

I. Данные по расшифровке строк «Прочие» по всем таблицам формы федерального статистического наблюдения № 30 за 2023 год

(См. дополнительную информацию (таблица в Excel), предоставить на электронную почту medstat@kuzdrav.ru)

II. Данные о числе кабинетов в МО

- подростковых
- подростковых наркологических
- детской гинекологии
- подростковой гинекологии
- пренатальной диагностики
- профилактики (КЗР)
- иммунологический
- детских ЛОР
- детских хирургических
- детских кардиоревматологических
- детских аллергопульмонологических
- детских офтальмологических
- детских неврологических
- УЗ- диагностики для женщин и детей _____; количество аппаратов _____;
- планирования семьи (охраны репродуктивного здоровья);
- маммологические кабинеты _____; в них аппаратов:
УЗИ _____; рентгенаппараты _____
- частных гинекологических кабинетов

III. Сведения о должностях

| № п/п. | | Штатных | Занятых |
|--------|---|---------|---------|
| 1. | Врач, работающий по системе единого педиатра | | |
| 2. | Педиатры-неонатологи роддома (пост./ совмест.) | | |
| 3. | Подростковые врачи педиатры (пост./ совмест.) | | |
| 4. | Подростковые врачи терапевты (пост./ совмест.) | | |
| 5. | Подростковые наркологи (пост./ совмест.) | | |

IV. АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

(отчет будет приниматься дистанционно в режиме ВКС, на эл.почту: 05-guz-kopc-adkc@kuzdrav.ru)

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1 Численность населения: (указать территорию)
- 1.1. Всего населения на **01.01.23г.** _____
- 1.2. Численность взрослого населения _____
- 1.2.1. Мужчины _____, женщины _____
- 1.2.2. Женщин фертильного возраста _____
- 1.2.3. Численность населения трудоспособного возраста ____
- 1.2.4. Численность работающих _____
- 1.2.4.1. в том числе женщин _____
- 1.2.5. Всего населения, обслуживаемого в ведомственных МО _____
- 1.2.6. Умерло всего _____, в т.ч. в трудоспособном возрасте _____
- 1.2.7. Умерло беременных, рожениц, родильниц _____
- 1.3. Численность детского населения от 0 до 17 лет вкл. _____
- 1.3.1. Из них до 1 года _____
- 1.3.2. С 1 года до 14 лет вкл. _____
- 1.3.3. Подростков 15-17 лет вкл. _____
- 1.3.4. Родилось детей (по ЗАГС) _____
- 1.3.5. Умерло всего детей до 14 лет вкл. _____ в т.ч. до 1 года _____
- 1.3.6. Умерло подростков 15-17 лет вкл. _____

Кадровый потенциал

| Специальность | 2023г. | | | | | |
|--|---------------|---------------------------|-----------|---|----|-----------------------------|
| | Физич. лиц | Коэффи циент сов-ва | Категории | | | Укомпле ктванно сть % |
| | | | Высшая | I | II | |
| Акушеры-гинекологи стационаров | | | | | | |
| Акушеры-гинекологи женских консультаций | | | | | | |
| Неонатологи роддомов | | | | | | |
| Анестезиологи- реаниматологи роддома | | | | | | |
| Терапевты родильных домов | | | | | | |
| Терапевты женских консультаций | | | | | | |
| Психологи в род.домах | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Психологи в женских консультациях | | | | | | |
| Психологи в кризисных центрах (кабинетах) | | | | | | |
| Соц. работники в женских консультациях | | | | | | |
| Соц. работники в кризисных центрах (кабинетах) | | | | | | |
| Юристы в женских консультациях | | | | | | |
| Юристы в кризисных центрах (кабинетах) | | | | | | |

Всего акушеров-гинекологов (абс.) -
 Аттестовано _____ акушеров-гинекологов _____ %

Средний медицинский персонал (акушерки): всего _____
 укомплектованность _____%, аттестовано _____, высшая _____ - _____%, первая _____ - _____% вторая _____ - _____%.

Койки стационара

| Профиль коек | Коек в 2023г. | Работа койки | | | Среднее пребывание | | |
|--------------------------|------------------|--------------|--------|--------|--------------------|--------|--------|
| | | 2021г. | 2022г. | 2023г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
| Для беременных и рожениц | | | | | | | |
| Патологии беременности | | | | | | | |
| Гинекологические | | | | | | | |

Койки дневного стационара 2023г.

| Профиль коек | Количество коек | Пролечено больных | Проведено больными дней лечения | Среднее пребывание | Функция койки |
|------------------------|-----------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|---------------|
| Патологии беременности | | | | | |
| Гинекологические | | | | | |

Амбулаторная сеть

Акушерско-гинекологических участков -

Населения на одном участке -

Функция врачебной должности -

Показатели работы с беременными

| Показатель | 2021г. | | 2022г. | | 2023г. | |
|--|--------|---|--------|---|--------|---|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Взято на диспансерный учет, в т.ч. до 12 нед. | | | | | | |
| Закончили беременность родами, в т.ч. - преждевременные в т.ч. - в 22-27 нед. - в 28-32 нед. - абортами, в т.ч. - прерванная беременность в 13-21 недель | | | | | | |
| Осложнения беременности (всего), в т.ч. - преэклампсии (всего), из них: тяжелая преэклампсия - эклампсии - заболевания сердечно- сосудистой системы - заболевания почек - сахарный диабет - анемия - патология щитовидной железы - прочие | | | | | | |
| Вакцинация: -от гриппа при беременности -от коронавируса при беременности -от коронавируса в преконцепционном периоде | | | | | | |

Показатели деятельности родильных домов

| Показатель | 2021г. | | 2022г. | | 2023г. | |
|---|--------|---|--------|---|--------|---|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Количество родов, из них: осложненных преждевременных у женщин не наблюдавшихся у несовершеннолетних до 18 лет с многоплодием | | | | | | |
| Количество родов в сроки от - 22 до 28 нед. (вкл.) - 29-37 нед. (вкл.) | | | | | | |
| Количество кесаревых сечений | | | | | | |
| Осложнений в родах, из них: - преэклампсии, в т.ч. - тяжелая преэклампсия - эклампсия - отслойка плаценты - кровотечения в родах и послеродовом периоде - гнойно-септические заболевания родильниц - аномальная родовая деятельность | | | | | | |
| Рентгенофлюорографическое обследование родильниц | | | | | | |

Родов в присутствии родственников ____ - ____ % от общего числа родов
 Приложено к груди в первые 2 часа после родов ____ детей - ____ % от
 родившихся.

Коек совместного пребывания матери и ребенка ____ - ____ % от коек
 Коек II-го этапа выхаживания новорожденных в родильных домах - ____

Количество преждевременных родов на территории с анализом причин
 отсутствия перетранспортировки.

ПРЕДОСТАВИТЬ ДАННЫЕ: сколько рожениц с преждевременными
 родами транспортировано и на каком **ЛЕКАРСТВЕННОМ ПРЕПАРАТЕ**
 (атозибан, гинипрал, нифедипин).

Предоставить отчет о количестве беременных, прошедших «кризисный центр» (кабинетов). Показать сколько женщин отказались от аборт, среди забеременевших.

Предоставить сколько на территории кризисных центров и в каких медицинских организациях они находятся (наименование м/о).

О работе центров (кабинетов) охраны репродуктивного здоровья, центров (кабинетов) медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Наименование медицинской организации _____

| № п/п | | Количество (абс.) | % |
|-------|---|-------------------|---|
| 1. | Количество беременных женщин, взятых на учет в центр (кабинет) медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, всего: | | |
| 1.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 2. | Количество беременных женщин, взятых на учет в центр (кабинет) медико-социальной поддержки беременных женщин, обратившихся по поводу прерывания беременности всего: | | |
| 2.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 3. | Проконсультировано психологом, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 3.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 4. | Проконсультировано юристом, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 4.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 5. | Проконсультировано социальным работником, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 5.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 6. | Передано в органы управления (учреждения) социальной защиты населения (абсолютное количество - %), всего: | | |
| 6.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 7. | Проведено доабортное консультирование, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 7.1. | - из них девочкам-подросткам (абсолютное количество - %) | | |
| 8. | Количество беременных женщин, прервавших беременность медицинским аборт, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 8.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 9. | Проведено послеабортное консультирование, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 9.1. | - из них девочкам-подросткам (абсолютное количество - %) | | |
| 10. | Количество женщин, бросивших ребенка или отказавшихся от него в родильном доме | | |
| 10.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |

Перинатальная смертность 2023г.

| Наименование | Количество | Предотвратимые % | Условно предотвратимые % | Непредотвратимые % |
|--|------------|------------------|--------------------------|--------------------|
| РНС: доношенные недоношенные | | | | |
| Мертворожденные - антенатально - интранатально | | | | |

Количество вскрытий мертворожденных –
Место проведения вскрытия мертворожденных -
Предоставить аналитическую справку по случаям

Перинатальная смертность

| Показатель | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|---|--------|--------|--------|--------|
| Родилось всего, | | | | |
| в т.ч. мертворожденными | | | | |
| Родилось живыми | | | | |
| Умерло в возрасте 0 - 6 суток | | | | |
| Рождаемость | | | | |
| Перинатальная смертность | | | | |
| Мертворожденность (на 1 тыс. родившихся) | | | | |
| Ранняя неонатальная смертность (на 1 000 родившихся живыми) | | | | |

Таблица отчета классификации Робсона

Рекомендации по внедрению и использованию классификации операции
кесарева сечения М. Робсона (методическое письмо, 2019г)
(для всех действующих акушерских стационаров)

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|-------------------------------------|---|---|---|---|--|
| Название группы и/или номер и определение (с подгруппами для групп 2, 4 и 5, если они представляют интерес для пользователей) | Общее количество КС в каждой группе | Общее количество женщин родоразрешенных в каждой группе | Относительный размер группы к общему количеству женщин в популяции. Для каждой из 10 групп, в % | Частота КС в каждой группе. Для каждой из 10 групп, в % | Абсолютный вклад группы в общую частоту КС. Для каждой из 10 групп, в % | Относительный вклад каждой из 10 групп в общую частоту КС. Для каждой из 10 групп, в % |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Кесарево сечение 2023г.
(для всех медицинских организаций)**

| Наименование | Абсолютное количество | Процент от числа кесаревых сечений |
|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| Всего | | |
| плановые, в т.ч. рубец на матке | | |
| экстренные, в т.ч. рубец на матке | | |

Оперативная активность гинекологических отделений

| Операции | 2021г. | | 2022 | | 2023 | |
|---|--------|---|------|---|------|---|
| | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Лапаротомные операции | | | | | | |
| Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая | | | | | | |
| Субтотальная гистерэктомия лапаротомическая | | | | | | |
| Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая | | | | | | |
| Сальпингоэктомия лапаротомным доступом | | | | | | |
| Сальпинго-оофорэктомия лапаротомным доступом | | | | | | |
| Другие | | | | | | |
| Итого: | | | | | | |
| Влагалищные операции | | | | | | |
| Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками, без придатков | | | | | | |
| Манчестерская операция | | | | | | |
| Кольпоперинеоррафия и леваторопластика | | | | | | |
| Другие | | | | | | |
| Итого: | | | | | | |
| Лапароскопические операции | | | | | | |
| Рассечение сращений с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Лапароскопия диагностическая | | | | | | |
| Сальпингоэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Сальпинготомия при трубной беременности | | | | | | |
| Тотальная (экстирпация матки), субтотальная (ампутация матки) гистерэктомия с использованием видеосэндоскопических технологий | | | | | | |
| Санационная лапароскопия | | | | | | |
| Иссечение очагов эндометриоза с использованием видеосэндоскопических технологий | | | | | | |
| Прочие | | | | | | |
| Итого | | | | | | |
| Гистероскопические операции | | | | | | |
| Гистероскопия | | | | | | |
| Гистерорезектоскопия | | | | | | |
| Гистероскопическая миомэктомия электрохирургическая | | | | | | |
| Итого: | | | | | | |
| Малые гинекологические операции | | | | | | |
| Выскабливание полости матки | | | | | | |
| Электродиатермоконизация шейки матки | | | | | | |
| Энуклеация кисты бартолиновой железы | | | | | | |
| Вскрытие абсцесса бартолиновой железы | | | | | | |
| Прерывание беременности до 12 недель | | | | | | |
| Прерывание беременности до 12-22 недель | | | | | | |
| Вакуум аспирация эндометрия | | | | | | |
| Другие: | | | | | | |
| Итого: | | | | | | |
| ИТОГО всего операций: | | | | | | |
| Плановые операции | | | | | | |

Экстирпации и ампутации матки в послеродовом периоде: _____ (предоставить протоколы разбора).

Прерывание беременности

| Наименование | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--|--------|--------|--------|--------|
| Всего прерываний беременности (абортов) | | | | |
| На 1000 женщин фертильного возраста | | | | |
| из них: - самопроизвольные - по медпоказаниям - медицинский аборт (легальный) - криминальный - аборт неуточненный (внебольничный) - аборт по социальным показаниям | | | | |
| Из общего числа прерываний – у первобеременных | | | | |
| Прерывания беременности до 12 недель, в т. ч. - самопроизвольные | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - по медицинским показаниям - криминальный - аборт неуточненный (внебольничный) - аборт по социальным показаниям Из общего числа прерываний – у первобеременных до 12 недель | | | | |
| Прерывания беременности в 12 -21 неделю в. т. ч. <ul style="list-style-type: none"> - самопроизвольные - по медицинским показаниям - медицинский аборт (легальный) - криминальный - аборт неуточненный (внебольничный) - аборт по социальным показаниям Из общего числа прерываний – у первобеременных в 12-21 неделю | | | | |
| Умерших после прерывания беременности: <ul style="list-style-type: none"> - самопроизвольные - по медицинским показаниям - медицинский аборт (легальный) - криминальный - аборт неуточненный (внебольничный) - аборт по социальным показаниям - от причин, не связанных с беременностью | | | | |
| Абортов у ВИЧ – инфицированных женщин | | | | |
| Медикаментозные аборты в 1 триместре <ul style="list-style-type: none"> - аборты легальные - методом вакуум-аспирации | | | | |
| Медикаментозные аборты во 2 триместре | | | | |

Контрацепция

| Наименование | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|---------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| На учете с ВМС | | | | |
| Введено ВМС за год | | | | |
| ВМС на 1000 фертильных женщин | | | | |
| На учете с гормональной контрацепцией | | | | |
| ГК на 1000 фертильных женщин | | | | |
| Стерилизаций всего: | | | | |
| во время операций | | | | |
| эндоскопическая | | | | |
| Охват контрацепцией | | | | |

Гинекологическая заболеваемость женского населения от 18 лет и старше (на 1000 женщин фертильного возраста)

| Наименование | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| Сальпингит и оофорит | | | | |
| Эндометриоз | | | | |
| Эрозия и эктропион шейки матки | | | | |
| Расстройства менструации | | | | |
| Женское бесплодие | | | | |

Необходимо предоставить информацию о девочках, состоящих на учёте по поводу врождённых пороков развития, хромосомных аномалий, нарушений дифференцировки пола.

| №п/п | Наименование патологии (указать шифр по МКБ-10) | Проведена коррекция (год, город, МО) | Нуждаются в коррекции |
|------|---|--------------------------------------|-----------------------|
| | | | |

Профилактические осмотры

| Показатель | 2021г. | | 2022г. | | 2023г. | |
|---|--------|---|--------|---|--------|---|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Осмотрено, в т.ч. - с кольпоскопом - с онкоцитологией | | | | | | |
| Выявлено заболеваний | | | | | | |
| Оздоровлено | | | | | | |

**Злокачественные заболевания репродуктивной системы
Позднее выявление злокачественных новообразований (III – IVст.) в
% к числу взятых под наблюдение с впервые в жизни
установленным диагнозом**

| Локализация | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|
| Молочная железа | | | | |
| Шейка матки | | | | |
| Тело матки | | | | |
| Яичник | | | | |

