее  25 % | 25-100 % | 23-24,9 % | 0-22,9 % |
| 588. | Для  всех  видов | Удельный вес  выполненных  ампутаций | 1 раз  в  квар-  тал | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у,  Операционный  журнал | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-5 % | 5,1-100 % |
| 589. | Для  всех  видов | Интраопераци-  онные  осложнения:  1. кровотечение;  2. повреждение  органов,  приведшие к  инвалидизации | 1 раз  в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | Не более  0,01 % | 0-0,01 % | 0,02-0,05 % | 0,06-100 % |
| 590. | Для  всех  видов | Послеопераци-  онные  осложнения:  1. Кровотечение  2. Тромбоз  3.инфекционные  осложнения | 1 раз  в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 | 0,1-3,5 % | 3,6-100 % |
| 591. | Для  всех  видов | Послеоперацион-  ная летальность  больного,  поступившего по  плановым  показаниям | 1 раз  в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/у | 0 % | 0 | 0,1-2,5 % | 2,6-100 % |
| 592. | Для  всех  видов | Случаи  расхождения  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз  в  квар-  тал | Протокол  патологоана-  томического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 593. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравнению  с  преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 594. | Для  всех  видов | Показатели  внутриболь-  ничной инфекции | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060\у | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1-3 % | 3,1-100 % |

**54. ЭКО стационар, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 595. | Для  всех  видов | Удельный вес  наступивших  беременностей в  проводимых циклах  IVF | 1 раз в  6  месяцев | Индивиду-  альные  карты  пациентов | Не  менее  25 % | 25-100 % | 10-24,9 % | 0-9,9 % |
| 596. | Для  всех  видов | Удельный вес  наступивших  многоплодных  беременностей  после проведенных  циклов IVF | 1 раз в  год | Индивиду-  альные  карты  пациентов | Не  более  10 % | 0-10 % | 10,1-25 % | 25,1-100 % |
| 597. | Для  всех  видов | Удельный вес  самопроизвольных  абортов после  проведенных циклов  IVF | 1 раз в  год | Индивиду-  альные  карты  пациентов | Не  более  20 % | 0-20 % | 20,1-25 % | 25,1-100 % |
| 598. | Для  всех  видов | Частота развития  синдрома  гиперстимуляции  яичников (СГЯ) в  программах IVF | 1 раз в  квартал | Индивиду-  альные  карты  пациентов | Не  более  2 % | 0-2 % | 2,1-5 % | 5,1- 100 % |
| 599. | Для  всех  видов | Удельный вес  осложнений,  возникших во время  и после проведения  ТВП  (трансвагинальная  пункция) | 1 раз в  6  месяцев | Индивиду-  альные  карты  пациентов | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 600. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных жалоб  за отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 601. | для  всех  видов | Удельный вес  взятых пациентов в  программу IVF к  общему числу  обратившихся  пациентов с  бесплодием. | 1 раз в  6  месяцев | Индивиду-  альные  карты  пациентов | Не  менее  20 % | 20-100 % | 10-19,9 % | 0-9,9 % |

**55. Челюстно-лицевая хирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 602. | Для  всех  видов | Показатель  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Данные стат.  отчета, истории  болезни  ф. 003/у,  операционные  журналы | 100 % | 100 % | 98-99,9 % | 0-97,9 % |
| 603. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  дооперацион-  ного и  послеопераци-  онного  клинического  диагноза | 1 раз в  квартал | Истории болезни  ф. 003/у | 0 % | 0 | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 604. | Для  всех  видов | Удельный вес  интраопераци-  онных  осложнений:  1. Кровотечение.  2. Повреждение  нервов | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного ф.  003/у | Не  более  1 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-100 % |
| 605. | Для  всех  видов | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений:  1. Кровотечение.  2. Деформация  костной и  мягких тканей  лица.  3. Нагноение  ран.  4. Гнойно-  септические  процессы  (медиастенит,  сепсис,  тромбофлебит)3  .инвалидизация | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного  ф. 003/у | Не  более  1 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-100 % |
| 606. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  поступивших в  экстренном  порядке, у  которых  дооперационное  пребывание не  более 2-х  часов | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного  ф. 003/у,  журнал  протоколов  операций и  анестезиологи-  ческого пособия | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 607. | Для  всех  видов | Показатель  дооперацион-  ного  пребывания в 1  к/день  больных,  поступивших в  плановом  порядке | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного  ф. 003/у,  отчетные  данные | Не  менее  99 % | 99-100 % | 80-98,9 % | 0-79,9 % |
| 608. | Для  всех  видов | Показатель  внутриболь-  ничных  инфекций | 1 раз в  6  месяцев | Журнал учета  инфекционного  контроля  ф. 060/у | Не  более  1 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-100 % |
| 609. | Для  всех  видов | Удельный вес  плановых  больных | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного  ф. 003/у,  данные стат.  отчета,  операционные  журналы | Не  менее  20 % | 20-100 % | 10-19,9 % | 0-9,9 % |
| 610. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  6  месяцев | Данные стат.  отчета,  медицинская  карта больного  ф. 003/у | 0 % | 0 % | 0-0,1 % | 0,2-100 % |
| 611. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  клинического и  патолого-  анатомического  диагноза | 1 раз в  год | Протокол  патолого-  анатомического  исследования и  конференции | Не  более  1 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-100 % |
| 612. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на 10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 613. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  реконструк-  тивно–  пластических  операций  (плановая  группа  больных) | 1 раз в  квартал | Операционный  журнал,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  20 % | 20-100 % | 15-19,9 % | 0-14,9 % |
| 614. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  операций с  применением  микрохирурги-  ческих и  эндоскопичес-  ких технологий  (плановая  группа  больных) | 1 раз в  квартал | Операционный  журнал,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не  менее  20 % | 20-100 % | 15-19,9 % | 0-14,9 % |
| 615. | ВСМП | Удельный вес  плановых  больных из  общего числа  прооперирован-  ных больных | 1 раз в  6  месяцев | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не  менее  60 % | 60-100 % | 50-59,9 % | 0-49,9 % |

**56. Терапия хоспис, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 616. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  получающих  морфин от  общего числа  больных отд.  Хосписа | 1 раз в  квартал | История  болезни  ф. 003/у | Не более  35 % | 0 %-35 % | 35,1 %-50 % | 50,1-100 % |
| 617. | Для  всех  видов | Показатель  досуточной  летальности в  стационаре | 1 раз в  квартал | История  болезни  ф. 003/у,  ф. 066 | Не более 4 % | 0-4 % | 4,1-12 % | 12,1-100 % |
| 618. | Для  всех  видов | Удельный вес  повторно  госпитализи-  рованных от  общего числа  больных | 1 раз в  квартал | История  болезни  ф. 003/у | Не более  30 % | 0-30 % | 30,1 %-50 % | 50,1-100 % |
| 619. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  осложнениями  (пролежни) к  общему числу  больных | 1 раз в  квартал | История  болезни  ф. 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-4 % | 4,1 - 100 % |
| 620. | Для  всех  видов | Показатель  внутриболь-  ничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболевании  ф. № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1 - 100 % |