Число женщин, умерших от злокачественных новообразований репродуктивной системы

| | мол. железа | | шейка матки | | тело матки | | яичник | |
|--------------|-------------|--------|-------------|--------|------------|--------|--------|--------|
| | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. |
| Абсол. число | | | | | | | | |

Выявляемость злокачественных новообразований репродуктивной системы при профилактических осмотрах

| Локализация | Взято на учёт с впервые в жизни устан. DS (абс. ч.) | | В том числе выявлено при проф. осмотрах | | | |
|-----------------|---|--------|---|--------|-----------------------------|--------|
| | | | Абсолютное число | | Доля (%) от всех выявленных | |
| | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. |
| Молочная железа | | | | | | |
| Шейка матки | | | | | | |
| Тело матки | | | | | | |
| Яичник | | | | | | |

Выявление рака шейки матки

| | 2022г. | 2023г. |
|---|--------|--------|
| Проведено цитологических исследований, в том числе методом жидкостной цитологии (абс.число) | | |
| Выявлено CIN (абс. число) | | |
| Выявлено рака шейки матки I стадии (абс.число) | | |

Выявление рака молочной железы

| | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--|--------|--------|--------|
| Проведено маммографий (абс.число) | | | |
| Выявлено раков молочной железы (абс.число) | | | |

V. Форма годового отчета территорий по пренатальному ультразвуковому скринингу (ПУЗС)

Наименование медицинской организации _____
 ФИО ответственного за проведение ПУЗС _____

1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПУЗС

количество новорожденных по ЗАГСу за отчетный период _____

Количество родов по ж/к на территориях за отчетный период _____

Количество врачей УЗД обеспечивающих 1 уровень ПУЗС

Ставок _____ Физических лиц _____

2. СВЕДЕНИЯ ОБ УРОВНЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ УЗД

| ФИО врача | Основная специальность | Последняя специализация по УЗД (где, когда) | Последняя специализация по УЗД в перинатологии (где, когда) | Наличие FMF плода сертификаты |
|-----------|------------------------|---|---|-------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

3. СВЕДЕНИЯ О ПРИБОРАХ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПЕРВОГО УРОВНЯ ПУЗС.

| Марка аппарата | Год выпуска | Наличие доплера (импульсн, спектрал) | Наличие т/в датчика МГц | Кол-во часов наработанных в системе ПУЗС за отчетный период | Техническое состояние (удовл., неудовл., не рабочее) | Процент износа (при ежегодном износе %) |
|----------------|-------------|--------------------------------------|-------------------------|---|--|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

4. РЕЗУЛЬТАТЫ УЗИ БЕРЕМЕННЫХ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД.

| | Количество УЗИ 1 уровня | | Выявлено по данным УЗИ первого уровня | |
|--------|-------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------|
| | всего | в т.ч. в ПЦ | ВПР всего | Маркеров ВПР и ХА |
| 10-14н | | | | |
| 20-24н | | | | |
| 28-34н | | | | |
| ИТОГО | | | | |

5. МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ, СВЯЗАННЫЕ С ВПР (для гл. областного специалиста акушера-гинеколога и гл. областного специалиста по медицинской генетике).

| Наименование | ВПР подлежащие мониторингованию по региональному регистру | | | | | |
|---|---|-------|--------|---------|------------|-------------------------|
| | ВСЕГО | I кат | II кат | III кат | Другие ВПР | Итого ВПР на территории |
| 1. всего ВПР на территории в том числе: | | | | | | |
| - у живорожденных | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| (включая переживших перинатальный период) - из них умерли до 7 суток - до 28 суток - до 1 года - у мертворожденных (включая аборт по мед показаниям до 22 нед.) - ВПР, ставших основной причиной ПС 2. прервано беременностей в связи с ВПР (включая выкидыши) - до 22 нед. - до 28 нед - > 28 нед 3. передано в поликлиники для диспансерного наблюдения | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|

6.СВЕДЕНИЯ О РОДИВШИХСЯ С ВПР, ПОДЛЕЖАЩИЕ МОНИТОРИРОВАНИЮ ПО РЕГИОНАЛЬНОМУ РЕГИСТРУ (для гл. областного специалиста по акушерству и гинекологии и гл. областного специалиста по медицинской генетике).

| ФИО\возраст | Пол м/ж новорож | Гестация возраст при рождении. | Дата родов | Дата смерти | МО проводившее УЗИ первого уровня | | | Этап выявления ВПР | | Перинатальный диагноз (нозологическая форма и код МКБ | Диагноз при рождении(нозологическая форма и код МКБ | Паталогоанатомический диагноз(нозологическая форма по МКБ) МО, № протокола, дата |
|-------------|-----------------|--------------------------------|------------|-------------|-----------------------------------|--------|--------|--------------------|-------------|---|---|--|
| | | | | | 1 этап | 2 этап | 3этап | По УЗИ в срок е | После родов | | | |
| | | | | | 10-14н | 20-24н | 28-34н | | | | | |

7. СВЕДЕНИЯ О ВПР НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ МОНИТОРИРОВАНИЮ ПО РЕГИОНАЛЬНОМУ РЕГИСТРУ

| Нозологическая форма | Код МКБ | Количество |
|----------------------|---------|------------|
| | | |

Примечания:

1. Сведения по п.4 подаются по данным кабинетов УЗИ I уровня.
3. Сведения по п.5,6,7 подаются по данным родильных домов и женских консультаций, детских поликлиник.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

за 20 ____ г.

(Отчет предоставляет главный акушер-гинеколог городской, районный (специалист по репродуктивному здоровью)

Отчет будет приниматься на эл.почту: cherdanceva@list.ru)

ГОРОД/РАЙОН _____

ОБЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

1. Число женщин 18—49 лет (на 1.01. текущего года) _____
2. Число девочек 15-17 лет (на 1.01. текущего года) _____
3. Число мужчин 18-49 лет (на 1.01. текущего года) _____
4. Число мальчиков 15-17 лет (на 1.01. текущего года) _____

СТРУКТУРА

| Наименование | Всего (абсол.цифры) |
|---|------------------------|
| Количество родильных домов | |
| Количество гинекологических отделений | |
| Количество женских консультаций | |
| Количество кабинетов в женских консультациях | |
| Количество фельдшерско-акушерских пунктов (включая передвижные) | |
| Количество здравпунктов врачебных | |
| Количество здравпунктов фельдшерских | |
| Кризисные центры | |
| Кабинеты медико-социальной помощи | |
| Число медицинских организаций имеющих лицензию на аборт (амб.) | |
| Число медицинских организаций имеющих лицензию на аборт (стац.) | |

КАДРОВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ

| Наименование должностей | Штатных должностей | Занятых штатных должностей | Физических лиц |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------|
| Акушер-гинеколог | | | |
| Акушерка | | | |
| Уролог/андролог | | | |
| Фельдшер | | | |
| Психолог | | | |
| Юрист | | | |
| Социальный работник | | | |

Аттестовано акушеров-гинекологов - _____ %

Средний медицинский персонал (акушерки): аттестовано _____ %

Число медицинских работников прошедших повышение квалификации по психологическому доабортному консультированию (всего чел.)

_____ (_____ %)

ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ С БЕРЕМЕННЫМИ

| Наименование | Всего (абсол.цифры) |
|--|------------------------|
| Всего беременных женщин | |
| Число родов | |
| Материнская смертность (%) | |
| Мертворождаемость (на 1000 родившихся) | |
| Перинатальная смертность (%) | |
| Число аборт | |
| Число аборт | |
| Число неразвивающихся беременностей (других аномальных продуктов зачатия) | |
| Число аборт легальных до 12 недель, из них | |
| число медицинских аборт легальных медикаментозным методом | |
| число медицинских аборт легальных у девочек 15-17 лет | |
| число медицинских аборт у первобеременных | |
| Число легальных аборт до 12 недель на 1000 женщин 15-49 лет | |
| Число легальных аборт до 12 недель на 1000 девочек 15-17 лет | |
| Число медицинских легальных аборт на 100 родов | |
| Число женщин, обратившихся на аборт легальный, из них | |
| число женщин заполнили мотивационную анкету | |
| число женщине проконсультировано в кабинете (центре) медико-социальной помощи (кризисном), | |
| число женщин отказались от аборт | |
| Доля женщин (%) проконсультированных до аборт | |
| Доля женщин (%) отказавшихся от аборт | |
| Число аборт до 12 недель по мед показаниям | |
| Число прерываний беременности по медицинским показаниям с 12+1 нед до 22+0 недель | |
| Число прерываний беременности по медицинским показаниям свыше 22+1 – 28+0 недель | |
| Число прерываний беременности по медицинским показаниям свыше 28+1 недель | |
| Число прерываний беременности по социальным показаниям | |
| Число аборт у ВИЧ инфицированных | |
| Число криминальных аборт | |
| Умершие после прерывания беременности | |

**О работе центров (кабинетов) охраны репродуктивного здоровья,
центров (кабинетов) медико-социальной поддержки беременных
женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации**

| № п/п | Наименование | Кол-во (абс.) | % |
|-------|---|------------------|---|
| 1. | Количество беременных женщин, взятых на учет в центр (кабинет) медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, всего: | | |
| 1.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 2. | Количество беременных женщин, взятых на учет в центр (кабинет) медико-социальной поддержки беременных женщин, обратившихся по поводу прерывания беременности всего: | | |
| 2.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 3. | Проконсультировано психологом, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 3.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 4. | Проконсультировано юристом, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 4.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 5. | Проконсультировано социальным работником, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 5.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 6 | Передано в органы управления (учреждения) социальной защиты населения (абсолютное количество - %), всего: | | |
| 6.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 7. | Проведено доабортное консультирование, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 7.1. | - из них девочкам-подросткам (абсолютное количество - %) | | |
| 8. | Количество беременных женщин, прервавших беременность медицинским абортom, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 8.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |
| 9. | Проведено послеабортное консультирование, всего (абсолютное количество - %): | | |
| 9.1. | - из них девочкам-подросткам (абсолютное количество - %) | | |
| 10. | Количество женщин, бросивших ребенка или отказавшихся от него в родильном доме | | |
| 10.1. | - из них девочек-подростков (абсолютное количество - %) | | |

Контрацепция

| Показатель | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| На учете с ВМС | | | | |
| Введено ВМС за год | | | | |
| ВМС на 1000 фертильных женщин | | | | |
| На учете с гормон-й контрацепцией | | | | |

| | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| ГК на 1000 фертильных женщин | | | | |
| Стерилизаций всего: | | | | |
| во время операций | | | | |
| эндоскопическая | | | | |
| Охват контрацепцией | | | | |

Оперативная активность гинекологических отделений

| Операции | 2020г. | | 2021г. | | 2022г. | |
|---|--------|-----|--------|-----|--------|-----|
| | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Лапаротомные операции | | | | | | |
| Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) | | | | | | |
| Субтотальная гистерэктомия | | | | | | |
| Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) | | | | | | |
| Сальпингоэктомия | | | | | | |
| Сальпинго-оофорэктомия | | | | | | |
| Другие | | | | | | |
| Всего: | | 100 | | 100 | | 100 |
| Влагалищные операции | | | | | | |
| Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками | | | | | | |
| Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) без придатков | | | | | | |
| Манчестерская операция | | | | | | |
| Кольпоперинеоррафия и леваторопластика | | | | | | |
| Другие | | | | | | |
| Всего: | | 100 | | 100 | | 100 |
| Лапароскопические операции | | | | | | |
| Рассечение сращений с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Стерилизация маточных труб с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Лапароскопия диагностическая | | | | | | |
| Сальпингоэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|-----|--|-----|--|-----|
| Сальпинготомия при трубной беременности | | | | | | |
| Тотальная (экстирпация матки), субтотальная (ампутация матки) гистерэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Санационная лапароскопия | | | | | | |
| Иссечение очагов эндометриоза с использованием видеоэндоскопических технологий | | | | | | |
| Прочие | | | | | | |
| Всего: | | 100 | | 100 | | 100 |
| Гистероскопические операции | | | | | | |
| Гистероскопия | | | | | | |
| Гистерорезектоскопия | | | | | | |
| Гистероскопическая миомэктомия электрохирургическая | | | | | | |
| Всего: | | 100 | | 100 | | 100 |
| Малые гинекологические операции | | | | | | |
| Выскабливание полости матки | | | | | | |
| Электродиатермоконизация шейки матки | | | | | | |
| Энуклеация кисты бартолиновой железы | | | | | | |
| Вскрытие абсцесса бартолиновой железы | | | | | | |
| Прерывание беременности до 12 недель | | | | | | |
| Прерывание беременности до 12-22 недель | | | | | | |
| Вакуум аспирация эндометрия | | | | | | |
| Другие: | | | | | | |
| Всего: | | 100 | | 100 | | 100 |
| ИТОГО всего операций: | | | | | | |
| Плановые операции | | | | | | |

Гинекологическая заболеваемость женского населения от 18 лет и старше (на 1000 женщин фертильного возраста)

| Наименование | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023 г. |
|---|--------|--------|--------|---------|
| Заболевания мочеполовой системы (N00-N99) | | | | |
| Эндометриоз N80 | | | | |
| Миома тела матки D25 | | | | |
| Эрозия и эктропион шейки матки N86 | | | | |
| Расстройства менструации N91-N96 | | | | |
| Женское бесплодие N97 | | | | |
| Мужское бесплодие N46 | | | | |

**Злокачественные заболевания репродуктивной системы
Позднее выявление злокачественных новообразований (III – IVст.) в
% к числу взятых под наблюдение с впервые в жизни
установленным диагнозом**

| Локализация | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|
| Молочная железа | | | | |
| Шейка матки | | | | |

| | | | | |
|------------|--|--|--|--|
| Тело матки | | | | |
| Яичник | | | | |

Число женщин, умерших от злокачественных новообразований репродуктивной системы

| | мол. железа | | шейка матки | | тело матки | | яичник | |
|--------------|-------------|--------|-------------|--------|------------|--------|--------|--------|
| | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. |
| Абсол. число | | | | | | | | |

Выявляемость злокачественных новообразований репродуктивной системы при профилактических осмотрах

| Локализация | Взято на учёт с впервые в жизни устан. DS (абс. ч.) | | В том числе выявлено при проф. осмотрах | | | |
|-----------------|---|--------|---|--------|-----------------------------|--------|
| | | | Абсолютное число | | Доля (%) от всех выявленных | |
| | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. | 2022г. | 2023г. |
| Молочная железа | | | | | | |
| Шейка матки | | | | | | |
| Тело матки | | | | | | |
| Яичник | | | | | | |

Выявление рака шейки матки

| Наименование | 2022г. | 2023г. |
|---|--------|--------|
| Проведено цитологических исследований, в том числе методом жидкостной цитологии (абс.число) | | |
| Выявлено CIN (абс. число) | | |
| Выявлено рака шейки матки I стадии (абс.число) | | |

Выявление рака молочной железы

| Наименование | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--|--------|--------|--------|
| Проведено маммографий (абс.число) | | | |
| Выявлено раков молочной железы (абс.число) | | | |

Вспомогательные репродуктивные технологии

| Наименование | Всего (абсолютные цифры) |
|--|--------------------------|
| Число женщин, взятых на Д учет по бесплодию всего: из них впервые в текущем году | |
| Число женщин направленных на ЭКО (ВРТ) | |
| Число женщин, которым проведено ЭКО (ВРТ) | |
| Число случаев постановки на учет по беременности после | |

| | |
|---|--|
| проведения ЭКО (ВРТ) | |
| Число родов после ЭКО | |
| Число родившихся детей в результате ЭКО | |

Исполнитель: Ф.И.О. полностью, должность, контактный телефон (мобильный), адрес электронной почты.

**VI. Отчет по планированию семьи и детской гинекологии
и по охране репродуктивного здоровья**

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы детской и подростковой гинекологии»)
(Отчет предоставлять на эл.почту: anadew@mail.ru)

**VII. ЛЕТАЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) В КЕМЕРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы детской патологоанатомической службы»)
(Отчет предоставлять на эл.почту: julyageld@yandex.ru)

**VIII. ИНФОРМАЦИЯ О ДЕТЯХ-СИРОТАХ
IX. ОТЧЕТ ПО ДЕТСКОМУ СТАЦИОНАРУ
X. ОТЧЕТ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ**

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы педиатрической службы»)
(Отчет предоставлять на эл.почту: lnv- pediatr@yandex.ru)

XI. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА С ПОДРОСТКАМИ 15-17 лет вкл.

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы подростковой медицины»)
(Отчет предоставлять на эл.почту: basalaeva89@mail.ru)

XII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы детской хирургической службы»,
«Итоги работы детской нейрохирургической службы»)
(Отчет предоставлять на эл.почту: kkovalkov@mail.ru)

XIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы детской пульмонологической службы»)
(Отчет предоставлять на эл.почту: protasova-oori@yandex.ru,
определенные МО будут сдавать отчеты очно!!)

XIV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы ортопедо-травматологической (взрослой) службы»
(Отчет предоставлять на эл.почту: eschin@mail.ru)

XV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы ортопедо-травматологической (детской) службы»
(Отчет предоставлять на эл.почту: kokinava1977@mail.ru)

XVI. ДАННЫЕ ПО ТЕРАПИИ И ГЕМАТОЛОГИИ

1. Гематологу: см. дополнительную информацию – «Итоги работы гематологической службы» (Отчет предоставлять на эл.почту: kemgemo42@mail.ru, gs-gematol@kuzdrav.ru)
2. Терапевту: см. дополнительную информацию – «Итоги работы терапевтической службы», Форма отчета ПМСП (Отчет предоставлять на эл.почту: kmr-raion-koordzam@kuzdrav.ru)
3. Пульмонологу: см. «Итоги работы пульмонологической службы» (Отчет предоставлять на эл.почту: ganyukova.nadezhda@mail.ru)

XVII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(Отчет вносить через сайт Главного хирурга Минздрава России
по паролю: <https://главный-хирург.рф>. в разделе «Хирургия».

Пояснительная записка по летальным случаям предоставить на эл.почту: oorjakov@mail.ru)

XVIII. ТОКСИКОЛОГИЯ для РАО, терапевтических, педиатрических отделений

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы токсикологической службы»)

| Виды отравлений Вещество МКБ | | Число случаев в т.ч. | | Тяжесть поражения | | Распределение по полу и возрасту | | Исходы | |
|--|---------------|-------------------------|------|-------------------|------|-------------------------------------|---------|----------|--------|
| Не указанные нозологические формы добавлять в порядке возрастания с Т 36 по Т 65 | Рубри ка Т | Взрос. | Дети | Взрослые | Дети | Мужчины | Женщины | Выписано | Умерло |

| | | | | I | II | III | I | II | III | взр | дети | взр | дети | взр | дети | взр | дети |
|--------------------------------------|--------|--|--|---|----|-----|---|----|-----|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| антибиотики | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| гормоны | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| анальгетики, антипиретики | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наркотики | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| барбитураты | 42.3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| бензодиазепины и др. психотропные | 42.4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| антидепрессанты | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| нейролептики | 43.4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - действующие на ССС | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| диуретики | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Этанол | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Коррозивные в-ва | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вредные пары и газы | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФОИ | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Растительные и животные яды | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прочие | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СПД | 79.6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Алкогольный абстинентный с-м | 51.0.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наркотический абстинентный с-м | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИТОГО: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Примечание: не указанные в таблице нозологические формы добавлять в порядке возрастания с Т 36 по Т 65

Указать:

1. % токсикологических больных от общего количества пролеченных (выписанные + умершие)
2. % летальности в токсикологической группе больных
3. Количество переданных извещений на случаи отравлений (форма № 58-1/У)

Представить:

1. Анализ летальности от отравлений у детей
2. Анализ летальности в группе «Алкоголь, суррогаты алкоголя»

Отчет предоставить на эл. адрес **kemtox@kemnet.ru** .

3. 14 форма / отчет стационара/, только 2 страницы по отравленным взрослые/ дети. + количество переданных экстренных извещений с территории.
4. Если летальность от отравлений с отрицательной динамикой, предоставить пояснительную записку с анализом летальных случаев, по запросу - истории болезни.

ХІХ. ПОЛИКЛИНИКА (Отчет по достижению критериев, годовой)
(Дополнительно вместе приказом направляется таблица в EXCEL)

| № п/п | Наименование МО | Обслуживаемое население (детское, взрослое) | Перераспределение функций между медицинским и немедицинским работником на лечебно-диагностическом приеме | | Количество реализованных проектов со стандартизированными документами (алгоритмы, СОКи, инструкции, методические рекомендации и т.д.) | Количество поданных и реализованных предложений по улучшению (ППУ) | Соответствие организации определенному уровню «Новой модели» в соответствии с проведенной самооценкой (первый, второй, третий) | Наличие системы управления на основе целеполагания (применение SQDCM) | Доля рабочих мест медицинских работников поликлиники, на которых реализовано пять шагов организации рабочего места по системе 5С, % (целевое значение не менее 30) | Наличие завершенных проектов улучшений с участием руководителя МО |
|----------|-----------------|---|--|--------|---|--|--|---|--|---|
| | | | показатель | Да/нет | | | | | | |
| | | | Наличие кабинета выписки справок и направлений | | | | | | | |
| | | | Наличие кабинета по оформлению на госпитализацию | | | | | | | |
| | | | Наличие кабинета выписки ЛЛО | | | | | | | |
| | | | Наличие поста администратора | | | | | | | |
| | | | Наличие кабинета (отделения) профилактика | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

В электронном виде, просим предоставить табл.
на эл. адрес: aae@kuzdrav.ru

По всем вопросам Вы можете обратиться в РЦ,
тел. 8(3842) 36- 67-20, Абраменко Олеся Евгеньевна
Груздь Екатерина Александровна

XX. РАБОТА УЧРЕЖДЕНИЙ МЕДИКО - СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

1. Работа коечного фонда

Таблица 1

| Наименование МО | Кол-во коек | Ср.ко- йко- день | Заня- тость койки | Кол-во б-х | Леталь- ность | % онко- логич. б-х | % плат. б-х | % соци- альных б-х |
|--------------------|----------------|------------------------|-------------------------|---------------|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| | | | | | | | | |

1.1 Финансирование

Таблица 2

| Наименование МО | Источник финансирования | | | Всего | Расход питания в день, в.т.ч. | | |
|--------------------|-------------------------|---------|--------|-------|-------------------------------|---------|--------|
| | Бюдж. | Социал. | Платн. | | Бюдж. | Социал. | Платн. |
| | | | | | | | |

Продолжение таблицы 2

| Наименование МО | Расход на медикаменты в дн. | | | |
|--------------------|-----------------------------|--------|---------|--------|
| | Всего | Бюджет | Социал. | Платн. |
| | | | | |

Сведения по заработной плате на 1 шт. единицу, физическое лицо и абсолютная сумма по заработной плате в разрезе стационара и поликлиники.

2. Кадры

Таблица 3

| Наименование МО | Врачи | | Средний персонал | | Младший персонал | | Укомплектованность | | |
|--------------------|-------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|---------------|----------|
| | Штаты | Физ. лица | Штаты | Физ. лица | Штаты | Физ. лица | Врачи | Средний перс. | Младш ий |
| | | | | | | | | | |

Продолжение таблицы 3

| Наименование МО | Обучение кадров (% прошедших обучение) | | |
|--------------------|--|---------------|----------------|
| | Врачи | Сред.персонал | Младш.персонал |
| | | | |

3. Обеспеченность медикаментами и расходным материалом (процент от потребности)

Таблица 4

| Наименование МО | Предм ухода | Коля ски | Подъем ники | Медикаменты | | | Дез. средства | Шприцы и системы |
|--------------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|--------|------------------|---------------------|
| | | | | Нарк. | Анальге тик | Прочие | | |
| | | | | | | | | |

XXI. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАБ и ПАО**за 2022 – 2023 гг. (городу, району)**

| № п/п | Виды выполненных работ | 2022г. | 2023г. | +/- |
|----------|---|--------|--------|-----|
| 1 | Исследования операционно-биопсийного материала (ОБМ): | | | |
| 2 | Исследования цитограмм | | | |
| 3 | Исследования аутопсийного материала (всего), из них: | | | |
| | а/ умерших в стационарах МО | | | |
| | б/ умерших на дому | | | |
| 3.1 | Процент вскрытий умерших в стационарах МО | | | |
| 3.2 | Процент вскрытий умерших на дому | | | |
| 4 | Выявлено расхождений основных клинических и патанатомических диагнозов: | | | |
| | - случаев | | | |
| | - проценты | | | |
| 5 | Выявлено нераспознанных смертельных осложнений: | | | |
| | - случаев | | | |
| | - проценты | | | |
| 6 | Выявлено ятрогений: - случаев | | | |
| | -проценты | | | |
| 7 | Число аутопсий с участием клиницистов: - случаев | | | |
| | - проценты | | | |
| 8 | Разобрано случаев на заседаниях КАК | | | |
| 9 | Разобрано случаев на заседаниях ЛКК | | | |
| 10 | Разобрано случаев на заседаниях КИЛИ | | | |
| 11 | Процент разбора летальности | | | |

Руководитель ПАС :

(должность)

Ф.И.О.

(подпись)

Отчет предоставлять на эл.почту: dvn_nvkh@mail.ru

XXII. ОТЧЕТ ПО ОКАЗАНИЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (далее – ПМП) ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ (далее – МО), ОКАЗЫВАЮЩИХ СТАЦИОНАРНУЮ И АМБУЛАТОРНУЮ ПОМОЩЬ В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ-КУЗБАССЕ

Таблицы заполнить, направить в ГКУЗ «Кузбасский хоспис» по электронной почте: 05-guz-hospice@kuzdrav.ru, тел. 8 (3842) 61-08-98, kachesova1987@mail.ru, тел. 8 (3842) 69-24-88.

Убедительная просьба заполнять наименование территории, города, района, медицинской организации и ФИО, должность, контактный телефон исполнителя.

Обратить внимание, чтобы данные мониторинга «Паллиативная помощь» совпадали с данным отчетом!

Таблица 1

Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь за 2023 год

(территория, город, район, наименование медицинской организации)

| Наименование показателя | № стр. | Количество, ед | |
|---|--------|----------------|---------|
| | | Взрослых | Детских |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи | 1 | | X |
| Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи | 2 | | |
| Количество выездных патронажных бригад | 3 | | |
| Количество хосписов, всего | 4 | | |
| Количество отделений паллиативной медицинской помощи, всего | 5 | | |
| Количество домов сестринского ухода | 6 | | X |
| Количество отделений сестринского ухода | 7 | | X |
| Количество дневных стационаров паллиативной медицинской помощи | 8 | | |
| Количество респираторных центров | 9 | | X |
| Общее количество паллиативных коек для взрослых | 10 | | X |
| в том числе количество онкологических паллиативных коек | 10.1 | | X |
| Количество паллиативных коек для детей | 11 | X | |
| Количество коек сестринского ухода | 12 | | X |

ПЛАНОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

(медицинские организации, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях: хосписы, отделения ПМП, отделения и дома сестринского ухода)

| № п/п | Показатели | | 2022г. | | 2023г. | |
|-------|---|--------------------|--------|-----|--------|-----|
| | | | бюд. | х/р | бюд. | х/р |
| 1. | Наличие лицензии на осуществлении медицинской деятельности при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (да/нет) | | | | | |
| 2. | Наличие лицензии на деятельность по обороту НС и ПВ, по адресу места нахождения структурного подразделения медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь (да /нет) | | | | | |
| 3. | Число сметных коек | | | | | |
| 4. | Объем госзадания на оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях | | | | | |
| 5. | Процент выполнения государственного задания на оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (%) | | | | | |
| 6. | Функция койки | Плановая | | | | |
| | | Фактическая | | | | |
| 7. | Оборот койки | | | | | |
| 8. | Поступило всего больных | | | | | |
| 9. | Выбыло всего больных: | | | | | |
| 9.1. | ими проведено койко-дней | | | | | |
| 10. | Выписано всего больных: | | | | | |
| 10.1. | ими проведено койко-дней | | | | | |
| 11. | Переведено всего больных: | | | | | |
| 11.1. | ими проведено койко-дней | | | | | |
| 12. | Умерло всего больных: | | | | | |
| 12.1. | ими проведено койко-дней | | | | | |
| 13. | Общая летальность (%) | | | | | |
| 14. | Число вскрытий | | | | | |
| 15. | Расхождение п/а и клинического диагнозов | | | | | |
| 16. | Пролечено больных всего: | | | | | |
| 16.1. | онкологических; | | | | | |
| 16.2. | неонкологических. | | | | | |
| 16.3. | койко-дни с онкопатологией | | | | | |
| 16.4. | койко-дни с неонкопатологией | | | | | |
| 16.5. | с гастростомой | | | | | |
| 16.6. | с назогастральным зондом | | | | | |
| 16.7. | с трахеостомой | | | | | |
| 16.8. | с мочевым катетором | | | | | |
| 17. | Среднее пребывание больного: | | | | | |
| 17.1 | в том числе | с онкопатологией | | | | |
| | | с неонкопатологией | | | | |
| 18. | Число пациентов с хроническим болевым синдромом: | | | | | |

| | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|
| 18.1. | из них получавших НЛС | | | | |
| 18.2. | в том числе неинвазивных | | | | |
| 19. | Количество больных получивших при выписывании из стационара на руки НС, наименование и количество НС (количество таблеток, ампул, ТТС) | | | | |
| 20. | Число пациентов, которым при выписке из стационара оформлены рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты | | | | |

Исполнитель: Ф.И.О. полностью, должность, контактный телефон (с кодом города)

Таблица 3

Объем оказанной паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях за 2023 год

[illegible]

ПЛАНОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

(медицинские организации, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях: отделение выездной патронажной ПМП, кабинет ПМП)

| № п/п | Показатели | 2022г. | 2023г. |
|-------|--|--------|--------|
| 1. | Наличие лицензии на осуществлении медицинской деятельности при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях (да/нет) | | |
| 2. | Оснащение автомобилями | | |
| 4. | Наличие укладки для оказания паллиативной медицинской помощи | | |
| 5. | Наличие в укладке для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях наркотических и психотропных лекарственных препаратов | | |
| 5. | Объем госзадания на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях | | |
| 6. | Выполнение государственного задания на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях (%) | | |
| 7. | Число пациентов, получивших ПМП в амбулаторных условиях всего, из них: | | |
| 7.1. | первично обратившихся | | |
| 7.2. | повторно обратившихся | | |
| 8. | Число пациентов с хроническим болевым синдромом всего, из них: | | |
| 8.1. | получавших НЛС | | |
| 8.2. | в том числе неинвазивных | | |
| 9. | Число пациентов, которым оформлены рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты | | |
| 10. | Среднее количество посещений за смену | | |
| 11. | Среднее количество посещений на одного пациента | | |
| 12. | Наибольшее количество дней прошедших с момента обращения до первого визита: | | |
| 12.1. | в день вызова | | |
| 12.2. | на следующий день | | |
| 12.3. | через 2 дня | | |
| 12.4. | более 3х дней | | |
| 13. | Направлено на госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую специализированную стационарную паллиативную медицинскую помощь | | |

Исполнитель: Ф.И.О. полностью, должность, контактный телефон (с кодом города)