**57. Реабилитация, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 621. | Для  всех  видов | Среднее  пребывание  больного на  койке | 1 раз в  заезд | статистичекая  карта ф 066/у | Не более 21  койко-дня | 0-21  к/дн | 22-30  к/дн | более  30  к/дн |
| 622. | Для  всех  видов | Полнота  оздоровленных  детей в  течение  среднего  пребывания на  койке | 1 раз в  заезд | Статистичес-  кая карта  выбывшего из  стационара  форма № 006/у | Не менее 95 % | 95-100 % | 70-94,9 % | 0-69,9 % |
| 623. | Для  всех  видов | Число случаев  непрофильной  (необосно-  ванной)  госпитализации  и по сравнению  с предыдущим  периодом | 1 раз в  заезд | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма № 003/  у | Уменьшение  показателя  на 5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 624. | Для  всех  видов | Число детей  получивших  травму за  время  пребывания в  санатории | 1 раз в  заезд | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 625. | Для  всех  видов | Число детей  госпитализи-  рованных в  стационары  города за  время  пребывания в  санатории | 1 раз в  заезд | Медицинская  карта  стационарного  больного  форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 626. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  заезд | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**58. Пульмонология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 627. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев с  расхождением  направитель-  ного и  клинического  диагнозов  стационара | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 628. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  получивших  100 %  бесплатные  льготные  препараты от  числа  нуждающихся  (БА) | 1 раз в  квартал | Статкарта  наблюдаемого  больного,  программа  "УБЕЛЛО" | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 629. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  получивших  50 %  льготные  препараты от  числа  нуждающихся по  ХОБЛ и  пневмониям | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статуправле-  ния,  программа  "УБЕЛЛО" | 100 % | 100 % | 95-99,9 % | 0-94,9 % |
| 630. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации  больных в  состоянии  астматического  статуса из  диспансерных  больных | 1 раз в  квартал | АИС  "стационар" | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 631. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных  бронхиальной  астмой,  прошедших  обучение в  "Астма-школе" | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  больного,  диспансерная  карта | 100 % | 100 % | 99,9-90 % | 0-89,9 % |
| 632. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 633. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных,  госпитализи-  рованных с  обострением  бронхиальной  астмы из числа  "Д" больных | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар". | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1-12 % | 12,1-100 % |
| 634. | Для  всех  видов | Удельный вес  экстренной  госпитализации  больных из  числа  прикрепленного  населения с  пневмонией и  бронхитом | 1 раз в  квартал | АИС  "стационар" | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**59. Пульмонология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 635. | Для  всех  видов | Показатели  внутриболь-  ничной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у.  Отчетные  данные. | Не  более  2 % | 0-2 % | 2,1-5 % | 5,1-100 % |
| 636. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 637. | Для  всех  видов | удельный вес  случаев с  расхождением  направительного  и клинического  диагнозов  стационара | 1 раз в  квартал | АИС "Стационар" | Не  более  5 % | 0-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 638. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 639. | Для  всех  видов | Уровень  летальности от  бронхолегочных  заболеваний | 1 раз в  квартал | АИС "стационар" | Не  более  7 % | 0-7 % | 7,1-9 % | 9,1-100 % |
| 640. | Для  всех  видов | Удельный вес  пациентов из  группы риска,  направленных на  исследование  мокроты на БК | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99,9-99 % | 0-98,9 % |
| 641. | Для  всех  видов | Показатели  внутриболь-  ничной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у.  Отчетные  данные. | Не  более  2 % | 0-2 % | 2,1-5 % | 5,1-100 % |
| 642. | Для  всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 643. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования;  заключение КИЛИ | Не  более  2 % | 0-2 % | 2,1-5 % | 5,1-100 % |
| 644. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных ХОБЛ,  получивших  полное  неинвазивное  обследование:  1) ЭКГ,  2) ЭХОКГ,  3) Спирография  4) пульсокси-  метрия | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 645. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных  получивших  инвазивное  обследование по  показаниям: ФБС | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у; | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 646. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных  направленных на  бактериоло-  гическое  исследование  мокроты,  чувствитель-  ность к а/б | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у; АИС  "Стационар" | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |

**60. Детские и взрослые инфекции, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 647. | Для  всех  видов | Удельный вес  случаев умерших  инфекционных  больных в  стационаре за  отчетный период | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 648. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных  вирусными  гепатитами с  верифицирован-  ным методом ИФА  диагнозом | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 649. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных острыми  кишечными  инфекциями с  неустановленной  этиологией | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более  15 % | 0-15 % | 15,1-16 % | 16,1-100 % |
| 650. | Для  всех  видов | Показатель  повторной  госпитализации  в течение 7  суток по одному  и тому же  диагнозу | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 651. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 652. | Для  всех  видов | Соблюдение  стандартов по  ОКИ и ОРИ  согласно  программы  ВОЗ/ИВБДВ | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99,9-90 % | 0-89,9 % |
| 653. | Для  всех  видов | Показатель  внутриболь-  ничной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | Не более  2,5 % | 0-2,5 % | 2,6 %-3 % | 3,1-100 % |
| 654. | Для  всех  видов | Общая  летальность | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более  0,4 % | 0-0,4 % | 0,41-0,5 % | 0,51-100 % |
| 655. | Для  всех  видов | детская  летальность от  кишечных  инфекций | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма 3066/у.  Патологоанато-  мическое  заключение | Не более  0,4 % | 0-0,4 % | 0,41-0,5 % | 0,51-100 % |
| 656. | Для  всех  видов | детская  летальность от  ОРВИ | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более  0,2 % | 0-0,2 % | 0,21-3 % | 3,1-100 % |
| 655. | Для  всех  видов | Показатель  "лабораторного  самоконтроля" | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  микробиологичес-  ких исследований  на кишечную  группу инфекций  форма № 458/у | Не более  16 % | 0-16 % | 16,1-18 % | 18,1-100 % |

**61. Комбустиология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 656. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Показатели  хирургической  активности  ожогового  профиля  (пересадка  кожи) | 1 раз в  квартал | По данным  статотдела;  операц.  журналы;  история  болезни  ф 003/у | Не менее  25 % | 25-100 | 20-24,9 % | 0-19,9 % |
| 657. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности  ожогового  профиля  (реконструкти-  вно-восстано-  вительные  операции) | 1 раз в  квартал | По данным  статотдела;  операц.  журналы;  история  болезни  ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 658. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Свободная  кожная  пластика  (аутодермо-  пластика)  расщепленным  кожным  лоскутом | 1 раз в  квартал | По данным  статотдела;  операц.  журналы;  история  болезни  ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 659. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  экстренной  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у | Не более  0,5 % | 0-0,5 % | 0,5-1 % | 1,1-100 % |
| 660. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Показатели  внутрибольнич-  ной инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060 у | Не более  2,5 % | 0-2,5 % | 2,6-3 % | 3,1-100 % |
| 661. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у | Не более  0,30 % | 0-0,3 % | 0,4-0,7 % | 0,8-100 % |
| 662. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Удельный вес  операционных  осложнений:  кровотечения | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у,  операц.  журналы | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-8 % | 8,1-100 % |
| 663. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений:  жировая или  тромбоэмболия  легочной  артерий | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у,  операц.  журналы | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-4,5 % | 4,6-100 % |
| 664. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений:  инфекционные  осложнения | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у,  операц.  журналы | Не более  8 % | 0-8 % | 8,1-9,3 % | 9,4-100 % |
| 665. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у.  Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у | Не более  0,3 % | 0-0,3 % | 0,4-0,5 % | 0,6-100 % |
| 666. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатом  ического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патологоанатом  ического  исследования,  конференции,  КИЛИ | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1 %-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 667. | Специ-  ализи-  рован-  ный | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал |  | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**62. Палиативная помощь, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 668. | Квали-  фициро-  ванный | Процент  неонкологичес-  ких больных,  пролеченных в  ГЦПП | 1 раз в  квартал | стат  ф. 066/у | Не менее  30 % | 30-100 % | 15-29,9 % | 0-14,9 % |
| 669. | Квали-  фициро-  ванный | Удельный вес  больных,  выписанных с  улучшением | 1 раз в  квартал | стат  ф. 066/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 670. | Квали-  фициро-  ванный | Удельный вес  больных,  выписанных без  перемен | 1 раз в  квартал | стат  ф. 066/у | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1-4 % | 4,1-100 % |
| 671. | Квали-  фициро-  ванный | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  6  месяцев | Журнал  регис-  трации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  сравнению  с  преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**63. Диагностические центры, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 672. | Специ-  ализиро-  ванный | Диагностические  мероприятия,  проведенные не в  полном объеме по  причинам,  зависящим от  врача | 1 раз в  квартал | отчетные  данные,  журналы № №  039-7/у,  039-8/у,  050/у. | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1- 100 % |
| 673. | Специ-  ализиро-  ванный | Показатель  преемствен-  ности со  специализирован-  ными МО по  своевременной  передаче  экстренных  извещений на  впервые  выявленные  инфекционные  заболевания | 1 раз в  квартал | несвоевремен-  но поданный  случай за  отчетный  период,  журнал  № 60/у. | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 674. | Специ-  ализиро-  ванный | Случаи развития  осложнений при  проведении  манипуляций  врачом или  средним  мед.персоналом,  повлекшие за  собой ухудшение  состояния  пациента | 1 раз в  квартал | журнал 069/у. | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 675. | Специ-  ализиро-  ванный | Наличие случаев  полипрагмазии | 1 раз в  квартал | отчетные  данные,  журналы № №  039-7/у,  039-8/у,  050/у. | 0 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |

Приложение 2               
к Правилам организации и проведения   
внешней экспертизы            
качества медицинских услуг

**Индикаторы внешнего аудита**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Вид**  **мед.**  **помощи** | **Наименование**  **индикаторов** | **Перио-**  **дичность**  **инфор-**  **мации** | **Источник**  **информации** | **Пороговое**  **значение** | **Оценка значений** | | |
| **"2" б** | **"1" б** | **"0" б** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. Педиатрия, ПМСП | | | | | | | | |
| 1. | Для  всех  видов | Показатель  смертности  детей в  возрасте до 1  года от  заболеваний  органов дыхания | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка  ф. 112/у | Снизить свой  показатель  на 10 % | 10-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 2. | Для  всех  видов | Показатель  смертности  детей в  возрасте до 1  года от  кишечных  инфекций | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка  ф. 112/у | Снизить свой  показатель  на 15 % | 15 %-100 % | 10 %-14 % | 0-9 % |
| 3. | Для  всех  видов | Показатель  умерших детей  на дому | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статистичес-  кого  Управления | Снизить свой  показатель  на 5 % | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |
| 4. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**2. Педиатрия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Для всех  видов | Удельный вес  умерших детей  до 1 года за  отчетный  период от  заболеваний  органов  дыхания. | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у. | Значение  индикатора  должно  стремиться к  нулю | 0-1 % | 1,1 %-2 % | 2 %-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у. |
| Патологоана-  томическое  заключение |
| 6. | Для всех  видов | Удельный вес  умерших детей  до 1 года за  отчетный  период от  кишечных  инфекций | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у. | Значение  индикатора  должно  стремиться к  нулю | 0-0,5 % | 0,6 %-1 % | 1-100 % |
| Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у. |
| Патологоана-  томическое  заключение |
| 7. | Для всех  видов | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 8. | Для всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования;  заключение,  КИЛИ больницы | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 9. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**3. Гематология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Для всех  видов | Показатель  смертно-  сти от  гематоло-  гических  заболе-  ваний | 1 раз в  год | Данные  областного  статистичес-  кого  Управления | 5 на 100 000  жителей | от 0 до  5 на  100 000  жителей | от 5,1  до 7 на  100 000  жителей | более 7  на 100  000  жителей |
| 11. | Для всех  видов | Общее  количест-  во обосно-  ванных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**4. Гематология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. | ВСМП | показатель  летальности от  геморрагичес-  ких осложнений | 1 раз в  квартал | История  болезни  ф 033/у | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1 %-12 % | 12,1-100 % |
| 13. |  |  |  | Статистическая  карта  выбывшего из  стационара ф.  066/у АИС  "Стационар" |  |  |  |  |
| 14. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов. | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 15. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 16. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 17. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  летальности от  геморрагичес-  ких осложнений  у гемато-  логических  больных | 1 раз в 6  месяцев | История  болезни ф.  033/у | Не более  10 % | 0- 10 % | 10,1-15 % | 15,1-100 % |
| Статистическая  карта 066У |
| АИС  "Стационар" |
| 18. | Специ-  ализиро-  ванная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 % -9,9 % | 0-7,9 % |

**5. Кардиология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19. | Для всех  видов | Показатель  смертности от  коронарной  болезни сердца | 1 раз в  год | Данные  областного  статистичес-  кого  управления с  указанием  домашнего  адреса | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 20. | Для всех  видов | Смертность от  нарушений ритма  и проводимости  сердца | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 21. | Для всех  видов | Уровень  госпитализации  больных из числа  прикрепленного  населения  госпитализиро-  ванных с  осложнениями  заболеваний  сердечно-  сосудистой  системы  артериальной  гипертензия  инфаркта  миокарда  онмк | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | Не более 3 % | 0-3 % | 3,1-5 % | 5,1 %-100 % |

**6. Кардиология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 22. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 23. | ВСМП | Летальность от  острого инфаркта  миокарда в  течение первых  3 суток | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 | 0-5 % | 5,1-100 % |
| АИС "Стационар" |
| 24. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 25. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |
| 26. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 27. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Летальность от  острого инфаркта  миокарда в  течение первых 3  суток | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-5 % | 5,1-100 % |
|  |  |  |  | АИС "Стационар" |  |  |  |  |
| 28. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по срав-  нению с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 29. | Квали-  фици-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 30. | Квали-  фици-  рован-  ная | Летальность от  острого инфаркта  миокарда | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у АИС  "Стационар" | Не более  20 % | 0 %-20 % | 20,1-25 % | 25,1-100 % |
| 31. | Квали-  фици-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1-5 % | 5,1-100 % |
| 32. | Квали-  фици-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**7. Кардиохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 33. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 34. | ВСМП | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов  4. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-3,7 % | 3,8 %-100 % |
| 35. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 36. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**8. Кардиологическая служба,  поликлиники**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 37. | Специ-  ализиро-  ванный | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**9. Неврология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 38. | Для  всех  видов | Показатель  смертности среди  прикрепленного  населения с  острым  нарушением  мозгового  кровообращения  за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статистичес-  кого  управления с  указанием  домашнего  адреса | Снижение  собственного  показателя на  1 % | 1-100 % | 0,7 %-0,9 % | 0-0,6 % | |
| 39. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | | 0-7,9 % |

**10. Неврология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 40. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 41. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 42. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 43. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | № 003/у,  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |
| 44. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 45. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 46. | Квали\_  фици-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания)  при соблюдении  пациентом  рекомендаций  врача при  выписке | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 47. | Квали-  фици-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 48. | Квали-  фици-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**11. Гастроэнтерология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 49. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**12. Гастроэнтерология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 50. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 51. | ВСМП | Удельный вес  случаев умерших  при плановой  госпитализации с гастроэнтерологической патологией | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4 %-100 % |
| 52. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 53. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 54. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  случаев умерших  гастроэнтероло-  гических больных  при плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  патологоанатоми-  ческое  заключение | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2 %-100 % |
| 55. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  поступления,  незапланирован-  ного (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 56. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 57. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 58. | Квали-  фици-  рован-  ная | Удельный вес  умерших от  основного  диагноза  гастроэнтероло-  гических больных  при плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2 %-100 % |
| 59. | Квали-  фици-  рован-  ная | Показатель  повторного  поступления,  незапланирован-  ного (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 60. | Квали-  фици-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 61. | Квали-  фици-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**13. Дерматология, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 62. | Для  всех  видов | Охват целевыми  профилактическим  и медицинскими  осмотрами на  заболевания:  1. паразитарные  2. грибковые | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  профосмот-  ров,  отчетные  формы | 100 % | 100 % | 94 %-99,9 % | 0-93,9 % |
| 63. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**14. Дерматология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 64. | Для  всех  видов | Показатель  незапланирован-  ных повторных  госпитализаций  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 65. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомической  конференции,  КИЛИ, ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 66. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**15. Наркология,  поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 67. | Для  всех  видов | Показатель  первичной  заболеваемости  среди населения  региона по  профилю  алкогольной и  наркотической  зависимостей на  100 тыс.  населения  (общего, детей,  подростков,  женщин) | 1 раз в  год | Годовая отчетная  форма № 11  "Отчет о  заболеваниях  психическими и  поведенческими  расстройствами,  вследствие  употребления  психоактивных  веществ (ПАВ)" | снижение  собствен-  ного  показа-  теля на  1 % | 1 %-100 % | 0,9-0,8 % | 0-0,7 % |
| 68. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  зависимостью и  активным  потреблением ПАВ,  направленных и  охваченных  полноценными  курсами МСР в  условиях  стационара в  течение года | 1 раз в  квартал | Карта наблюдения  за лицом с  наркологическим  расстройством –  учетная форма №  030-2/у | Не менее  90 % | 90 %-100 % | 70-89,9 % | 0-69,9 % |
| 69. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**16. Наркология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 70. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 71. | ВСМП | Показатель  вышедших из  программы МСР с  годовой ремиссией  пациентов с  диагнозами:  F 11.2 - F 16.2,  F 18.2 и F 19.2  по МКБ-10 | 1 раз в  год | Электронная  база данных  клиники РНПЦ  МСПН | Не менее  25 % | 25 %-100 % | 20-24,9 % | 0-19,9 % |
| 72. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 73. | Специали-  зирован-  ная  помощь на  добро-  вольной  основе | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 74. | Специали-  зирован-  ная  помощь на  добро-  вольной  основе | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 75. | Специ-  ализиро-  ванная | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 76. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патологоана-  томической  конференции,  ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 77. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  повторного  поступления  пациентов на  принудительное  лечение | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного –  учетная форма  № 003/у | Не более  15 % | 0-15 % | 15,1 %-20 % | 20,1 %-100 % |
| 78. | Специали-  зирован-  ная | Показатель  годовой ремиссии  у пациентов с  зависимостью от  алкоголя,  выписанных после  принудительного  лечения | 1 раз в  год | Карта  наблюдения за  лицом с  наркологи-  ческим  расстройством  – учетная  форма №  030-2/у | Не менее  90 % | 90-100 % | 60-89,9 % | 0-59,9 % |
| 79. | Специали-  зирован-  ная | Показатель  годовой ремиссии  у пациентов с  зависимостью от  алкоголя | 1 раз в  год | Карта  наблюдения за  лицом с  наркологи-  ческим  расстройством  – учетная  форма №  030-2/у | Не менее  90 % | 90-100 % | 60-89,9 % | 0-59,9 % |