Таблица 5

**Объем оказанной паллиативной медицинской помощи
в амбулаторных условиях за 2023 год**

| Структурные подразделения | № стр. | Посещений, ед | | |
|--|-----------|---------------|------------------------|---|
| | | Всего | в том числе на дому | из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей (первая доврачебная и врачебная медицинская помощь) | 1 | | | |
| в том числе детей | 1.1 | | | |
| Кабинеты паллиативной медицинской помощи для взрослых | 2 | | | |
| Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для взрослых | 3 | | X | |
| Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для детей | 4 | | X | |

Таблица 6

**Данные о пациентах, получивших паллиативную медицинскую помощь
за 2023 год**

| Показатель | № стр. | Взрослых | | Детей |
|--|-----------|----------|---|-------|
| | | Всего | В том числе старше трудоспособно го возраста | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Общее число пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в отчетном периоде | 1. | | | |
| в том числе общее число детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи в конце жизни в отчетном периоде | 1.1. | X | X | |
| Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому | 1.2. | | | |

| | | | | |
|---|--------|---|---|--|
| Общее число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в отчетном периоде, в том числе по профилям заболеваний: | 2 | | | |
| терапия/ педиатрия | 2.1.1. | | | |
| онкология | 2.1.2. | | | |
| психиатрия | 2.1.3. | | | |
| ВИЧ-инфекция | 2.1.4. | | | |
| неврология | 2.1.5. | | | |
| врожденные аномалии/пороки развития и хромосомные нарушения | 2.1.6. | | | |
| прочие | 2.1.7. | | | |
| в том числе обратившихся впервые в отчетном периоде | 2.2. | | | |
| в том числе умерших | 2.3. | | | |
| в том числе получивших обезболивание слабыми опиоидами (трамадол) | 2.4. | | | |
| в том числе получивших обезболивание сильными опиоидами (наркотические средства) | 2.5. | | | |
| в том числе количество детей, получивших трансмукозальные бензодиазепины (диазепам раствор ректальный, мидазолам раствор защечный) в отчетном периоде | 2.6. | X | X | |
| в том числе получивших респираторную поддержку на дому | 2.7. | | | |
| в том числе находившихся под наблюдением выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи | 2.8. | | | |
| в том числе посещенных работником выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи в течении 48 часов с момента первого обращения (постановки на учет) | 2.9. | | | |
| Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в отчетном периоде | 3. | | | |
| Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях в отчетном периоде | 4. | | | |
| Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в дневных стационарах в отчетном периоде | 5. | | | |
| Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства | 6 | | | |
| Количество пациентов, получивших на медицинские изделия от медицинских организаций для использования на дому | 7 | | | |

| | | | | |
|--|-------|--|--|--|
| в том числе количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных медицинскими изделиями для ее проведения | 7.1. | | | |
| в том числе количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому, обеспеченных аппаратами искусственной вентиляции легких | 7.1.1 | | | |

Таблица 7

**Нутритивная поддержка в паллиативной медицинской помощи
(к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Показатель | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--------|---|--------|--------|--------|
| | Количественные показатели, чел. | | | |
| 1. | Число пациентов получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП (стационарно) | | | |
| 1.1 | из них по путям введения: | | | |
| 1.1.1. | через рот (сиппинг) | | | |
| 1.1.2. | через зонд | | | |
| 1.1.3. | через гастростому | | | |
| 1.1.4. | через энтеростому | | | |
| 1.1.5. | парентерально | | | |
| 1.2. | из них на тотальном энтеральном питании | | | |
| 1.3 | из них на тотальном парентеральном питании | | | |
| 2. | Число пациентов получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП (амбулаторно) | | | |
| 2.1 | из них по путям введения: | | | |
| 2.1.1. | через рот (сиппинг) | | | |
| 2.1.2. | через зонд | | | |
| 2.1.3. | через гастростому | | | |
| 2.1.4. | через энтеростому | | | |
| 2.1.5. | парентерально | | | |
| 2.2. | из них на тотальном энтеральном питании | | | |
| 2.3 | из них на тотальном парентеральном питании | | | |
| 3. | Число пациентов получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП (амбулаторно в организациях социального обслуживания) | | | |
| 3.1 | из них по путям введения: | | | |
| 3.1.1. | через рот (сиппинг) | | | |
| 3.1.2. | через зонд | | | |
| 3.1.3. | через гастростому | | | |

| | | | | |
|--------|--|--|--|--|
| 3.1.4. | через энтеростому | | | |
| 3.1.5. | парентерально | | | |
| 3.2. | из них на тотальном энтеральном питании | | | |
| 3.3 | из них на тотальном парентеральном питании | | | |

Таблица 8

**Информация о нуждающихся в респираторной поддержке
(к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Наименование показателя | 2022г. | | 2023г. | |
|----------|---|--------|--------------------------------------|--------|--------------------------------------|
| | | Всего | из них 0 – 17 лет включительно | Всего | из них 0 - 17 лет включительно |
| 1. | Число пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке, всего | | | | |
| 2. | Число пациентов, получающих длительную респираторную поддержку, всего | | | | |
| 2.1 | Число пациентов, получающих длительную респираторную поддержку на дому , всего | | | | |
| 2.1.1 | - с использованием концентраторов; | | | | |
| 2.1.2 | - с использованием инсуффлятора-аспиратора; | | | | |
| 2.1.3 | - с использованием аппаратов НИВЛ; | | | | |
| 2.1.4 | - с использованием аппаратов ИВЛ. | | | | |
| 2.2 | Число пациентов, получающих длительную респираторную поддержку стационарно , всего | | | | |
| 2.2.1 | - с использованием концентраторов; | | | | |
| 2.2.2 | - с использованием инсуффлятора-аспиратора; | | | | |
| 2.2.3 | - с использованием аппаратов НИВЛ; | | | | |
| 2.2.4 | - с использованием аппаратов ИВЛ. | | | | |

Таблица 9

**Структура пролеченных больных с онкологической патологией
по локализации опухолевого процесса за 2023г.
(для взрослых и детей)
(к заполнению обязательно!)**

| Локализация опухоли | Кол-во выписанных больных | Койко - дни | Кол-во умерших больных | Койко- дни | Вскрытие |
|---------------------|---------------------------------|----------------|------------------------------|---------------|----------|
| 1.Органы дыхания | | | | | |
| * Рак легких С34 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| * Рак гортани C32 | | | | | |
| * Рак носоглотки C11 | | | | | |
| 2.Желудочно-кишечный тракт | | | | | |
| * Рак пищевода C15 | | | | | |
| * Рак желудка C16 | | | | | |
| * Коло-ректальный рак C18-20 | | | | | |
| * Рак ПЖЖ C25 | | | | | |
| * Рак печени C22 | | | | | |
| * Рак желчного пузыря C23 | | | | | |
| 3.Женские половые органы | | | | | |
| * Рак вульвы C51 | | | | | |
| * Рак тела матки C54 | | | | | |
| * Рак шейки матки C53 | | | | | |
| * Рак яичников C56 | | | | | |
| 4.Рак молочной железы C50 | | | | | |
| 5.Мочеполовая система | | | | | |
| * Рак мочевого пузыря C67 | | | | | |
| * Рак почки C64 | | | | | |
| * Рак предстательной железы C61 | | | | | |
| * Рак полового члена C60 | | | | | |
| * Рак яичка C62 | | | | | |
| 6.Генерализованный раковый процесс без первичного очага C80 | | | | | |
| 7.Саркома костей C40-41 | | | | | |
| 8. Саркома мягких тканей C49 | | | | | |
| 9. ЛГМ (болезнь Ходжкина) C81 | | | | | |
| 10. Рак кожи C44 | | | | | |
| 11. Меланома C43 | | | | | |
| 12. ЗНО мягких тканей C45-48 | | | | | |
| 13. ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей C81-96 | | | | | |
| * Фолликулярная (нодулярная) нх л-фома C82 | | | | | |
| * Мелкоклеточная (диффузная) нх л-ма C83.0 | | | | | |
| * Мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная) нх л-ма C83.1 | | | | | |
| * Крупноклеточная (диффузная) нх л-ма C83.3 | | | | | |
| * Иммунобластная (диффузная) нх л-ма C83.4 | | | | | |
| * Др типы диффузных нх лимфом C83.8 | | | | | |
| * Диффузная нх лимфома неуточненная C83.9 | | | | | |
| *Периф-кие и кожные Т-клеточные лим- мыC84 | | | | | |
| *Др. неуточненные Т-клеточные лим-мы C84.5 | | | | | |
| * Хронический лимфоцитарный лейкоз C91.1 | | | | | |
| * Хронический миелоидный лейкоз C92.1 | | | | | |
| * Др и неуточненные типы нх лимфомы | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| C85 | | | | | |
| 14. Рак головного мозга C71 | | | | | |
| 15. Злокачественные образования губы, полости рта и глотки C00-C14 | | | | | |
| * Рак дна полости рта C04 | | | | | |
| * Рак ротоглотки C10 | | | | | |
| * Рак языка C01 | | | | | |
| * Рак миндаины C09 | | | | | |
| * Рак губы C00.9 | | | | | |
| * Рак десны C03 | | | | | |
| 16. Другие локализации | | | | | |
| Всего | | | | | |

Таблица 9.1.

**Структура пролеченных больных старше трудоспособного возраста по
локализации опухолевого процесса за 2023г.**

| Локализация опухоли | Кол-во выписанных больных | Койко - дни | Кол-во умерших больных | Койко- дни | Вскрытие |
|--|---------------------------------|----------------|------------------------------|---------------|----------|
| 1.Органы дыхания | | | | | |
| * Рак легких С34 | | | | | |
| * Рак гортани С32 | | | | | |
| * Рак носоглотки С11 | | | | | |
| 2.Желудочно-кишечный тракт | | | | | |
| * Рак пищевода С15 | | | | | |
| * Рак желудка С16 | | | | | |
| * Коло-ректальный рак С18-20 | | | | | |
| * Рак ПЖЖ С25 | | | | | |
| * Рак печени С22 | | | | | |
| * Рак желчного пузыря С23 | | | | | |
| 3.Женские половые органы | | | | | |
| * Рак вульвы С51 | | | | | |
| * Рак тела матки С54 | | | | | |
| * Рак шейки матки С53 | | | | | |
| * Рак яичников С56 | | | | | |
| 4.Рак молочной железы С50 | | | | | |
| 5.Мочеполовая система | | | | | |
| * Рак мочевого пузыря С67 | | | | | |
| * Рак почки С64 | | | | | |
| * Рак предстательной железы С61 | | | | | |
| * Рак полового члена С60 | | | | | |
| * Рак яичка С62 | | | | | |
| 6.Генерализованный раковый процесс без первичного очага С80 | | | | | |
| 7.Саркома костей С40-41 | | | | | |
| 8. Саркома мягких тканей С49 | | | | | |
| 9. ЛГМ (болезнь Ходжкина) С81 | | | | | |
| 10. Рак кожи С44 | | | | | |
| 11. Меланома С43 | | | | | |
| 12. ЗНО мягких тканей С45-48 | | | | | |
| 13. ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей С81-96 | | | | | |
| * Фолликулярная (нодулярная) нх л-фома С82 | | | | | |
| * Мелкоклеточная (диффузная) нх л-ма С83.0 | | | | | |
| * Мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная) нх л-ма С83.1 | | | | | |
| * Крупноклеточная (диффузная) нх л-ма С83.3 | | | | | |
| * Иммунобластная (диффузная) нх л-ма С83.4 | | | | | |
| * Др типы диффузных нх лимфом С83.8 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| * Диффузная нх лимфома неуточненная C83.9 | | | | | |
| *Периф-кие и кожные Т-клеточные лим-мы C84 | | | | | |
| *Др. неуточненные Т-клеточные лим-мы C84.5 | | | | | |
| * Хронический лимфоцитарный лейкоз C91.1 | | | | | |
| * Хронический миелоидный лейкоз C92.1 | | | | | |
| * Др и неуточненные типы нх лимфомы C85 | | | | | |
| 14. Рак головного мозга C71 | | | | | |
| 15. Злокачественные образования губы, полости рта и глотки C00-C14 | | | | | |
| * Рак дна полости рта C04 | | | | | |
| * Рак ротоглотки C10 | | | | | |
| * Рак языка C01 | | | | | |
| * Рак миндаины C09 | | | | | |
| * Рак губы C00.9 | | | | | |
| * Рак десны C03 | | | | | |
| 16. Другие локализации | | | | | |
| Всего | | | | | |

Таблица 10

**Структура пролеченных больных с неонкологической патологией за 2023г.
(для взрослых и детей)
(к заполнению обязательно!)**

| Заболевание | Кол-во выписанных больных | Койко- дни | Кол-во умерших больных | Койко- дни | Вскрытие |
|---|---------------------------------|---------------|------------------------------|---------------|----------|
| 1.Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ E00-E90 | | | | | |
| * Сахарный диабет ИЗ E10 | | | | | |
| * Сахарный диабет ИНЗ E11 | | | | | |
| * Тиреотоксикоз (гипертиреоз) E05 | | | | | |
| 2.Психические расстройства и расстройства поведения F00-F99 | | | | | |
| 3. Болезни нервной системы G00-G99 | | | | | |
| * Болезнь Паркинсона G20 | | | | | |
| * Экстрапирамидные нарушения G25,26 | | | | | |
| * Болезнь Альцгеймера G30 | | | | | |
| * Нейродегенеративные заболевания G31,32 | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| * Рассеянный склероз G35.0 | | | | | |
| * Другие дегенеративные болезни нервной системы G30-G31 | | | | | |
| * Деменция F03 | | | | | |
| * Болезни периферической нервной системы G50-G72 | | | | | |
| * Детский церебральный паралич G80 | | | | | |
| * Гидроцефалия G91 | | | | | |
| * Спинальная мышечная атрофия G12 | | | | | |
| * Миодистрофия Дюшенна G71 | | | | | |
| * Нейроинфекция G09 | | | | | |
| 4. Болезни системы кровообращения I00-I99 | | | | | |
| * Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением I 10-I 13 | | | | | |
| * Хронические ревматические болезни сердца I 05-I 09 | | | | | |
| * Хроническая ИБС I 25 | | | | | |
| * Цереброваскулярные болезни I 60-I69 | | | | | |
| * Последствия цереброваскулярных болезней I 69 | | | | | |
| * Инфаркт мозга I 63 | | | | | |
| * Инсульт неуточненный I 64 | | | | | |
| * Другие цереброваскулярные болезни I67 | | | | | |
| * Церебральный атеросклероз I 67.2 | | | | | |
| * Атеросклероз артерий конечностей, тромбангиит облитерирующий I70.2, I73.1 | | | | | |
| 5. Болезни органов пищеварения K00-K93 | | | | | |
| * Болезни печени K70-K76 | | | | | |
| из них: фиброз и цирроз печени K74 | | | | | |
| * Язва желудка и двенадцатиперстной кишки K25-K26 | | | | | |
| * Гастрит и дуоденит K29 | | | | | |
| * Неинфекционный энтерит и колит K50-K52 | | | | | |
| * Другие болезни кишечника K55-K59 | | | | | |
| * Болезни желчного пузыря желчевыводящих путей K80-K80.3 | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| *Синдром короткой кишки | | | | | |
| 6. Травмы и некоторые другие последствия воздействия внешних причин S00-T98 | | | | | |
| * Переломы костей S72 | | | | | |
| * Термические и химические ожоги T20-T30 | | | | | |
| * Последствия травм T90.5 S06 | | | | | |
| 7.Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани M00-M99 | | | | | |
| * Деформирующие дорсопатии M40-M43 | | | | | |
| * Анкилозирующий спондилит M45 | | | | | |
| * Остеопатии и хондропатии M80-M94 | | | | | |
| 8.Болезни мочеполовой системы N00-N99 | | | | | |
| * Болезни предстательной железы N40-N42 | | | | | |
| 9.Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения Z00-Z99 | | | | | |
| * Носительство возбудителя инфекционной болезни Z22 | | | | | |
| *ВИЧ | | | | | |
| 10. Врожденные аномалии развития Q00-Q99 | | | | | |
| 11. Перинатальная патология P | | | | | |
| Всего | | | | | |