**17. Нефрология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 80. | Для  всех  видов | Показатель  первичного выхода  на инвалидность  больных с  гломерулярными  болезнями | 1 раз в  квартал | Данные  областного  статистичес-  кого  управления с  указанием  домашнего  адреса | Снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 81. | Для  всех  видов | Удельный вес  больных с  запущенными  стадиями ХПН | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулаторного  больного ф.  025/у, АСУ  "Почка" | Не более  20 % | 0-20 % | 20,1-30 % | 30,1-100 % |
| 82. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**18. Нефрология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 83. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  умерших в течение  первого года,  среди больных  получавших  программный  гемодиализ | 1 раз в  год | АИС  "Почка" | Не более 10 % | 0-10 % | 10,1-25 % | 25,1-100 % |
| 84. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных жалоб  за отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регис-  трации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**19. Эндокринология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 85. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализированных  больных в состоянии  гипер-/гипогликеми-  ческой комы из  прикрепленной  территории | 1 раз в  квартал | АИС  "Стаци-  онар" | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 86. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализированных  больных в состоянии  тиреотоксического  криза из  прикрепленной  территории к данной  поликлинике | 1 раз в  квартал | АИС  "Стаци-  онар" | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 87. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных жалоб за  отчетный период по  сравнению с  предыдущим периодом | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  регистра-  ции  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**20. Эндокринология стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 88. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| АИС "Стационар" |
| 89. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 90. | ВСМП | Удельный вес  использования  системы  постоянного  подкожного  введения инсулина  у больных  сахарным диабетом | 1 раз в  6  месяцев | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее  70 % | 70-100 % | 50-69,9 % | 0-49,9 % |
| 91. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 92. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
|  |  | АИС "Стационар" |  |  |  |  |
| 93. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 94. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**21. Ревматология,  ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 95. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации  независимо от  источника  направления с  диагнозом РА,  СЗСТ | 1 раз в  квартал | АИС  "Стаци-  онар" | Собственное  значение  индикатора должно  снижаться на 1 %  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 %-100 % | 0,5 %-0,9 % | 0-0,4 % |
| 96. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  регис-  трации  обращений | Значение должно  снижаться на 10 %  по сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**22. Ревматология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 97. | ВСМП | Удельный вес  больных с  ревматоидным  артритом (РА),  системными  заболеваниями  соединительной  ткани (СЗСТ),  системными  васкулитами (СВ) и  анкилозирующим  спондилоартритом  (АС), с  применением  высоких  диагностических  технологий  (антицитрулиновые  антитела, антин | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у | 100 % | 100 % | 80-99,9 % | 0-79,9 % |
| 98. | ВСМП | Показатель  повторного  поступления,  незапланированного  (в течение месяца  по поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | АИС  "Стационар" |  |  |  |  |
| 99. | ВСМП | Удельный вес  умерших  ревматологических  больных при  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  патологоана-  томическое  заключение | 0 % | 0 % | 0,1-0,7 % | 0,8-100 % |
| 100. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 101. | ВСМП | Общее количество  обоснованных жалоб  за отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 102. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  случаев умерших  ревматологических  больных при  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у АИС  "Стационар" | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,35 % | 0,36-100 % |
| 103. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  поступления,  незапланированного  (в течение месяца  по поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у АИС  "Стационар" | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 104. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 105. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее количество  обоснованных жалоб  за отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на  10 % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**23. Фтизиатрия, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 106. | Для  всех  видов | Удельный вес  деструктивных  форм туберкулеза  среди впервые  выявленных  больных детей ТБ | 1 раз в  год | Форма № 8 "Отчет  о новых случаях  и рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1 %-6,0 % | 7 %-100 % |
| 107. | Для  всех  видов | Удельный вес  запущенных  случаев  туберкулеза среди  впервые  выявленных  больных ТБ | 1 раз в  год | Форма № 8 "Отчет  о новых случаях  и рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Не более  1,5 % | 0-1,5 % | 1,6 %-1,7 % | 1,8 %-100 % |

**24. Фтизиатрия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 108. | Для  всех  видов | Показатель  хирургической  активности  больных  туберкулезом (ТБ) | 1 раз  в год | Утвержденная  стат. отчетность:  Форма № 14 | Не менее  45 % | 45-100 % | 35-44,9 % | 0-34,9 % |
|  |  |  |  | Медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у |  |
| 109. | Для  всех  видов | Удельный вес  послеоперационных  осложнений | 1 раз  в год | Отчетные данные  Медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у; Форма №  30; 14; 47. | 0 % | 0 % | 0,1-2,2 % | 2,3-100 % |
| 110. | Для  всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз  в  квар-  тал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 111. | Для  всех  видов | Показатель  зарегистрирован-  ных новых случаев  ТБМЛУ на 100 000  населения  (заболеваемость) | 1 раз  в год | Форма № 8 "Отчет  о новых случаях и  рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Снижение  своего  показа-  теля на  5 % | 5-100 % | 4,0-4,9 % | 0-3,9 % |
| 112. | Для  всех  видов | Показатель  правильности  определения типа  больного | 1 раз  в  квар-  тал | форма ТБ 07 | 100 % | 100 % | 90 %-99,9 % | 0-89,9 % |
| 113. | Для  всех  видов | Показатель  случаев рецидива  в исследуемом  периоде | 1 раз  в  квар-  тал | Квартальный отчет  по регистрации  случаев  туберкулеза - ТБ  07 | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-10 % | 10,1-100 % |
| 114. | Для  всех  видов | Показатель  эффективности  проведенного  лечения среди  новых случаев с  бактериовыделе-  нием - "успех  лечения" | 1 раз  в  квар-  тал | Квартальный отчет  по исходам  лечения больных  туберкулезом –  ТБ 08 | 100 % | 100 % | 98-99,9 % | 0-97,9 % |
| 115. | Для  всех  видов | летальные исходы  среди новых  случаев с  бактериовыделе-  нием  (предотвратимые) | 1 раз  в  квар-  тал | Квартальный отчет  по исходам  лечения больных  туберкулезом –  ТБ 08 | Не более  5 % | 0 %-5 % | 5,1-7 % | 7,1-100 % |
| 116. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз  в  квар-  тал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**25. Онкология, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 117. | Для всех  видов | Показатель  смертности  среди  прикрепленного  населения от  злокачествен-  ных  новообразова-  ний за  отчетный  период | 1 раз в  год | База данных  АИС  "ОНКОРЕ-  ГИСТР" | Ежегодное  уменьшение  собственного  показателя на 1 % | 100 %-1 % | 0,5-0,9 % | 0-0,4 % |
| 118. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение должно  снижаться на 10  % по сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 119. | Для всех  видов | Показатель  своевременного  охвата  диспансерным  наблюдением  больных с  злокачествен-  ными  заболеваниями  (II-III  клинические  группы) | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  амбулатор-  ного  больного ф  025/у,  контрольная  карта  диспансер-  ного онко  больного  ф.030/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 120. | Для всех  видов | Удельный вес  числа впервые  выявленных  больных  злокачествен-  ными  новообразова-  ниями  визуальной  локализации  3-4 стадии за  отчетный  период | 1 раз в  год | База данных  "ОНКОРЕ-  ГИСТР" | Снижение  показателя на 5  % от предыдущего  периода | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |

**26. Онкология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 121. | ВСМП | Показатель  послеопераци-  онной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  патологоана-  томическое  заключение | 0,00 % | 0 | 0,1-1,4 % | 1,5-100 % |
| 122. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 123. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 124. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  Периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 125. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-1,5 % | 1,6-100 % |
| 126. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 127. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  месяц | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 128. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**27. Урология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 129. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**28. Урология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 130. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 131. | ВСМП | Удельный вес  послеоперацион-  ных  осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. послеопе-  рационные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов  4. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного | Не более  0,5 % | 0 %-0.5 % | 0.6 %-1 % | 1,1 %-100 % |
| 132. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 133. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 134. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеоперацион-  ной  летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 135. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. послеопера-  ционные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у;  операционные  журналы | Не более  0,7 % | 0-0,7 % | 0,8-1,5 % | 1,6 %-100 % |
| 136. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 137. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  месяц | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 138. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 139. | Квали-  фициро-  ванная | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. послеопера-  ционные  деформации с  нарушением  функций  внутренних  органов | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  операционные  журналы | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1 %-1,8 % | 1,9 %-100 % |
| 140. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  месяц | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 141. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  месяц | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 142. | Квали-  фициро-  ванная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**29. Офтальмология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 143. | Для  всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**30. Офтальмология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 145. | ВСМП | Удельный вес  произведенных  органосохранных  операций всех  видов | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не менее  50 % | 50-100 % | 20-49,9 % | 0-19,9 % |
| 146. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  патологоана-  томическое  заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 147. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 148. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 149. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 150. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 151. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 152. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 153. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**31. Гепатобилиарная хирургия, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 154. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации  по экстренным  показаниям  пациентов с  гепатобилиарной  хирургической  патологией из  прикрепленного  населения за  отчетный период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-  Стационар" | Не более  50 % | 0-50 % | 50,1-55 % | 55,1-100 % |
| 155. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**32. Торакальная хирургия, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 156. | Для  всех  видов | Уровень  госпитализации  по экстренным  показаниям  прикрепленного  населения за  отчетный период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-Стаци-  онар" | Значение  должно  уменьшаться  на 5 % | 5-100 % | 4,0 %-4,9 % | 0-3,9 % |
| 157. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**33. Абдоминальная хирургия,  ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 158. | Для  всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**34. Отоларингология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 159. | Для всех  видов | Уровень  госпитали-  зации по  экстренным  показаниям  прикреплен-  ного  населения за  отчетный  период,  независимо от  источника  направления | 1 раз в  квартал | База данных  "АИС-Стаци-  онар" | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1 %-13 % | 13,1-100 % |
| 160. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**35. Нейрохирургия, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 161. | Для всех  видов | Удельный вес  впервые  выявленных  нейроонколо-  гических  больных | 1 раз в 6  месяцев | Программный  комплекс  "Регистр  онкологичес-  ких больных" | Повышение  собственного  показателя на  1 % | 1-100 % | 0,7-0,9 % | 0-0,6 % |
| 162. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**36. Скорая помощь**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 163. |  | Показатель  соотношения  обращений  населения на  станцию  скорой помощи  (СП) и  количества  обслуженных  вызовов | 1 раз в  месяц | Утвержденные  отчетные данные  СП Ф 040 | 78 % | 78 %-100 % | 75-77,9 % | 0-74,9 % |
| 164. |  | Показатель  повторных  вызовов к 1  пациенту в  течение 1  суток | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные данные  Ф 040 | Не более  1,5 % | 0-1,5 % | 1,6-3 % | 3,1-100 % |
| 165. |  | Показатель  уменьшения  догоспиталь-  ной  летальности  на этапе  транспорти-  ровки СП | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные формы | снижение  собствен-  ного  показателя  на 1 % | 1-100 % | 0,8-0,9 % | 0-0,7 % |
| 166. |  | удельный вес  госпитализи-  рованных из  числа  доставленных  в приемное  отделение  больниц | 1 раз в  квартал | АСУ "Скорая  помощь"  Отчетные формы | Не менее  70 % | 70-100 % | 69,9-65 % | 64,9-0 % |
| 167. |  | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**37. Стоматология**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 168. |  | Удельный вес  повторного  обращения в  течение 1  месяца по  поводу одного  и того же  зуба | 1 раз в  квартал | Медицинская  форма № 37\у,  № 39\у,  № 043/у | Не более 3 % | 0 %-3 % | 3,1 %-5 % | 5,1 %-100 % |
| 169. |  | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**38. Акушерство и гинекология, неонатология, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 170. | Для всех  видов | Материнская  смертность  предотвра-  тимая на  уровне ПМСП | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма № 2009/у-2 | Данные по медицинской  организации должны стремится к  "0" | | | |
| 171. | Для всех  видов | Удельный вес  случаев  материнской  смертности  среди  прикреплен-  ного  населения за  отчетный  период от  акушерских  кровотечений  ; | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма № 2009/у-2 | Уменьшение на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 172. | Для всех  видов | Удельный вес  случаев  материнской  смертности  среди  прикреплен-  ного  населения за  отчетный  период из  них от  гестозов; | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма № 2009/у-2 | Уменьшение на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 173. | Для всех  видов | Удельный вес  случаев  материнской  смертности  среди  прикреплен-  ного  населения за  отчетный  период из  них от  абортов | 1 раз в  квартал | Данные  мониторинга  материнской  смертности в  медицинской  организации  форма № 2009/у-2 | Уменьшение на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 5-9,9 % | 0-4,9 % |
| 174. | Для всех  видов | Удельный вес  родов на  дому среди  группы  высокого  риска | 1 раз в  6  месяцев | Отчетные данные  История родов ф  096У | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 175. | Для всех  видов | Случаи  подростковой  беременности  (15-18 лет) | 1 раз в  месяц | Отчетные данные  История родов ф  096У,  индивидуальная  карта беременной  и родильницы Ф  № 111/у | Данные по  медицинской  организации  должны  стремится к  "0" | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 176. | Для всех  видов | Случаи  беременности  ЖФВ с ЭГП,  которым  абсолютно  противо-  показана  беременность | 1 раз в  месяц | Отчетные данные  История родов ф  096У,  индивидуальная  карта беременной  и родильницы Ф  № 111/у | Данные по  медицинской  организации  должны  стремится к  "0" | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 177. | Для всех  видов | Случаи  выполненных  абортов в  возрасте  15-18 лет | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта прерывания  беременности  форма № 003-1/у | Уменьшение на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |
| 178. | Для всех  видов | Соблюдение  принципа  регионали-  зации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  История родов ф  096У,  индивидуальная  карта беременной  и родильницы Ф  № 111/у | 100 % | 100 % | 94-99,9 % | 0-93,9 % |
| 179. | Для всех  видов | Уровень  абортов по  отношению к  родам | 1 раз в  квартал | отчетные данные  Медицинская  карта прерывания  беременности  форма № 003-1/у | Уменьшение на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |

**39. Акушерству, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 180. | Для всех  видов | Удельный вес  интраопера-  ционных  осложнений:  1. кровоте-  чения  2. поврежде-  ние соседних  органов | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у  операционный  журнал, ЛКК | Не более 1 % | 0-1 % | 1,1-1,8 % | 1,9 %-100 % |
| 181. | Для всех  видов | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений:  1. Кровотече-  ния  2. инфекцион-  ные  осложнения  3. осложнения  с  органоунося-  шими  последствиями | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у  операционный  журнал, ЛКК,  КИК | Не более 1 % | 0-1 % | 1,1-1,8 % | 1,9 %-100 % |
| 182. | Для всех  видов | Удельный вес  случаев  родового  травматизма:  1. разрыв  матки  2. разрыв  промежности 3  ст  3. выворот  матки  4. разрыв  лонного  сочленения | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у  операционный  журнал, ЛКК | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 183. | Для всех  видов | Удельный вес  случаев  травматизма  новорожден-  ного | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/у,  история  развития  новорожденно-  го, ЛКК | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | новорожден-  ного, ЛКК |  |  |  |  |
| 184. | Для всех  видов | Показатель  интранаталь-  ной гибели  плода на 100  родившихся  живыми и  мертвыми | 1 раз в  квартал | История родов  ф 096/У | Уменьшение  своего  показателя на  10 % | 10-100 % | 9-9,9 % | 0-8,9 % |
| 185. | Для всех  видов | Удельный вес  женщин,  умерших в  родах и в  послеродовом  периоде в  стационаре от  управляемых  причин:  1. кровоте-  чения  2. гестозы  тяжелой  степени  3. родовой  травматизм | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  история родов  № 096/у;  Патологоана-  томическое  заключение | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |

**40. Акушерство, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 186. | Для всех  видов | Удельный вес  беременных  женщин,  поступивших в  стационар в  течение суток  после отказа  в госпита-  лизации | 1 раз в  квартал | Журнал  поступлений и  отказов | 0 % | 0 % | 0,1-0,3 % | 0,4-100 % |
| 187. | Для всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического  и патолого-  анатомичес-  кого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомичес-  кого  исследования,  патанатоми-  ческие  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 188. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**41. Неонатология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 189. | Для всех  видов | Показатель  соблюдения  тепловой  цепочки под  термоконтролем  (мониторинг  температурного  режима) | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожденного  ф 097/у;  история родов | Не более 0,5 % | 0-0,5 % | 0,6-0,7 % | 0,8-100 % |
| 190. | Для всех  видов | Охват детей в  возрасте до 6  месяцев,  получающих  исключительно  грудное  вскармливание | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожденного  ф 097/у;  протокол  грудного  вскармливания | 100 % за  исключением  случаев, когда  родильница ВИЧ  инфицированна | 100 | 90 %-99,9 % | 0-89,9 % |
| 191. | Для всех  видов | Показатель  ранней  неонатальной  смертности  (до 7 суток  жизни) на 1000  родившихся  живыми | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожденного  ф 097/у; КИЛИ | Уменьшение  своего  показателя на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 192. | Для всех  видов | Показатель  выживаемости в  группе  новорожденных  с массой тела  от 2499 гр и  выше | 1 раз в  квартал | История  развития  новорожденного  ф 097/у; | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |

**42. Гинекология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 193. | Для всех  видов | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  в случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 194. | Для всех  видов | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. другие (при-  ведшие к  инвалидизации) | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у,  операционный  журнал, ЛКК, КИК | Не более  0,3 % | 0-0,3 % | 0,4-0,7 % | 0,8 %-100 % |
| 195. | Для всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у, | 0,00 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6 %-100 % |
| 196. | Для всех  видов | Постабортные  осложнения:  1. перфорация  2. кровотечения  3. инфекционные  4. осложнения с  органоуносящими последствиями | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Операционные  журналы | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2-100 % |
| 197. | Для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравне-  нию с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 198. | Для всех  видов | Случаи  выполненных  абортов в  возрасте 15-18  лет | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта прерывания  беременности  форма № 003-1/у | Уменьшение  на 5 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 5 %-100 % | 3 %-4,9 % | 0-2,9 % |