**Структура пролеченных больных старше трудоспособного возраста
с неопухолевой патологией за 2023г.**

| Заболевание | Кол-во выписанных больных | Койко- дни | Кол-во умерших больных | Койко- дни | Вскрытие |
|--|---------------------------------|---------------|------------------------------|---------------|----------|
| 1. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ E00-E90 | | | | | |
| * Сахарный диабет ИЗ E10 | | | | | |
| * Сахарный диабет ИНЗ E11 | | | | | |
| * Тиреотоксикоз (гипертиреоз) E05 | | | | | |
| 2. Психические расстройства и расстройства поведения F00-F99 | | | | | |
| 3. Болезни нервной системы G00-G99 | | | | | |
| * Болезнь Паркинсона G20 | | | | | |
| * Экстрапирамидные нарушения G25,26 | | | | | |
| * Болезнь Альцгеймера G30 | | | | | |
| * Нейродегенеративные заболевания G31,32 | | | | | |
| * Рассеянный склероз G35.0 | | | | | |
| * Другие дегенеративные болезни нервной системы G30-G31 | | | | | |
| * Деменция F03 | | | | | |
| * Болезни периферической нервной системы G50-G72 | | | | | |
| * Детский церебральный паралич G80 | | | | | |
| 4. Болезни системы кровообращения I00-I99 | | | | | |
| * Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением I 10-I 13 | | | | | |
| * Хронические ревматические болезни сердца I 05-I 09 | | | | | |
| * Хроническая ИБС I 25 | | | | | |
| * Цереброваскулярные болезни I 60-I 69 | | | | | |
| * Последствия цереброваскулярных болезней I 69 | | | | | |
| * Инфаркт мозга I 63 | | | | | |
| * Инсульт неуточненный I 64 | | | | | |
| * Другие цереброваскулярные болезни I 67 | | | | | |
| * Церебральный атеросклероз I 67.2 | | | | | |
| * Атеросклероз артерий конечностей, тромбангиит | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| облитерирующий I70.2, I73.1 | | | | | |
| 5. Болезни органов пищеварения K00-K93 | | | | | |
| * Болезни печени K70-K76 | | | | | |
| из них: фиброз и цирроз печени K74 | | | | | |
| * Язва желудка и двенадцатиперстной кишки K25-K26 | | | | | |
| * Гастрит и дуоденит K29 | | | | | |
| * Неинфекционный энтерит и колит K50-K52 | | | | | |
| * Другие болезни кишечника K55- K59 | | | | | |
| * Болезни желчного пузыря желчевыводящих путей K80-K80.3 | | | | | |
| 6. Травмы и некоторые другие последствия воздействия внешних причин S00-T98 | | | | | |
| * Переломы костей S72 | | | | | |
| * Термические и химические ожоги T20-T30 | | | | | |
| 7.Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани M00-M99 | | | | | |
| * Деформирующие дорсопатии M40-M43 | | | | | |
| * Анкилозирующий спондилит M45 | | | | | |
| * Остеопатии и хондропатии M80- M94 | | | | | |
| 8.Болезни мочеполовой системы N00-N99 | | | | | |
| * Болезни предстательной железы N40-N42 | | | | | |
| 9.Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения Z00-Z99 | | | | | |
| * Носительство возбудителя инфекционной болезни Z22 | | | | | |
| Всего | | | | | |

Таблица 11

**Распределение пролеченных больных по возрасту за 2023г.
(амбулаторно и стационарно)**

| № п/п | Возраст | Количество | Пол | |
|----------|----------|------------|------|------|
| | | | Муж. | Жен. |
| 1. | 0-1 года | | | |
| 2. | 1-4 лет | | | |
| 3. | 5-9 лет | | | |

| | | | | |
|-----|-------------------------------|--|--|--|
| 4. | 10-14 лет | | | |
| 5. | 15-19 лет | | | |
| 6. | 15 до 19 лет | | | |
| 7. | 20 до 24 лет | | | |
| 8. | 25 до 29 лет | | | |
| 9. | 30 до 34 лет | | | |
| 10. | 35 до 39 лет | | | |
| 11. | 40 до 44 лет | | | |
| 12. | 45 до 49 лет | | | |
| 13. | 50 до 54 лет | | | |
| 14. | 55 до 59 лет | | | |
| 15. | 60 и старше | | | |
| | Трудоспособный возраст | | | |
| | Всего | | | |

Таблица 12

**Распределение пролеченных больных по группам инвалидности за 2023г.
(амбулаторно и стационарно) (к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Группа инвалидности | Количество | |
|-------|--------------------------------------|------------|------|
| | | Взрослые | Дети |
| 1. | I группа | | X |
| 2. | II группа | | X |
| 3. | III группа | | X |
| 4. | Ребенок-инвалид | X | |
| | Всего инвалидов | | |
| 5. | Лица не имеющие инвалидности из них: | | - |
| | работающие | | - |
| | пенсионеры | | - |
| | неработающие | | - |

Таблица 13

**Количество осложнений основного заболевания у пролеченных больных
онкологического и неонкологического профиля
(к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Осложнение | Количество | |
|-------|---------------------------------|------------|--------|
| | | 2022г. | 2023г. |
| 1. | Анасарка | | |
| 2. | Анемия | | |
| 3. | Асцит | | |
| 4. | Депрессия | | |
| 5. | Дисфагия | | |
| 6. | Дыхательная недостаточность | | |
| 7. | Желудочно-кишечные расстройства | | |
| 8. | Кровотечение | | |
| 9. | Кровохарканье | | |
| 10. | Лимфoдема | | |
| 11. | Метастазы в органы и ткани | | |
| 12. | Механическая желтуха | | |
| 13. | Переломы костей | | |
| 14. | Плеврит | | |
| 15. | Пролежни | | |
| 16. | Раковая кахексия | | |
| 17. | Распад опухоли | | |
| 18. | СВПВ | | |
| 19. | Урологические нарушения | | |
| 20. | Хронический болевой синдром | | |
| 21. | ХКН | | |
| 22. | Эндогенная интоксикация | | |
| 23. | Прочие | | |
| | Всего | | |

**Сопутствующая патология у пролеченных больных онкологического и
неонкологического профиля (для взрослых)
(к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Заболевание | Количество | |
|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| | | 2022г. | 2023г. |
| 1. | ЦВБ | | |
| 2. | ИБС | | |
| 3. | ГБ | | |
| 4. | Сахарный диабет | | |
| 5. | ХОБЛ | | |
| 6. | Атеросклероз сосудов | | |
| 7. | Заболевания печени | | |
| 8. | Заболевания мочевыводящих путей | | |
| 9. | Заболевания желудка и ДПК | | |
| 10. | Миеломная болезнь | | |
| 11. | ДОО | | |
| 12. | Прочие | | |
| 13. | Заболевания билиодегистивной зоны | | |
| 14. | Деменция | | |
| 15. | ДЭП | | |
| 16. | ХИГМ | | |
| | Всего | | |

**Сопутствующая патология у пролеченных больных (для детей)
(к заполнению обязательно!)**

| № | Заболевание | Количество | |
|-----|-------------------------------|------------|--------|
| | | 2022г. | 2023г. |
| 1. | Врожденные пороки развития | | |
| 2. | ПП ЦНС | | |
| 3. | Грыжи (пупочная, паховая) | | |
| 4. | Заболевания крови | | |
| 5. | Эндокринные заболевания | | |
| 6. | Бронхиальная астма | | |
| 7. | Симптоматическая эпилепсия | | |
| 8. | Поведенческие нарушения | | |
| 9. | Бронхолегочная дисплазия | | |
| 10. | Тяжелая умственная отсталость | | |
| 11. | ГЭР | | |
| 12. | Артериальная гипертензия | | |
| 13. | Функциональные запоры | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| | Всего | | |

**КАДРЫ МО, оказывающие стационарную ПМП (хосписы, отделения ПМП, ДСУ, ОСУ) в 2023г.
(к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Наименование должности | Кол-во штатных единиц | Физ. лица | Аттестовано | | | | Кол-во специалистов, прошедших ТУ по ПМП в 2022 | Кол-во специалистов, заявленных на ТУ по ПМП в 2023 г. |
|----------|--|-----------------------------|--------------|-------------|------|-------|-----|--|--|
| | | | | ВКК | I КК | II КК | Б/К | | |
| 1. | Заведующий отделением | | | | | | | | |
| 2. | Врач-специалист: | | | | | | | | |
| 2.1. | Врач – терапевт | | | | | | | | |
| 2.2. | Врач-психотерапевт | | | | | | | | |
| 2.3. | Врач-невролог | | | | | | | | |
| 2.4. | Врач – онколог | | | | | | | | |
| 2.5. | Врач- анестезиолог реаниматолог | | | | | | | | |
| 2.6. | Врачи других специальностей | | | | | | | | |
| 3. | Медицинский психолог | | | | | | | | |
| 4. | Старшая медицинская сестра | | | | | | | | |
| 5. | Медицинская сестра палатная | | | | | | | | |
| 6. | Медицинская сестра процедурной | | | | | | | | |
| 7. | Медицинская сестра перевязочной | | | | | | | | |
| 8. | Медицинская сестра по массажу | | | | | | | | |
| 9. | Младшая медицинская сестры по уходу за больными | | | | | | | | |
| 10. | Социальный работник | | | | | | | | |

Исполнитель: Работник кадровой службы медицинской организации (Ф.И.О. полностью), контактный телефон (с кодом города)

**КАДРЫ МО оказывающие ПМП в амбулаторных условиях
(ОВП, ФАПы, поликлиники, кабинеты ПМП, выездные патронажные службы ПМП), в 2023 г.
(к заполнению обязательно!)**

| № п/п | Наименование должности | Кол-во штатных единиц | Физ. лица | Аттестовано | | | | Кол-во специалистов, прошедших ТУ по ПМП в 2022 | Кол-во специалистов, заявленных на ТУ по ПМП в 2023 г. |
|----------|---|-----------------------------|--------------|-------------|------|-------|-----|--|--|
| | | | | ВКК | I КК | II КК | Б/К | | |
| 1. | Заведующий отделением | | | | | | | | |
| 2. | Врач-специалист: | | | | | | | | |
| 2.1. | Врач – терапевт | | | | | | | | |
| 2.2. | Врач-психотерапевт | | | | | | | | |
| 2.3. | Врач-анестезиолог- реаниматолог | | | | | | | | |
| 2.4. | Врачи других специальностей | | | | | | | | |
| 3. | Медицинский психолог | | | | | | | | |
| 4. | Старшая медицинская сестра | | | | | | | | |
| 5. | Фельдшер | | | | | | | | |
| 6. | Медицинская сестра | | | | | | | | |
| 7. | Младшая медицинская сестры по уходу за больными | | | | | | | | |
| 8. | Медицинский регистратор | | | | | | | | |
| 9. | Социальный работник | | | | | | | | |

Исполнитель: Работник кадровой службы медицинской организации (Ф.И.О. полностью), контактный телефон (с кодом города)

Отчет МО по организационно-методической работе по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи:

1. Учебно-методическая работа, проведенная в медицинской организации в 2022 г. по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи и лечению ХБС:

| Виды информирования | Количество проведенных мероприятий | Количество мероприятий , проведенных совместно с другими организациями | Количество мероприятий , направленных на информирование врачебного сообщества | Количество проведенных мероприятий , направленных на информирование медицинского сообщества (средний , младший персонал) | Количество проведенных мероприятий , направленных на информирование пациентов и их родственников | Предложения по подготовке семинаров по вопросам лечения ХБС |
|---|------------------------------------|--|---|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| телевидение | | | | | | |
| радио | | | | | | |
| печатные издания СМИ | | | | | | |
| интернет – СМК (в том числе интернет – газеты, форумы) | | | | | | |
| семинары , конференции коллегии , совещания, вебинары, информационные письма, выступления на Общественных Советах по защите прав пациентов. | | | | | | |
| встречи с пациентами, проведение «школ» по уходу за тяжелобольными, размещение информации в памятках, на стендах и | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| официальных сайтах медицинских организаций, трансляции на телеэкранах в холлах учреждений | | | | | | |
| консультирование по «горячей линии» | | | | | | |

Исполнитель: Ф.И.О. полностью, должность, контактный телефон (с кодом города)

2. Количество созданных школ для пациентов и их родственников на базе стационарных и амбулаторных МО по вопросам оказания ПМП, в том числе лечения ХБС наименования:

3. Наличие в МО памятки для пациентов и родственников по вопросам назначения выписывания и получения НС и ПВ в амбулаторных условиях, наличие информации на сайте МО, наличие телефона «Горячей линии»

* Указать какие темы для семинаров необходимы в 2021 году:

4. Проблемы, с которыми сталкивается МО при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам:

4.1.....

5. Проблемы, с которыми сталкивается МО при оказании лекарственной помощи пациентам при терапии болевого синдрома:

5.1.

Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам Кемеровской области-Кузбасса паллиативной медицинской помощи

| Номер строки – Источник данных | Подкатегория | Категория | Значение за текущий период (всего) | в том числе 0–17 лет) | в том числе 18 лет и старше |
|-----------------------------------|--|---|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| № 1 – п. 1, 38** | Количество организаций социального обслуживания, осуществляющих взаимодействие с медицинскими организациями, общественными организациями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи (ПМП), шт. | Всего | | | |
| № 2 – п. 1, 38** | | в том числе в форме социального обслуживания на дому (из строки 1) | | | |
| № 3 – п. 1, 38** | | в том числе в полустационарной форме (из строки 1) | | | |
| № 4 – п. 1, 38** | | в том числе в стационарной форме (из строки 1) | | | |
| № 5 – п. 1, 38** | Количество общественных организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП, шт. | | | | |
| № 6 – п. 1, 38** | Количество иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП, шт. | | | | |
| № 7 – п. 1, 38** | Количество медицинских организаций (МО), оказывающих ПМП, осуществляющих взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными организациями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП, шт. | Всего | | | |
| № 8 – п. 1, 38** | | в том числе, осуществляющих первичную доврачебную и врачебную медицинскую помощь (из строки 7) | | | |
| № 9 – п. 1, 38** | | в том числе, осуществляющих специализированную ПМП в условиях дневного стационара (из строки 7) | | | |
| № 10 – п. 1, 38** | | в том числе, осуществляющих специализированную ПМП в амбулаторных условиях (из строки 7) | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|--|--|---|--|--|
| № 11 – п. 1, 38** | | в том числе, осуществляющих специализированную ПМП в стационарных условиях (из строки 7) | | | |
| № 12 – п. 3, 4, 36** | Наличие нормативно-правовых актов (НПА) регулирующих порядок взаимодействия МО, организаций социального обслуживания общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан при оказании гражданам ПМП (да/нет)* Если ДА – поставить 1, если НЕТ – поставить 0 | | х | | |
| № 13 – п. 3, 4, 36** | Количество НПА шт. | | | | |
| № 14 – п. 3** | Организован учет пациентов в целях осуществления межведомственного взаимодействия (да/нет)*. Если ДА, поставить 1, если НЕТ, поставить 0 | | х | | |
| № 15 – п. 4** | Общее количество проинформированных медицинскими организациями пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в субъекте Российской Федерации, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах уполномоченного органа, чел. | | | | |
| № 16 – п. 2** | Общее количество пациентов, получающих ПМП, получивших социальное обслуживание, чел. | | | | |
| № 17 – п. 4** | Количество обращений (направлений) от МО в организации социального обслуживания, шт. | Всего обращений (направлений) | | | |
| № 18 – п. 4, 5** | | в том числе, переданных из МО, осуществляющих помощь в амбулаторных условиях (из строки 17) | | | |
| № 19 – п. 4, 6** | | в том числе, переданных из МО, осуществляющих помощь в стационарных условиях (из строки 17) | | | |
| № 20 – п. 4** | | в том числе, переданных из МО, осуществляющих помощь в условиях | | | |

| | | | | | |
|----------------|---|---|--|--|--|
| | | дневного стационара (из строки 17) | | | |
| № 21 – п. 9** | Срочные социальные услуги по информации от МО о необходимости оказания пациенту срочных социальных услуг, переданной в организации социального обслуживания | Общее количество обращений (направлений), о необходимости оказания пациенту срочных социальных услуг, шт. | | | |
| № 22 – п. 9** | | Общее количество пациентов получивших срочные социальные услуги в день поступления обращения, чел. | | | |
| № 23 – п. 2** | Социальное обслуживание по информации от МО о необходимости оказания пациенту социальных услуг, переданной в организации социального обслуживания | Общее количество пациентов получивших социальное обслуживание, после направления обращений от МО, чел. | | | |
| № 24 – п. 11** | Общее количество пациентов, признанных организациями социального обслуживания, нуждающимися в предоставлении социального обслуживания в течение 2 рабочих дней с момента получения от МО обращения, чел. | | | | |
| № 25 – п. 11** | Общее количество пациентов, которым было отказано организациями социального обслуживания, в предоставлении социального обслуживания в течение 2 рабочих дней с момента получения от МО обращения, чел. | | | | |
| № 26 – п. 13** | Общее количество пациентов, получивших помощь в стационарной организации социального обслуживания в срок не превышающего один месяц с даты признания пациента нуждающегося в стационарной форме социального обслуживания, чел. | | | | |
| № 27 – п. 14** | Количество пациентов получивших срочные социальные услуги, в том числе доставка лекарственных препаратов, обеспечение питанием, санитарно-гигиенические услуги, содействие в получении экстренной психологической помощи (в случае если в сроки, установленные порядком взаимодействия, | | | | |

| | | | | | |
|----------------|---|---|--|--|--|
| | оформление оказания социальных услуг одиноко проживающему пациенту, утратившему способность к самообслуживанию, не завершено), чел. | | | | |
| № 28 – п. 22** | Количество лиц, проживающих в стационарной организации социального обслуживания признанных нуждающимися в ПМП, чел. | Всего лиц | | | |
| № 29 – п. 22** | | в том числе III группы (из строки 28) | | | |
| № 30 – п. 22** | | в том числе II группы (из строки 28) | | | |
| № 31 – п. 22** | | в том числе I группы (из строки 28) | | | |
| № 32 – п. 22** | Общее количество медицинских осмотров лиц, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, с участием врачей по ПМП, шт. | количество плановых (не реже 1 раза в 3 месяца) медицинских осмотров | | | |
| № 33 – п. 22** | | количество внеплановых медицинских осмотров | | | |
| № 34 – п. 23** | Количество зафиксированных вызовов из стационарной организации социального обслуживания по обращению проживающих или иных лиц, обратившихся в интересах проживающих на проведение внеплановых медицинских осмотров проживающих в стационарных организациях социального обслуживания с участием врачей по ПМП, шт. | | | | |
| № 35 – п. 25** | Количество лиц, проживающих в стационарной организации социального обслуживания, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, которым организовано оказание специализированной ПМП в МО, чел. | Всего | | | |
| № 36 – п. 25** | | в амбулаторных условиях | | | |
| № 37 – п. 25** | | в условиях дневного стационара | | | |
| № 38 – п. 25** | | в стационарных условиях | | | |
| № 39 – п. 26** | Количество лиц, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания с наличием некупированных тяжелых проявлений заболеваний (хронический болевой синдром, одышка, тошнота, рвота, асцит), получивших специализированную ПМП, чел. | в неотложной форме | | | |
| № 40 – п. 22** | Количество лиц, проживающих в стационарной организации социального обслуживания признанных нуждающимися | впервые выявленных в отчетном периоде при плановых и внеплановых медицинских осмотрах | | | |

| | | | | | |
|-------------------|--|---|--|--|--|
| | в ПМП, чел. | | | | |
| № 41 – п. 15** | Услуги, предоставленные пациентам организациями социального обслуживания, ед. | Социально-бытовые | | | |
| № 42 – п. 15** | | Социально-медицинские | | | |
| № 43 – п. 15** | | Социально-психологические | | | |
| № 44 – п. 15** | | Социально-педагогические | | | |
| № 45 – п. 15** | | Социально-трудовые | | | |
| № 46 – п. 15** | | Социально-правовые | | | |
| № 47 – п. 20** | | Количество составленных индивидуальных программ предоставления социальных услуг | | | |
| № 48 – п. 20** | | Количество составленных договоров о предоставлении социального обслуживания | | | |
| № 49 – п. 28** | Общее количество пациентов, признанных медицинскими организациями нуждающимися в ПМП и нуждающихся в социальном обслуживании | Количество пациентов, нуждавшихся в направлении на медико-социальную экспертизу (МСЭ), чел. | | | |
| № 50 – п. 28** | | Количество пациентов, которым одновременно с принятием решения о наличии у пациентов показаний для оказания ПМП приняты решения о направлении их на МСЭ и/или направлении их на медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, в случае отсутствия указанных медицинских обследований, чел. | | | |
| № 51 – п. 29** | | Количество пациентов, которым оформлено согласие на проведение МСЭ в течение 1 рабочего дня после принятия решения о ее необходимости, чел. | | | |

| | | | | | |
|-------------------|--|---|--|--|--|
| № 52 – п. 30** | | Количество направлений на МСЭ и результаты медицинских обследований оформленных в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований, при наличии согласия пациента (законного или уполномоченного представителя) на направление его на МСЭ, шт. | | | |
| № 53 – п. 32** | | Количество пациентов, которым проведена МСЭ и принято решение в срок не превышающий трех рабочих дней с даты направления от МО, чел. | | | |
| № 54 – п. 28** | | Количество лиц, нуждавшихся в направлении на МСЭ, чел. | | | |
| № 55 – п. 28** | Общее количество лиц, признанных стационарными организациями социального обслуживания нуждающимися в ПМП и нуждающихся в социальном обслуживании | Количество лиц, которым одновременно с принятием решения о наличии у лиц показаний для оказания ПМП принято решение о направлении их на МСЭ и/или направлении их на медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения МСЭ, в случае отсутствия указанных медицинских обследований, чел. | | | |
| № 56 – п. 29** | | Количество лиц, которым оформлено согласие на проведение МСЭ в течение 1 рабочего дня после принятия решения о ее необходимости, чел. | | | |
| № 57 – п. 30** | | Количество направлений на МСЭ и результаты медицинских обследований оформленных в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня | | | |

| | | | | | |
|-------------------|---|---|--|--|--|
| | | получения результатов медицинских обследований при наличии согласия пациента (законного или уполномоченного представителя) на направление его на МСЭ, шт. | | | |
| № 58 – п. 32** | | Количество лиц, которым проведена МСЭ и принято решение в срок не превышающий трех рабочих дней с даты направления от МО, чел. | | | |
| № 59 – п. 35** | Количество пациентов, инвалидов из числа пациентов, получающих ПМП, обеспеченных в сроки, установленные Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, чел. | Техническими средствами реабилитации, включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий | | | |
| № 60 – п. 35** | | Техническими средствами реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду | | | |

Исполнитель:

Специалист по социальной работе (социальный работник) (Ф.И.О, полностью),
контактный телефон (с кодом города)

Мониторинг по назначению, выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов пациентам с выраженным болевым синдромом за 2023 год

| № п/п | Показатель | Количество |
|-------|--|------------|
| 1. | Общее количество медицинских работников, прошедших повышение квалификации по вопросам обезболивания | |
| 2. | Количество проведенных семинаров по лечению болевого синдрома для медицинских работников | |
| 3. | Количество созданных школ для пациентов и их родственников при кабинетах паллиативной медицинской помощи в поликлиниках | |
| 4. | Общее количество медицинских организаций стационарного типа, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ, которые необходимо закрепить за аптечными организациями | |
| 5. | Общее количество медицинских объектов, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ, которые необходимо закрепить за аптечными организациями | |
| 6. | Количество медицинских организаций стационарного типа, имеющих закрепленную за собой аптечную организацию | |
| 7. | Количество медицинских объектов, имеющих закрепленную за собой аптечную организацию | |
| 8. | Количество амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных в сельских поселениях, которые осуществляют отпуск наркотических лекарственных препаратов | |
| 9. | Количество аптечных организаций, фактически осуществляющих отпуск наркотических лекарственных препаратов | |
| 10. | Количество выписанных рецептов на инвазивные формы НС | |
| 11. | Количество выписанных рецептов на неинвазивные формы НС | |
| 12. | Количество рецептов, необеспеченных в установленный срок (обоснованных жалоб, поступивших на "Горячую линию" органа исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации) | |
| 13. | Количество обоснованных жалоб на отказ в выписке наркотических лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний, поступивших на "Горячую линию" органа исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации | |
| 14. | Специальности врачей, назначающих наркотические и психотропные лекарственные препараты, виды и этапы оказания медицинской помощи | |
| 15. | Примечание | |

Исполнитель: Ф.И.О. полностью, контактный телефон (с кодом города)

XXIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы профпатологической службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: okbprof@yandex.ru)

XXIV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы отоларингологической службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: v.i.n.82@mail.ru)

XXV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы неврологической службы»)
(отчет предоставлять очно по адресу: г.Кемерово, Сосновый бульвар, 6, стационар, 6 этаж, кабинет руководителя РСЦ)

XXVI. ОТЧЕТ О РАБОТЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы детской неврологической службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: marina.nikitenko@mail.ru)

XXVII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая).

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы эндокринологической службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: blagor@mail.ru)

XXVIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская).

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы детской эндокринологической службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: diabet_centre@mail.ru)

XXIX. ОТЧЕТ О РАБОТЕ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы детской реаниматологии»)
(отчет предоставлять на эл.почту: petrova_evgeniya_2011@mail.ru)

XXX. ОТЧЕТ О РАБОТЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы бактериологической службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: baklab_kokb@mail.ru)

XXXI. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы лабораторной службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: fts@odkbko.ru)

XXXII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ГЛАВНЫХ, СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ЗА 2023 ГОД

(заместителя главного врача по сестринскому делу)

См. дополнительную информацию «Формы отчетов по управлению сестринской деятельностью».

(отчет предоставлять на эл.почту: sirs@kuzdrav.ru)

XXXIII. ОТЧЕТ О МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Сведения о медицинской организации в Федеральном реестре медицинских организаций (ФРМО) по адресу: <https://portalmr.egisz.rosminzdrav.ru/frmo> должны быть в актуальном состоянии. Контактное лицо: Журавлева Оксана Викторовна, тел. 68-05-02 (доб. 2081).

XXXIV. ОТЧЕТ ГОСПИТАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГА

(см. дополнительную информацию – «Отчет госпитального эпидемиолога о состоянии заболеваемости и профилактики внутрибольничных инфекций за 2022 год»)

(отчет предоставлять на эл.почту: 05-guz-dezst@kuzdrav.ru)

XXXV. Информация по экспертизе временной нетрудоспособности.

(отчеты предоставлять на эл.почту: medstat_kokb@mail.ru)

1. Отчет о работе врачебных комиссий медицинских организаций

за _____ год _____
(территория)

| Комиссии (подкомиссии) | Число комиссий, подкомиссий (Всего) | Проведено заседаний | Принято больных (всего) | Экспертиза временной нетрудоспособности | Медико-социальная экспертиза | Эксперт иза льготного о лекарств енного обеспече ния | Экспертиз а по норматив ным актам МЗ | Экспертиза качества (внутренняя-III уровень) (все случаи прошедшие ч/з ВК) | Количество обращений (жалоб) по вопросам, связанным с качеством оказания мед. |
|---------------------------|--|------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|---|--|---|--|
|---------------------------|--|------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|---|--|---|--|

| | | | | | | | | | | | | | помощи в МО, прошедшие через ВК |
|-----------------------|--|--|--|--------------------------|---|---|--|--|---|-------|--|-------|--|
| | | | | % выдан ных ЭЛН | Всего больн ых (экспе ртиз) | В т.ч. продле ние листко в нетруд оспо- собнос ти | Напра в лено на МСЭ ВСЕГ О | В т. ч. напра влено на перви чное освид етель ствов ание | % выданн ых эл.нап равлен ий на МСЭ | Всего | | Всего | Всего |
| Врачебные комиссии | | | | | | | | | | | | | |
| Подкомиссии в т.ч. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| ИТОГО | | | | | | | | | | | | | |

Руководитель медицинской организации _____

2. Результаты проверок состояния ЭВН в соответствии с приказом ДОЗН от 15.05.2009г. №667 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации экспертизы временной нетрудоспособности в мед организациях области» за 2023 год

3. Отчет по внутреннему контролю качества медицинской помощи

Отчет по внутреннему контролю качества медицинской помощи.

1. _____
(медицинская организация)

2. Период _____ (год)

Экспертная оценка медицинских документов (I, II, III уровни)

3. Количество проанализированных медицинских документов (случаев): _____,
в том числе:

| Медицинские документы | Число документов | Ненадлежащее оформление медицинской документации | |
|--|------------------|--|------------------------------------|
| | | Число документов | Доля (%) от общего числа экспертиз |
| Медицинских карт пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (взрослые) | | | |
| Медицинских карт пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (дети) | | | |
| Медицинских карт стационарного больного (взрослые) | | | |
| Медицинских карт стационарного больного (дети) | | | |

4. Общее число документов (медицинских карт), выявленных с дефектами оформления медицинской документации _____, и доля (%) _____%, выявленных с дефектами оформления медицинской документации от общего числа экспертиз.

Руководитель медицинской организации _____

XXXVI. Кузбасская областная детская больница им. Ю.А. Атаманова, организационно-методический отдел (Ворошилова, 21, консультативная поликлиника).

1. Пояснительные записки по деятельности домов ребенка, детских санаториев.
2. Анализ младенческой смертности за 2022-2023г. г.
3. Данные по аттестации врачей-педиатров с разбивкой по кварталам.
4. План мероприятий по предупреждению материнской, детской, младенческой, в том числе перинатальной смертности на 2024 год.
5. Сведения о группах здоровья школьников.
6. Информация о суицидах за 2022год

| территория | | возраст |
|------------|--|---------|
| | | |

7. Информация о детях с орфанными (редкими) заболеваниями

| территория | нозология | выбывшие (умерли, старше 18 лет) |
|------------|-----------|----------------------------------|
| | | |

8. Информация о детях-инвалидах

| территория | общее количество детей-инвалидов | в разрезе по возрастам | в разрезе по нозологиям | установлен статус ребенок-инвалид (возраст, нозология) | снят статус ребенок-инвалид (возраст, нозология) |
|------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------|--|--|
| | | | | | |

Годовая информация по исполнению совместных приказов МЗ Кузбасса, Соц. защиты № 320 от 10.11.2002г. и МЗ РФ, МВД РФ №414/633.

А) Число семей, находящихся в социально-опасном положении (согласно данным социальной защиты населения):

Из них взято на учет за истекший год:

В том числе выявлено органами здравоохранения:

Из них снято с учета за истекший год:

Б) Проведенная работа органами здравоохранения с семьями по лечению и оздоровлению детей из семей, находящихся в социально-опасном положении:

В) Проведенная совместная работа органов здравоохранения и органов УВД, комиссий по делам несовершеннолетних с семьями по лечению и оздоровлению детей из семей, находящихся в социально-опасном положении:

1.Совместные рейды и др. мероприятия

2.Передано представлений органами здравоохранения в органы:

- социальной защиты -

- внутренних дел -

- опеки и попечительства -

- комиссию по делам несовершеннолетних -

- в другие (прокуратуру, органы образования),

в том числе по фактам жестокого обращения с детьми.