**43. Гепатобилиарная хирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 199. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 200. | ВСМП | Удельный вес  интраоперацион-  ных осложнений:  1. кровотечения  2. повреждение  органов  3. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционный  журнал | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1 %-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 201. | ВСМП | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. развитие  печеночной  недостаточности  (ОПН);  2. острого  холангита  3. острого  панкреатита  4. острого  кровотечения;  5. несосто-  ятельности  анастамозов;  6. развитие  наружных  билио-панкреато-  дигестивных  свищей;  7. другие  (приведшие к  инвалидизации) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционный  журнал | Не более  3 % | 0-3 % | 3,1-4 % | 4,1-100 % |
| 202. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |
| 203. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 204. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с  предыду-  щим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 205. | Специали-  зированная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 206. | Специали-  зированная | Удельный вес  операционных  осложнений:  1. кровотечения  2. повреждение  органов | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционный  журнал | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1 %-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 207. | Специали-  зированная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного  поступления | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/ у  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 208. | Специали-  зированная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  протоколы, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 209. | Специали-  зированная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижать-  ся на 10  % по  сравне-  нию с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**44. Торакальная хирургия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 210. | ВСМП | Показатель  послеопераци-  онной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 211. | ВСМП | Удельный вес  операционных  осложнений  1. кровотечения  2. повреждение  органов | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у, операционный  журнал | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-5,5 % | 5,6-100 % |
| 212. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего из  стационара форма  № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 213. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол патолого-  анатомического  исследования;  заключение, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 214. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по срав-  нению с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 215. | Специали-  зирован-  ная | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 216. | Специали-  зирован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 217. | Специали-  зирован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 218. | Специали-  зирован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**45. Абдоминальная хирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 219. | ВСМП | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 220. | ВСМП | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений  1. Кровотечения  2. Инфекционные  осложнения  3. Послео-  перационные  деформации  внутренних  органов с  нарушением  функций | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  0,7 % | 0-0,7 % | 0,7-1,3 % | 1,4-100 % |
| 221. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 222. | ВСМП | Показатели  внутрибольничной  инфекции | 1 раз в  квартал | Журнал учета  инфекционных  заболеваний  форма № 060/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 223. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 224. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 225. | Специ-  ализиро-  ванная | Удельный вес  экстренных  госпитализаций  из общего числа  госпитализаций | 1 раз в  квартал | АИС "стационар" | Не более 50  % | 0-50 % | 50,1-70 % | 70,1-100 % |
| 226. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатели  хирургической  активности в  абдоминальной  хирургии | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 227. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у; карта  выбывшего из  стационара ф066У | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 228. | Специ-  ализиро-  ванная | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. Послеопераци-  онные деформации  внутренних  органов с  нарушением  функций | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более 2 % | 0-2 % | 2,1-3 % | 3,1 %-100 % |
| 229. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 230. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанато-  мического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  протокол | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 231. | Квалифи-  цирован-  ная | Удельный вес экстренных  госпитализаций из общего  числа госпитализаций | | АИС "стационар" | Не менее 75  % | 75-100 % | 60-74,9 % | 0-59,9 % |
| 232. | Квали-  фициро-  ванная | Показатели  хирургической  активности в  абдоминальной  хирургии | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | Не менее  60 % | 60-100 % | 50-59,9 % | 0-49,9 % |
| 233. | Квалифи-  цирован-  ная | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  от основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0,00 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 234. | Квалифи-  цирован-  ная | Удельный вес  послеоперацион-  ных осложнений:  1. Кровотечения  2. инфекционные  осложнения  3. Послеопераци-  онные деформации  внутренних  органов с  нарушением  функций  деформации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | Не более 3 % | 0-3 % | 3,1-4 % | 4,1 %-100 % |
| 235. | Квалифи-  цирован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение  месяца по поводу  одного и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 236. | Квалифи-  цирован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 237. | Квалифи-  цирован-  ная | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 238. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности в  абдоминальной  хирургии | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционный  журнал | не менее  90 % | 90-100 % | 80-89,9 % | 0-79,9 % |
| 239. | ВСМП | Удельный вес  экстренных  операций в  течение первых 2  часов в случаях  от поступления  больного по  абсолютным  показаниям | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у,  операционный  журнал | 100 % | 100 % | 90-99,9 % | 0-89,9 % |

**46. Отоларингология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 240. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Операционный  журнал,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 241. | ВСМП | Удельный вес  слухоулучша-  ющих операций | 1 раз в 6  месяцев | Операционный  журнал,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | Не  менее  1 % | 1 %-100 % | 0,6 %-0,9 % | 0-0,5 % |
| 242. | ВСМП | Удельный вес  послеопераци-  онных  осложнений:  1. Кровоте-  чения  2. инфекци-  онные  осложнения  3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов  4. другие | 1 раз в  квартал | Отчетные данные  Медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,4 % | 0,5-100 % |
| 243. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитали-  зации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 244. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего из  стационара форма  № 066/у | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2-100 % |
| 245. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического  и  патологоана-  томического  диагнозов и  судебно-  медицинской  экспертизы | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомической  конференции, КИЛИ,  ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 246. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал регистрации  обращений | Значе-  ние  должно  сни-  жаться  на 10 %  по  сравне-  нию с  преды-  дущим  пери-  одом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 247. | Специ-  ализированная | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Утвержденные стат.  отчетность | Не  менее  80 % | 80-100 % | 60-79,9 % | 0-59,9 % |
| 248. | Специа-  лизиро-  ванная | Показатель  дооперацион-  ного  пребывания в  1 час от  поступления в  экстренном  порядке, в  случаях,  когда  показано  оперативное  лечение | 1 раз в  квартал | Медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 100 % | 100 % | - | 0-99,9 % |
| 249. | Специа-  лизиро-  ванная | Показатель  послеопера-  ционой  летальности  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитали-  зации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у,  потологоанатоми-  ческое заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 250. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего из  стационара форма  № 066/у | 0 % | 0 % | 0,10 % | 0,2-100 % |
| 251. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического  и патоло-  гоанатомичес-  кого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомической  конференции, КИЛИ,  ЛКК | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |

**47. Микрохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 252. | Для всех  видов | Послеопера-  ционная  летальность  от основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитали-  зации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  патологоанатоми-  ческое заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 253. | Для всех  видов | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений:  1. Кровоте-  чения  2. инфек-  ционные  осложнения  3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  5 % | 0-5 % | 5,1-5,5 % | 5,6 %-100 % |
| 254. | Для всех  видов | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |
| 255. | Для всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического  и патоло-  гоанатомичес-  кого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 256. | Для всех  видов | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по срав-  нению с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**48. Нейрохирургии, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 257. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | История болезни  форма 003/у;  карта выбывшего  из стационара;  операционный  журнал | Не менее 80  % для  истинно  нейрохирур-  гических  отделений | 80-100 % | 75-79,9 % | 0-74,9 % |
| 258. | ВСМП | Показатель  6-дневного  дооперацион-  ного  пребывания  больного,  поступившего в  плановом  порядке | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 100 % | 100 % | 90-99, 9 % | 0-89,9 % |
| 259. | ВСМП | Удельный вес  послеопера-  ционных  осложнений:  1.  Кровотечения  2.  инфекционные  осложнения  3. деформации  с нарушением  функций  внутренних  органов | 1 раз в  месяц | Отчетные данные  Медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | Не более 2 % | 0-2 % | 2,1-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 260. | ВСМП | Показатель  послеопера-  ционной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  месяц | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 261. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 262. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 263. | ВСМП | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 264. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатели  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не менее 80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |
| 265. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  послеопераци-  онной  летальности от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | 1 раз в  месяц | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 266. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  повторного  незапланиро-  ванного  поступления  (в течение  месяца по  поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
|  |  |  |  | Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |
| 267. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоана-  томического  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции,  КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 268. | Специ-  ализи-  рован-  ная | Общее  количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |

**49. Травматология и ортопедия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 269. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности  травматологичес-  кого профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69, 9 % |
| 270. | ВСМП | Показатели  хирургической  активности  ортопедического  профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 271. | ВСМП | Показатель  послеоперационной  летальности в  отделениях  травматологии и  ортопедии от  основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 272. | ВСМП | Удельный вес  послеоперационных  осложнений:  инфекционные  осложнения | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  8 % | 0-8 % | 8,1-9,3 % | 9,4-100 % |
| 273. | ВСМП | Удельный вес  послеоперационных  осложнений:  кровотечения | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма №  003/у;  операционные  журналы | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1-1,7 % | 1,8-100 % |
| 274. | ВСМП | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |
| 275. | ВСМП | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 276. | ВСМП | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по сравн-  ению с  преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 277. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатели  хирургической  активности  травматологичес-  кого профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  70 % | 70-100 % | 60-69,9 % | 0-59,9 % |
| 278. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатели  хирургической  активности  ортопедического  профиля | 1 раз в  квартал | По данным стат.  отдела;  операционные  журналы; история  болезни ф 003/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 279. | Специ-  ализиро-  ванная | Послеоперационная  летальность от  основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у выбывшего  из стационара  066/у | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 280. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 281. | Специ-  ализиро-  ванная | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования,  конференции, КИЛИ | 0 % | 0 % | 0,1-10 % | 10,1-100 % |
| 282. | Специ-  ализиро-  ванная | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Значение  должно  снижаться  на 10 %  по  сравнению  с преды-  дущим  периодом | 10 %-100 % | 8,0 %-9,9 % | 0-7,9 % |
| 283. | Квали-  фициро-  ванная | Показатель  послеоперационной  летальности от  основного  диагноза в  случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма №  003/у;  патологоанатоми-  ческое заключение | 0 % | 0 % | - | 0,1-100 % |
| 284. | Квалифи-  цирован-  ная | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные данные,  медицинская карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0, 3 % | 0,4-100 % |
|  |  |  |  | Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у |  |  |  |  |

**50. ВОП, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 285. | для всех  видов | Показатель  младенческой  смертности  (в возрасте от 7  дней до 1 года)  от управляемых  причин  заболеваний | 1 раз в  год | История  развития  ребенка  ф.112/у АИС  "млад" | Уменьшение  показателя на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 286. | для всех  видов | Показатель  умерших детей в  возрасте от 7  дней до 5 лет на  дому | 1 раз в  квартал | АИС "млад",  Данные  облстат  Управления | Уменьшение  показателя на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3-4,9 % | 0-2,9 % |
| 287. | для всех  видов | Показатель  посещаемости  врачом  новорожденных в  первые 3 дня  после выписки из  роддома  (патронаж) | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка  ф.112/у. АИС  "стационар" | 100 % | 100 % | 99-99,9 % | 0-98,9 % |
| 288. | для всех  видов | Удельный вес  детей в возрасте  6 месяцев,  получающих  исключительно  грудное  вскармливание  (ИГВ), за  исключением  детей отказных,  подкидышей и  детей,  родившихся от  ВИЧ  инфицированных  матерей,  матерей,  принимающих  цитостатики | 1 раз в  квартал | История  развития  ребенка  ф.112/у | 95 % | 95-100 % | 90-94,9 % | 0-89,9 % |
| 289. | для всех  видов | Удельный вес  запущенных  случаев  туберкулеза  среди впервые  выявленных  больных ТБ | 1 раз в  год | Форма № 8  "Отчет о  новых случаях  и рецидивах  заболевания  активным  туберкулезом" | Не более 10 % | 0-10 % | 10,1-20 % | 20,1-100 % |
| 290. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя на  10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 291. | для всех  видов | Удельный вес  числа впервые  выявленных  больных  злокачественными  новообразованиям  и 3-4 стадии за  отчетный период | 1 раз в  год | База данных  "Онкорегистр" | Увеличение  показателя на  5 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 5-100 % | 3,0-4,9 % | 0-2,9 % |

**51. Психиатрия, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 292. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**52. Психиатрия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 293. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 294. | для всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у.  Статистическая  карта  выбывшего из  стационара  форма № 066/у | 0 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-10 % |
| 295. | для всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования;  заключение  КИЛИ | Не более 10 % | 0-10 % | 10,1-20 % | 20,1-100 % |
| 296. | для всех  видов | Обеспечение  населения  бесплатными  препаратами и на  льготных условиях | 1 раз в  квартал | Журнал учета  больных,  получающих  лекарственные  препараты  бесплатно и на  льготных  условиях. ПО  "УБЕЛО" | Не менее 98 % | 98-100 % | 97,9-80 % | 0-79,9 % |

**53. Ангиохирургия, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 297. | для всех  видов | Интраоперационные  осложнения:1.  кровотечение;  2.повреждение  органов,  приведшие к  инвалидизации | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более  0,01 % | 0-0,01 % | 0,02-0,05 % | 0,06-100 % |
| 298. | для всех  видов | Послеоперационная  летальность  больного,  поступившего по  плановым  показаниям | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного форма № 003/у | 0 % | 0 | 0,1-2,5 % | 2,6-100 % |
| 299. | для всех  видов | Случаи  расхождения  клинического и  патологоанатоми-  ческого  диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патологоанато-  мического  исследования | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 300. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**54. ЭКО, стационар, поликлиника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 301. | для всех  видов | Удельный вес  наступивших  беременностей в  проводимых циклах  IVF | 1 раз в 6  месяцев | Индивидуальные  карты  пациентов | Не менее  25 % | 25-100 % | 10-24,9 % | 0-9,9 % |
| 302. | для всех  видов | Удельный вес  наступивших  многоплодных  беременностей  после проведенных  циклов IVF | 1 раз в  год | Индивидуальные  карты  пациентов | Не более  10 % | 0-10 % | 10.1-25 % | 25,1-100 % |
| 303. | для всех  видов | Удельный вес  самопроизвольных  абортов после  проведенных  циклов IVF | 1 раз в  год | Индивидуальные  карты  пациентов | Не более 20 % | 0-20 % | 20,1-25 % | 25,1-100 % |
| 304. | для всех  видов | Удельный вес  осложнений,  возникших во  время и после  проведения ТВП  (трансвагинальная  пункция) | 1 раз в 6  месяцев | Индивидуальные  карты  пациентов | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 305. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  месяц | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**55. Челюстно-лицевая хирургия стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 306. | для всех  видов | Показатель  хирургической  активности | 1 раз в  квартал | Данные стат.  отчета, истории  болезни ф.  003/у,  операционные  журналы | 100 % | 100 % | 98-99,9 % | 0-97,9 % |
| 307. | для всех  видов | Удельный вес  послеоперационных  осложнений:  1. Кровотечение.  2. Деформация  костной и мягких  тканей лица.  3. Нагноение ран.  4. Гнойно-  септические процессы  (медиастенит,  сепсис,  тромбофлебит)  5. инвалидизация | 1 раз в  месяц | Медицинская  карта  стационарного  больного ф.  003/у | Не более  1 % | 0-1 % | 1,1-2 % | 2,1-100 % |
| 308. | для всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в 6  месяцев | Данные стат.  отчета,  медицинская  карта больного  ф. 003/у | 0 % | 0 % | 0-0,1 % | 0,2-100 % |
| 309. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 310. | ВСМП | Удельный вес  плановых больных  из общего числа  прооперированных  больных | 1 раз в 6  месяцев | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у,  операционный  журнал | Не менее  60 % | 60-100 % | 50-59,9 % | 0-49,9 % |

**56. Терапии хоспис, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 311. | для всех  видов | Показатель  досуточной  летальности в  стационаре | 1 раз в  квартал | История болезни  ф.003/у, ф.066 | Не более  4 % | 0-4 % | 4,1-12 % | 12,1-100 % |
| 312. | для всех  видов | Удельный вес  повторно  госпитализирован-  ных от общего  числа больных | 1 раз в  квартал | История болезни  ф.003/у | Не более  30 % | 0-30 % | 30,1 %-50 % | 50,1-100 % |
| 313. | для всех  видов | Удельный вес  больных с  осложнениями  (пролежни) к  общему числу  больных | 1 раз в  квартал | История болезни  ф.003/у | 0 % | 0 % | 0,1-4 % | 4,1 - 100 % |

**57. Реабилитация, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 314. | для всех  видов | Полнота  оздоровленных  детей в течение  среднего  пребывания на  койке | 1 раз в  заезд | Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 006/у | Не менее 95  % | 95-100 % | 70-94,9 % | 0-69,9 % |
| 315. | для всех  видов | Число детей  получивших травму  за время  пребывания в  санатории | 1 раз в  заезд | Медицинсакая  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 316. | для всех  видов | Число детей  госпитализирован-  ных в стационары  города за время  пребывания в  санатории | 1 раз в  заезд | Медицинсакая  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 317. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  заезд | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**58. Пульмонология, ПМСП**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 318. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 319. | для всех  видов | Удельный вес  больных,  госпитализирован-  ных с обострением  бронхиальной  астмы из числа  "Д" больных | 1 раз в  квартал | АИС  "Стационар" | Не более  10 % | 0-10 % | 10,1-12 % | 12,1-100 % |
| 320. | для всех  видов | Удельный вес  экстренной  госпитализации  больных из числа  прикрепленного  населения с  пневмонией и  бронхитом | 1 раз в  квартал | АИС "стационар" | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**59. Пульмонология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 321. | для всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 322. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за отчетный  период по  сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 323. | для всех  видов | Уровень  летальности от  бронхолегочных  заболевании | 1 раз в  квартал | АИС "стационар" | Не более 7 % | 0-7 % | 7,1-9 % | 9,1-100 % |
| 324. | для всех  видов | Показатель  повторного  незапланирован-  ного поступления  (в течение месяца  по поводу одного  и того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 325. | для всех  видов | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патолого-  анатомического  исследования;  заключение КИЛИ | Не более 2  % | 0-2 % | 2,1-5 % | 5,1-100 % |