XXXVII. Отчет по организационно-методической работе
государственных медицинских организаций Кемеровской области-Кузбасса
(МО)

(городские и районные медицинские организации территорий)

1. Работа с обращениями граждан:

Приложить Раздел XLIII. Анализ писем и обращений за 2023 год.

2. Выездная работа:

Таблица № 1

Анализ выездной деятельности

| Цель выезда | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | Кол-во выездов (1 чел./день) | Кол-во выездов (1 чел./день) | Кол-во выездов (1 чел./день) |
| Консультативно-диагностические | | | |
| Организационные | | | |
| Экспертные | | | |
| Учебно-методические | | | |
| Итого | | | |

Таблица № 2

| № п/п | Показатель | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|-------|---|--------|--------|--------|
| 1. | Количество консультативно-диагностических выездов (абс.) (1 чел./день) | | | |
| 2. | Количество осмотренных, всего, (абс.) | | | |
| | из них, детей (абс.) | | | |
| 3. | Выявлено с патологией (абс./%) | | | |
| 4. | Из осмотренных: | | | |
| 4.1. | скольким пациентам назначено амбулаторное лечение по месту жительства | | | |
| 4.2. | сколько пациентов направлено на лечение в областные медицинские организации | | | |

3. Учебно-методическая работа

- Количество семинаров для врачей и фельдшеров, проведенных специалистами МО _____
- Количество семинаров для врачей и фельдшеров, с привлечением специалистов областных МО _____
- Количество **кустовых** семинаров **в других** территориях, в которых участвовали врачи/фельдшера территории _____
- Количество семинаров с привлечением сотрудников кафедр КемГМУ и НГИУВ.

- Количество врачей, прошедших стажировку на рабочем месте в областных МО (указать в каких МО)_____

4. Экспертная работа

1.Количество проведенных экспертиз собственными силами _____

2.Количество проведенных экспертиз с привлечением специалистов областных МО _____

3.Количество выявленных дефектов _____

Предоставить:

Изменения по главным внештатным городским (районным) специалистам (Ф.И.О. (полностью), контактный телефон).

Отчет предоставлять на эл.почту: okb-omo@rambler.ru

Отчет по организационно-методической работе
государственных медицинских организаций Кемеровской области-Кузбасса

 (областная медицинская организация)

| № п/п | Наименование медицинской организации |
|-------|---|
| 1. | ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В.Беляева» |
| 2. | ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» |
| 3. | ГБУЗ «Кузбасский центр по профилактике и борьбе со СПИД» |
| 4. | ГБУЗ «Кузбасский клинический наркологический диспансер имени профессора Н.П. Кокориной» |
| 5. | ГКУЗ «Кузбасский хоспис» |
| 6. | ГБУЗ «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И.Ф. Копыловой» |
| 7. | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» |
| 8. | ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница» |
| 9. | ГБУЗ «Кузбасский клинический онкологический диспансер имени М.С. Раппопорта» |
| 10. | ГАУЗ «Кузбасская клиническая инфекционная больница» |
| 11. | ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер имени академика Л.С. Барбараша» |
| 12. | ГАУЗ «Кузбасская клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского» |
| 13. | ГАУЗ «Кузбасский клинический госпиталь для ветеранов войн» |
| 14. | ГБУЗ «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров имени святой великомученицы Варвары» г. Ленинск-Кузнецкий |
| 15. | ГАУЗ «Кузбасский клинический кожно-венерологический диспансер» |
| 16. | ГАУЗ «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» |
| 17. | ГБУЗ «Кузбасский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» |
| 18. | ГКУЗ «Кузбасский центр крови» |
| 19. | ГБУЗ ОТ «Кузбасское клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы» |
| 20. | ГБУЗ ОТ «Кузбасское клиническое патологоанатомическое бюро» |

1. Работа с обращениями граждан:

Приложить Раздел XLIII. Анализ писем и обращений за 2023г.

Таблица № 1

2. Анализ выездной деятельности

| Цель выезда | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | Кол-во выездов (1 чел./день) | Кол-во выездов (1 чел./день) | Кол-во выездов (1 чел./день) |
| Консультативно-диагностические | | | |
| Организационные | | | |
| Экспертные | | | |
| Учебно-методические | | | |
| Итого: | | | |

Таблица № 2

| № п/п | Показатель | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
|-------|---|--------|--------|--------|
| 1. | Количество консультативно-диагностических выездов (абс.) (1 чел./день) | | | |
| 2. | Количество осмотренных, всего, (абс.) | | | |
| | из них, детей (абс.) | | | |
| 3. | Выявлено с патологией (абс./%) | | | |
| 4. | Из осмотренных: | | | |
| 4.1. | скольким пациентам назначено амбулаторное лечение по месту жительства | | | |
| 4.2. | сколько пациентов направлено на лечение в областные медицинские организации | | | |

Таблица № 3

2023год.

| № п/п | Территории | Консультативно-диагностические / кол-во осмотренных | Организационные | Экспертные / кол-во экспертиз/ кол-во выявленных дефектов | Учебно-методические (в т.ч. кустовые) | Итого |
|-------|------------------|---|-----------------|---|---------------------------------------|-------|
| 1. | А-Судженск | | | | | |
| 2. | Белово | | | | | |
| 3. | Березовский | | | | | |
| 4. | Калтан | | | | | |
| 5. | Кемерово | | | | | |
| 6. | Киселевск | | | | | |
| 7. | Красный брод | | | | | |
| 8. | Л-Кузнецкий | | | | | |
| 9. | Междуреченск | | | | | |
| 10. | Мыски | | | | | |
| 11. | Новокузнецк | | | | | |
| 12. | Осинники | | | | | |
| 13. | Прокопьевск | | | | | |
| 14. | Полысаево | | | | | |
| 15. | Тайга | | | | | |
| 16. | Юрга | | | | | |
| | Районы: | | | | | |
| 17. | Беловский | | | | | |
| 18. | Гурьевский | | | | | |
| 19. | Ижморский | | | | | |
| 20. | Кемеровский | | | | | |
| 21. | Крапивинский | | | | | |
| 22. | Л-Кузнецкий | | | | | |
| 23. | Мариинский | | | | | |
| 24. | Новокузнецкий | | | | | |
| 25. | Прокопьевский | | | | | |
| 26. | Промышленновский | | | | | |
| 27. | Таштагольский | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|----------------------|--|--|--|--|--|
| 28. | Тисульский | | | | | |
| 29. | Топкинский | | | | | |
| 30. | Тяжинский | | | | | |
| 31. | Чебулинский | | | | | |
| 32. | Юргинский | | | | | |
| 33. | Яйский | | | | | |
| 34. | Яшкинский | | | | | |
| | ИТОГО по городам | | | | | |
| | ИТОГО по районам | | | | | |
| | ВСЕГО по территориям | | | | | |

3. Экспертная деятельность:

3.1. Проверено МО области, всего _____, в т. ч.:

3.1.1. Городских _____

3.1.2. РБ _____

3.1.3. Участковых больниц (врачебных амбулаторий) _____

3.1.4. ФАП _____

4. Научно-практическая и учебно-методическая работа:

4.1. Количество опубликованных статей и тезисов _____

4.2. Количество проведенных конференций, семинаров, всего _____, из них:

4.2.1. с международным участием _____

4.2.2. Для врачей _____

4.2.3. Для среднего медицинского звена _____

4.3. Количество специалистов, участвовавших в зарубежных конференциях, конгрессах, семинарах, практических тренингах _____

4.4. Количество специалистов, участвовавших в обучении на сертификационных циклах в зарубежных странах _____

4.5. Количество защищенных диссертаций _____

4.6. Внедрение новых технологий в 2023 _____

(перечислить)

4.7.. Обучено на базе областной МО (стажировка на рабочем месте, усовершенствование, специализация) специалистов из территории всего _____, в т.ч.:

4.7.1. Врачей _____

4.7.2. Ср. мед. персонала _____

4.8. Подготовлено и направлено в МО области:

4.8.1. Информационных писем всего _____

4.8.2. Методические письма, рекомендаций всего _____

Отчет предоставлять на эл.почту: okb-omo@rambler.ru

XXXVIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ СЛУЖБЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ
(см. дополнительную информацию- «Итоги работы службы лучевой
диагностики»)

(отчет предоставлять на эл.почту: kmr-kkdc@kuzdrav.ru (с пометкой «для
главного областного специалиста»)

XXXIX. Анализ писем и обращений за 2023 год

(Отчет не предоставлять, иметь у себя для работы и при необходимости предоставить в МЗ
Кузбасса)

- Форму отчета - анализ писем и обращений предоставить по адресу ул. Арочная,41, кабинет обращений граждан.

| | обращений | жалоб | Результат рассмотрения | | На рассмотрении |
|--|-----------|-------|------------------------|----------------|-----------------|
| | | | обоснованные | необоснованные | |
| Поступило в адрес МО всего, в том числе: | | | | | |
| В адрес МО | | | | | |
| Из МЗ Кузбасса | | | | | |
| Из прочих организаций | | | | | |

| Код | Вопрос | 2022г. | | 2023г. | |
|--------------------------|---|--------|---|--------|---|
| | | Кол-во | % | Кол-во | % |
| 0002.0014.0143.0000 | Здравоохранение (за исключением международного сотрудничества) | | | | |
| 0002.0014.0143.0387 | Требования и стандарты в сфере здравоохранения | | | | |
| 0002.0014.0143.0387.0050 | медицинская профилактика | | | | |
| 0002.0014.0143.0387.0051 | медицинская помощь и лечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0388 | Охрана здоровья | | | | |
| 0002.0014.0143.0388.0050 | медицинская профилактика | | | | |
| 0002.0014.0143.0388.0051 | медицинская помощь и лечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0389 | Работа медицинских учреждений и их сотрудников | | | | |
| 0002.0014.0143.0390 | Лечение и оказание медицинской помощи | | | | |

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|--|--|
| 0002.0014.0143.0391 | Помещение в больницы и специализированные лечебные учреждения. Оплата за лечение, пребывание в лечебных учреждениях | | | | |
| 0002.0014.0143.0392 | Врачебно-консультационная комиссия. О медицинском обслуживании, диагностике | | | | |
| 0002.0014.0143.0393 | Служба скорой и неотложной медицинской помощи | | | | |
| 0002.0014.0143.0394 | Медицинское обслуживание сельских жителей | | | | |
| 0002.0014.0143.0395 | Медицинские советы, народная и нетрадиционная медицина | | | | |
| 0002.0014.0143.0396 | Обеспечение потребности в медицинской помощи и объемов ее получения | | | | |
| 0002.0014.0143.0397 | Диспансеризация взрослого и детского населения | | | | |
| 0002.0014.0143.0398 | Психоневрологические диспансеры (ПНД). Помещение и лечение в ПНД. Снятие с учета в ПНД | | | | |
| 0002.0014.0143.0399 | Политика здорового питания | | | | |
| 0002.0014.0143.0400 | Отношение к больным и их родственникам | | | | |
| 0002.0014.0143.0401 | Медицинское образование. Работа профессиональных образовательных организаций | | | | |
| 0002.0014.0143.0402 | Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности | | | | |
| 0002.0014.0143.0403 | Развитие здравоохранения | | | | |
| 0002.0014.0143.0404 | Ремонт медицинских учреждений | | | | |
| 0002.0014.0143.0405 | Платная медицинская помощь | | | | |
| 0002.0014.0143.0406 | Охрана здоровья детей, матери и ребенка | | | | |
| 0002.0014.0143.0407 | Оказание медицинской помощи детям в | | | | |

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|--|--|
| | амбулаторно-поликлинических условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0408 | Качество оказания медицинской помощи детям в амбулаторно-поликлинических условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0409 | Организация оказания медицинской помощи детям в стационарных условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0410 | Качество оказания медицинской помощи детям в стационарных условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0411 | Лечение бесплодия | | | | |
| 0002.0014.0143.0412 | Охрана здоровья взрослого населения | | | | |
| 0002.0014.0143.0413 | Организация оказания медицинской помощи взрослым в амбулаторно-поликлинических условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0414 | Качество оказания медицинской помощи взрослым в амбулаторно-поликлинических условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0415 | Организация оказания медицинской помощи взрослым в стационарных условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0416 | Качество оказания медицинской помощи взрослым в стационарных условиях | | | | |
| 0002.0014.0143.0417 | Обязательное медицинское страхование | | | | |
| 0002.0014.0143.0418 | Квоты на оказание высокотехнологической медицинской помощи | | | | |
| 0002.0014.0143.0419 | Обращение и производство лекарственных средств, медицинских изделий и биологически активных добавок | | | | |
| 0002.0014.0143.0420 | Лекарственное обеспечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0421 | Работа аптек | | | | |
| 0002.0014.0143.0422 | Цены на жизненно- | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------|---|--|--|--|--|
| | необходимые вещества и лекарственные препараты | | | | |
| 0002.0014.0143.0423 | Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование | | | | |
| 0002.0014.0143.0424 | Экспертиза временной нетрудоспособности | | | | |
| 0002.0014.0143.0425 | Медицинское освидетельствование на состояние опьянения | | | | |
| 0002.0014.0143.0426 | Материально-техническое и финансовое обеспечение в сфере здравоохранения | | | | |
| 0002.0014.0143.0426.0050 | медицинская профилактика | | | | |
| 0002.0014.0143.0426.0051 | медицинская помощь и лечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0427 | Внедрение и использование современных медицинских технологий, в том числе инновационных | | | | |
| 0002.0014.0143.0427.0050 | медицинская профилактика | | | | |
| 0002.0014.0143.0427.0051 | медицинская помощь и лечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0428 | Борьба с социально значимыми заболеваниями (СПИД, туберкулез) | | | | |
| 0002.0014.0143.0429 | Государственный контроль и надзор в сфере здравоохранения | | | | |
| 0002.0014.0143.0429.0050 | медицинская профилактика | | | | |
| 0002.0014.0143.0429.0051 | медицинская помощь и лечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0430 | Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения | | | | |
| 0002.0014.0143.0430.0050 | медицинская профилактика | | | | |
| 0002.0014.0143.0432.0051 | медицинская помощь и лечение | | | | |
| 0002.0014.0143.0433 | Направление на лечение за рубеж | | | | |
| 0002.0014.0143.0434 | Санитарно-авиационная эвакуация пострадавших граждан Российской Федерации из-за рубежа | | | | |
| 0002.0014.0143.0435 | Заработная плата медицинских работников | | | | |
| 0002.0014.0143.0436 | Меры социальной | | | | |

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| | поддержки медицинских работников | | | | |
| 0002.0014.0143.0437 | Переподготовка и повышение квалификации медицинских работников | | | | |
| 0002.0014.0143.0438 | Борьба с табакокурением, алкоголизмом и наркоманией | | | | |
| 0002.0014.0143.0439 | Донорство крови, органов и тканей человека и их трансплантация | | | | |
| | Итого | | | | |

XL. ОТЧЕТ О РАБОТЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги детской кардиологической службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: mdkb5zavpol@mail.ru)

XLI. ОТЧЕТ О РАБОТЕ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы анестезиологии и реанимации (взрослой)»)

(отчет предоставлять на эл.почту: 746701@mail.ru)

XLII Сведения по клинической фармакологии

Отчетная форма №71+ (см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы клинической фармакологии»)

(отчет предоставлять на эл.почту: nata.soldatova.2018@list.ru)

XLIII. ОТЧЕТ ПО СУРДОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
(для амбулаторно-поликлинической и стационарной сети).
(отчет предоставлять на эл.почту: v.i.n.82@mail.ru)

Наименование МО _____

Краткая характеристика учреждения (кабинета), оснащенность диагностической аппаратурой

Фамилия, имя, отчество специалистов, квалификационная категория. Последнее общее усовершенствование (год).
Усовершенствование по аудиологии и сурдологии _____

Численность населения в районе обслуживания (в том числе детей) _____

1. Фактический объем деятельности сурдологического кабинета.

| Специальность | Выделено ставок | Факт. занято | Отработано часов | Число посещений | Почасовая нагрузка |
|--|-----------------|--------------|------------------|-----------------|--------------------|
| Сурдолог-отоларинголог | | | | | |
| Оториноларинголог | | | | | |
| Врач по ушному протезированию | | | | | |
| Сурдопедагог | | | | | |
| Невропатолог-психоневролог | | | | | |
| Прочие специалисты с высшим образованием (указать) | | | | | |
| Средний мед. персонал | | | | | |
| Младший мед. персонал | | | | | |
| Группа медтехники | | | | | |
| Всего | | | | | |

При отсутствии в штате специалистов сурдологического профиля, заполняются 3 графы – оториноларинголог, средний и младший мед. персонал.

2. Производственная деятельность

| Специалист | Виды деятельности | | |
|--------------------------------------|--------------------|--|---|
| | Амбулаторный прием | Консультации в других лечебных учреждениях * | Лечеб. реабил. работа К-во пролеченных больных, объем лечебных процедур |
| Сурдолог | | | |
| Невропатолог-психоневролог | | | |
| Сурдопедагог | | | |
| Слухопротезист | | | |
| Группа медтехники | | | |
| Техник по отопластике | | | |
| Техник по ремонту слуховых аппаратов | | | |

Данный раздел заполняется при наличии в штате учреждения специалистов сурдологического профиля

*Ясли-сад, школа (в том числе для слабослышащих), отделения больницы.

3.Аудиологическое обследование

| Наименование | Выполнено врачом | Выполнено мед. сестрой |
|--------------------------------------|------------------|------------------------|
| Аудиометрия (кол-во исследований) | | |
| в том числе: | | |
| тональная пороговая | | |
| надпороговая | | |
| игровая | | |
| речевая | | |
| Тимпанометрия | | |
| Акустическая рефлексометрия | | |
| Другие тесты | | |

4. Слухопротезирование

| Наименование | Взрослые | Дети |
|---|----------|------|
| Нуждались в слухопротезировании | | |
| Подобраны слуховые аппараты | | |
| Слухопротезировано | | |
| в том числе: | | |
| отечественными СА | | |
| импортными СА | | |
| СА совместного производства | | |
| Отопластия | | |
| Стандартные ушные вкладыши | | |
| Др. сервисные услуги (эл. питания, ремонт слуховых аппаратов и пр.) | | |
| Нуждались в кохлеарной имплантации | | |
| Проведено операций | | |

5. Анализ обращаемости

Структура обращаемости по нозологическим формам в возрастных периодах, виды лечебно-реабилитационной помощи, диспансеризация.

| Шифр по МКБ-10 | Нозологические формы | Количество посещений | | Лечебно-реабилитационная помощь | | | Состоит на диспансерном учете (если «да» - (+), если «нет» - (-)) |
|----------------|----------------------|----------------------|------|---------------------------------|-----------------|---------------------|---|
| | | Взрослые | Дети | Консерв. лечение. | Хирург. лечение | Слухопротезирование | |
| Н-65.0 | Острый средний отит | | | | | | |
| Н-65.1 | Катаральный | | | | | | |
| Н-66.0 | Гнойный | | | | | | |
| | Рецидивирующий: | | | | | | |
| Н-65.9 | Катаральный | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|--|--|
| Н-66.4 | Гнойный | | | | | | |
| | Острый экссуд.ср.отит: | | | | | | |
| Н-65.9 | Катаральный | | | | | | |
| Н-68.1 | Секреторный | | | | | | |
| Н-65.3 | Хр.экссуд.ср.отит (мукозный, фиброзный) | | | | | | |
| Н-74,1 | Адгезивный ср.отит | | | | | | |
| | Тимпанофиброз | | | | | | |
| Н-74.0 | Тимпаносклероз | | | | | | |
| Н-74.3 | Сухой перфоративный ср.отит. | | | | | | |
| Н-72 | Сухая перфорация барабанной перепонки | | | | | | |
| Н-80-88 | Отосклероз | | | | | | |
| Н-66 | Хр.гнойный ср.отит | | | | | | |
| Н-66.1 | мукозит | | | | | | |
| Н-66.2 | остеит | | | | | | |
| Н-71 | холестеатома | | | | | | |
| Н-95.0 | Рец. холест. после санирующей операции | | | | | | |
| | Врожд. аномалии и пороки развития уха: | | | | | | |
| Q-17.8 | Ушной раковины | | | | | | |
| Q-17.9 | Наружного слухового прохода | | | | | | |
| Q-16.4 | Среднего уха | | | | | | |
| Q-16.5 | Внутреннего уха, в т.ч. врожденная глухота | | | | | | |
| Q-16.4 | Сочетанные врожд. аномалии и пороки развития наруж. и ср. уха. | | | | | | |
| | Нейросенсорные нарушения слуха: | | | | | | |
| Н-91.2 | Острые | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| Н-90.5 | Неуточненные | | | | | | |
| Н-81.0 | Болезнь Меньера | | | | | | |
| Н-81.1 | Другие невоспалитель- ные наруж. функции вестибул. аппарата | | | | | | |
| Н-81.2 | | | | | | | |
| Н-81.3 | | | | | | | |
| | Местные осложнения остр.сред.отитов. | | | | | | |
| G-51.0 | Парез лицевого нерва | | | | | | |
| Н-83.2 | Лабиринтит | | | | | | |
| Н-70.0 | Мастоидит острый | | | | | | |
| Н-70.1 | Хронический | | | | | | |
| Н-70.8 | Другие мастоидиты | | | | | | |
| | Заболевания наружного уха: | | | | | | |
| Н-61.0 | Ушной раковины | | | | | | |
| Н-62.0 | Наружного слухового прохода (грибковые,аллергическ ие, инфекционные) | | | | | | |
| Н-61.1 | Приобретенные дефекты наруж.и сред. уха. | | | | | | |
| | Опухоли уха: | | | | | | |
| Д-10.7; Д-14.0; Д-14.1 | Доброкачественные | | | | | | |
| С-13.0; С-30.0; С-32.0; С-14.0 | Злокачественные | | | | | | |
| | Прочие | | | | | | |
| Н-90.0 | Кондуктивная потеря слуха двухсторонняя (степень) | | | | | | |
| Н-91 | Кондуктивная потеря слуха односторонняя (степень) | | | | | | |
| Н-93 | Нейросенсорная потеря слуха двухсторонняя | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|--|--|
| | (степень) | | | | | | |
| Н-94 | Нейросенсорная потеря слуха односторонняя (степень) | | | | | | |
| Н-96 | Смешанная тугоухость двухсторонняя (степень) | | | | | | |
| Н-97 | Смешанная тугоухость односторонняя (степень) | | | | | | |
| Н-91.1 | Пресбиакузис | | | | | | |
| Н-93.3 | Болезнь слухового нерва | | | | | | |
| | ВСЕГО | | | | | | |

При анализе обращаемости нужно провести обобщение результатов по структуре, характеру нарушений слуха и степени тугоухости в возрастном аспекте. Выделить городских, сельских, иногородних и инобластных больных, источники направлений в кабинет.

При анализе оказанной сурдологической помощи выделить слухопротезирование, педагогическую и психоневрологическую виды помощи, кохлеарную имплантацию.

Отразить формирование потоков больных для реабилитации и дальнейшего лечения в стационарах. Отразить взаимодействие сурдологического кабинета с ОКСЦ: направление на консультации, хирургическое лечение, консервативное стационарное лечение, слухопротезирование.

6. Профилактическая работа

Осмотрено на плановых профилактических осмотрах всего _____, выявлено больных с патологией уха и слуха _____

в том числе декретированных контингентов _____

Проведено скрининговое обследование (количество розданных анкет) _____, выявлены факторы риска (количество больных) _____

Организационно - методическая работа, включая сан. просвет. работу

7. Использование новых технологий, методик:

8. Проблемные вопросы

9. Предложения

10. Пациенты, нуждающиеся в высоких технологиях за счет квот (Ф.И.О., возраст, адрес, диагноз, контактный телефон).

Ответственный за оториноларингологическую, сурдологическую службу Дата _____

Подпись _____

**XLIV. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ОБЛАСТНОГО СПЕЦИАЛИСТА
МЕДИЦИНСКОГО ГЕНЕТИКА** (+ дополнительно Раздел VII. Пункт 5, 6)
(отчет предоставлять на эл.почту: wilsa2007@rambler.ru)

Информация от городского (районного) неонатолога:

1. Количество новорожденных всего:
в том числе мертворожденных:
Обследовано по неонатальному скринингу:
 - в родильном доме:
 - в патологии новорожденных:
2. Количество новорожденных с ВПР всего:
в том числе, мертворожденных:
в том числе, умерших от 0 до 7 суток:
в том числе, умерших до 1 мес.:
3. Структура ВПР (указать)

Информация от городского (районного) педиатра:

- Количество обследованных по неонатальному скринингу в поликлинике
- Количество повторных исследований (ретестов)
- Количество детей с ВПР, *выявленных в поликлинике*
- Смертность от ВПР
- Структура ВПР (указать)

Информация об орфанных заболеваниях от городского (районного педиатра):

Состоит на учете с орфанными заболеваниями всего:

В том числе дети-инвалиды с заболеванием (пофамильный список):

- нарушение обмена ароматических аминокислот (классическая ФКУ, другие виды гиперфенилаланинемии) E70.0, E70.1
- тирозинемия E70.2
- болезнь кленового сиропа E71.0
- другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью E71.1
- нарушения обмена жирных кислот E71.3
- гомоцистинурия E72.1
- глутарикацидурия E72.3
- галактоземия E74.2
- др. сфинголипидозы : б-нь Фабри(-Андерсон), Нимана-Пика E75.2
- мукополисахаридоз I тип E76.0
- мукополисахаридоз II тип E76.1
- мукополисахаридоз VI тип E76.2
- незавершенный остеогенез Q78.0

В том числе дети-инвалиды, отказавшиеся от пакетов социальных льгот (пофамильный список)

- нарушение обмена ароматических аминокислот (классическая ФКУ, другие виды гиперфенилаланинемии) E70.0, E70.1
- тирозинемия E70.2
- болезнь кленового сиропа E71.0
- другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью E71.1
- нарушения обмена жирных кислот E71.3
- гомоцистинурия E72.1
- глютарикацидурия E72.3
- галактоземия E74.2
- др. сфинголипидозы : б-нь Фабри(-Андерсон), Нимана-Пика E75.2
- мукополисахаридоз I тип E76.0
- мукополисахаридоз II тип E76.1
- мукополисахаридоз VI тип E76.2
- незавершенный ооогенез Q78.0

Информация от городского (районного) акушера-гинеколога:

1. Количество беременных, состоявших на учете, всего:
2. Количество беременных:
 - обследованных в I триместре (комбинированный скрининг в сроке 11 -13 нед.6 дней)
 - обследованных во II триместре (АФП и ХГЧ в сроке 16-18 недель)
3. Количество беременностей, прерванных по медицинским показаниям всего:
 - том числе с ВПР
 - в том числе с хромосомной патологией по результатам скрининга
 - совпадение с пренатальным диагнозом:
 - структура ВПР при прерывании беременности

Информация от городского (районного) патологоанатома:

1. Прерывание беременности по мед. показаниям (после 22 недель) всего _____
 в т.ч. выявленные ВПР всего _____
 с указанием нозологической формы ВПР _____
2. Умершие с 0 до 17 лет с ВПР всего _____, в т.ч впервые выявленные при вскрытии _____ с указанием нозологической формы ВПР:
 по возрастам:
 от 0 до 3х лет
 от 3-х до 17 лет

(для гл. областного специалиста акушера-гинеколога (на эл.почту: 05-guz-korcs-adkc@kuzdrav.ru) и гл. областного специалиста медицинского генетика (на эл.почту: wilsa2007@rambler.ru)).

| | ВПР подлежащие мониторированию по региональному регистру | | | | Другие ВПР | Итого ВПР на территории |
|---|--|-------|--------|---------|------------|-------------------------------|
| | ВСЕГО | I кат | II кат | III кат | | |
| 3. всего ВПР на территории в том числе: - у живорожденных (включая переживших перинатальный период) - из них умерли до 7 суток - до 28 суток - до 1 года - у мертворожденных (включая аборт по мед показаниям до 22 нед) - ВПР ставших основной причиной ПС 4. прервано беременностей в связи с ВПР (включая выкидыши) - до 22 нед. - до 28 нед - > 28 нед 3. передано в поликлиники для диспансерного наблюдения | | | | | | |

п.6. СВЕДЕНИЯ О РОДИВШИХСЯ С ВПР ПОДЛЕЖАЩИМИ МОНИТОРИРОВАНИЮ ПО РЕГИОНАЛЬНОМУ РЕГИСТРУ (для гл. областного специалиста акушера-гинеколога и гл. областного специалиста медицинского генетика).

[illegible]

XLV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: 05-guz-kokvd@kuzdrav.ru (отчетная форма)). Личное присутствие по адресу: г.Кемерово, ул. Рукавишникова, 41 (основные показатели медицинского обслуживания больных кожными болезнями и инфекциями, передающимися половым путем за 2023г.)

XLVI. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: omo-kokpb@mail.ru)

XLVII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: omo-kokpb@mail.ru)

XLVIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: kkpc@rambler.ru)

XLIX. ОТЧЕТ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: doktor.b@mail.ru)

L. ОТЧЕТ О РАБОТЕ НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: opn5@yandex.ru)

LI. ОТЧЕТ ПО МЕДИЦИНЕ КАТАСТРОФ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: du-ks@mail.ru)

LII. ОТЧЕТ ПО СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: du-ks@mail.ru)

LIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: a_kem.2009@mail.ru)

LIV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(взрослая и детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)

(отчет предоставлять на эл.почту: 05-guz-kokob@kuzdrav.ru с пометкой для Янченко Т.В.)

LV. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: kbsolo@mail.ru)

LVI. ОТЧЕТ ПО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: halivopulo@mail.ru)

LVII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ УРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: solosur@rambler.ru)

LVIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»
для нейрохирургических отделений – обязательное заполнение обеих форм) (отчет предоставлять на эл.почту: gatin_v@mail.ru)

LIX. ОТЧЕТ ПО ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ

(взрослая и детская)

(см. дополнительную информацию из ГБУЗ КОКФПМЦ)
(отчет предоставлять на эл.почту: kemptd2018@mail.ru)

LX. ОТЧЕТ ПО ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ

(Отчет вносить через сайт Главного хирурга Минздрава России
по паролю: <https://главный-хирург.рф>. в разделе «Эноскопия».
Отчет так же предоставить на эл.почту: merzliakow@mail.ru. !!!)

LXI. ОТЧЕТ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ

(взрослая и детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: omk.oksp@mail.ru)

LXII. ОТЧЕТ ПО НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: omo_koknd@mail.ru)

LXV. ОТЧЕТ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: dozn2014@yandex.ru)

LXIII. ОТЧЕТ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ

(статистическая форма №70)

(отчет предоставлять на эл.почту: ocmp@kuzdrav.ru)

LXIV. ОТЧЕТ ПО ИНФЕКЦИОННОЙ СЛУЖБЕ (взрослая и детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: 05-guz-spид@kuzdrav.ru с пометкой для Бородкиной О.Д.)

LXV. ОТЧЕТ ПО НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: marina-egorova-85@bk.ru)

LXVI. ОТЧЕТ ПО НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: gs-det-nefrol@kuzdrav.ru)

LXVII. ОТЧЕТ ПО ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ

(см