**60. Детская и взрослая инфекция, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 326. | для всех  видов | Удельный вес  случаев умерших  инфекционных  больных в  стационаре за  отчетный период | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |
| 327. | для всех  видов | Удельный вес  больных острыми  кишечными  инфекциями с  неустановленной  этиологией | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более 15  % | 0-15 % | 15,1-16 % | 16,1-100 % |
| 328. | для всех  видов | Показатель  повторной  госпитализации в  течение 7 суток  по одному и тому  же диагнозу | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 0 % | 0 % | 0,1-0,5 % | 0,6-100 % |
| 329. | для всех  видов | Общее количество  обоснованных  жалоб за  отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |
| 330. | для всех  видов | Соблюдение  стандартов по  ОКИ и ОРИ  согласно  программы ВОЗ/  ИВБДВ | 1 раз в  квартал | Медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | 100 % | 100 % | 99,9-90 % | 0-89,9 % |
| 331. | для всех  видов | Общая  летальность | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более  0,4 % | 0-0,4 % | 0,41-0,5 % | 0,51-100 % |
| 332. | для всех  видов | детская  летальность от  кишечных  инфекций | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у  Статисти-  ческая карта  выбывшего из  стационара  форма 3066/у.  Патологоана-  томическое  заключение | Не более  0,4 % | 0-0,4 % | 0,41-0,5 % | 0,51-100 % |
| 333. | для всех  видов | детская  летальность от  ОРВИ | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные,  медицинская  карта  стационарного  больного форма  № 003/у | Не более  0,2 % | 0-0,2 % | 0,21-3 % | 3,1-100 % |

**61. Комбустиология, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 334. | специали-  зирован-  ный | Показатель  послеоперационной  летальности от  основного диагноза  в случаях  экстренной  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у | Не более  0,5 % | 0-0,5 % | 0,5-1 % | 1,1-100 % |
| 335. | специали-  зирован-  ный | Показатель  послеоперационной  летальности от  основного диагноза  в случаях плановой  госпитализации | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у | Не более  0,30 % | 0-0,3 % | 0,4-0,7 % | 0,8-100 % |
| 336. | специали-  зирован-  ный | Показатель  повторного  незапланированного  поступления (в  течение месяца по  поводу одного и  того же  заболевания) | 1 раз в  квартал | Отчетные  данные;  медицинская  карта больного  ф 003/у.  Статистическая  карта выбывшего  из стационара  форма № 066/у | Не более  0,3 % | 0-0,3 % | 0,4-0,5 % | 0,6-100 % |
| 337. | специали-  зирован-  ный | Показатель  расхождения  основного  клинического и  патологоанатоми-  ческого диагнозов | 1 раз в  квартал | Протокол  патологоанато-  мического  исследования,  конференции,  КИЛИ | Не более  2 % | 0-2 % | 2,1 %-2,5 % | 2,6 %-100 % |
| 338. | специали-  зирован-  ный | Общее количество  обоснованных жалоб  за отчетный период  по сравнению с  предыдущим  периодом | 1 раз в  квартал | Журнал  регистрации  обращений | Умень-  шение  показа-  теля на  10 % по  срав-  нению с  преды-  дущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**62. Полиативная помощь, стационар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 339. | квали-  фициро-  ванный | Удельный вес  больных, выписанных  с улучшением | 1 раз в  квартал | стат ф. 066/у | Не менее  80 % | 80-100 % | 70-79,9 % | 0-69,9 % |
| 340. | квали-  фициро-  ванный | Общее количество  обоснованных жалоб  за отчетный период  по сравнению с  предыдущим периодом | 1 раз в 6  месяцев | Журнал  регистрации  обращений | Уменьшение  показателя  на 10 % по  сравнению  с  предыдущим  периодом | 10-100 % | 9,9-8 % | 0-7,9 % |

**63. Индикаторы внутреннего и внешнего аудита**  
             **(по диагностическим центрам поликлиника)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 341. | специ-  ализиро-  ванный | Диагностические  мероприятия,  проведенные не в  полном объеме по  причинам, зависящим  от врача | 1 раз в  квартал | отчетные данные,  журналы №№  039-7/у,  039-8/у, 050/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 342. | специ-  ализиро-  ванный | Показатель  преемственности со  специализированными  МО по своевременной  передаче экстренных  извещений на  впервые выявленные  инфекционные  заболевания | 1 раз в  квартал | несвоевременно  поданный случай  за отчетный  период, журнал №  60/у | 0 % | 0 % | 0,1-2 % | 2,1-100 % |
| 343. | специ-  ализиро-  ванный | Случаи развития  осложнений при  проведении  манипуляций врачом  или средним  мед. персоналом,  повлекшие за собой  ухудшение состояния  пациента | 1 раз в  квартал | журнал 069/у | 0 % | 0 % | 0,1-1 % | 1,1-100 % |

Приложение 3             
к Правилам организации и проведения  
внешней и внутренней экспертиз   
качества медицинских услуг

**Журнал мониторинга внутренних индикаторов по подразделениям**  
                 **медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индикатор  качества | Порого-  вое  значение | Значение  (за  месяц) | Откло-  нение от  порого-  вого  значения  (+/-) | Причина  отклонения  от порового  значения в  лучшую  сторону с  указанием  достижения | Причина  отклонения  от порового  значения в  худшую  сторону с  указанием  дефектов | Анализ  дефектов и  достижений  с управ-  ленческими  решениями |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

Приложение 4              
к Правилам организации и проведения  
внешней и внутренней экспертиз   
качества медицинских услуг

**Журнал мониторинга целевых индикаторов**  
                    **по медицинским организациям**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индикатор  качества | Пороговое  значение | Значе-  ние (за  месяц) | Отклоне-  ние от  порого-  вого  значения  (+/-) | Причина  отклонения  от  порового  значения в  лучшую  сторону с  указанием  достижения | Причина  отклонения  от  порового  значения в  худшую  сторону с  указанием  дефектов | Анализ  дефектов и  достижений  с  управлен-  ческими  решениями |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Материнская  смертность,  предотвратимая  на уровне ПМСП | Данные по  медицин-  ской  органи-  зации  должны  стремится  к "0" |  |  |  |  |  |
| 2 | Случаи  беременности  ЖФВ с ЭГП,  которым  абсолютно  противопоказана  беременность | Данные по  медицин-  ской  органи-  зации  должны  стремится  к "0" |  |  |  |  |  |
| 3 | Случаи  подростковой  беременности  (15-18 лет) | Данные по  медицин-  ской  органи-  зации  должны  стремится  к "0" |  |  |  |  |  |
| 4 | Младенческая  смертность до 1  года,  предотвратимая | Данные по  медицин-  ской  органи-  зации  должны  стремится  к "0" |  |  |  |  |  |
| 5 | Показатель  умерших детей в  возрасте от 7  дней до 5 лет  на дому | Снизить  свой  показатель  на 5 % |  |  |  |  |  |
| 6 | Детская  смертность в  возрасте от 7  дней до 5 лет,  предотвратимая  на уровне ПМСП  (от ОКИ ОРИ) | Снизить  свой  показатель  от ОРИ на  10 %, ОКИ  на 15 % |  |  |  |  |  |
| 7 | Количество  впервые  выявленных  случаев с  диагнозом  злокачествен-  ного  новообразования  визуальной  локализации 3-4  стадии среди  прикрепленного  населения  (ВК-2) | Снижение  показателя  на 5 % от  предыду-  щего  периода |  |  |  |  |  |
| 8 | Количество  запущенных  случаев среди  впервые  выявленных  больных с  туберкулезом  легких | Не более  1,5 % |  |  |  |  |  |
| 9 | Уровень  госпитализации  больных из  числа  прикрепленного  населения  госпитализиро-  ванных с  осложнениями  заболеваний  сердечно-  сосудистой  системы:  - артериальная  гипертензия;  - инфаркт  миокарда;  - острое  нарушение  мозгового  кровообращения  (ОНМК) | Не более 3  % |  |  |  |  |  |
| 10 | Показатель  послеоперацион-  ной летальности  в отделениях  травматологии и  ортопедии от  основного  диагноза в  случаях  плановой  госпитализации | Данные по  медицин-  ской  организа-  ции должны  стремится  к 0 % |  |  |  |  |  |

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан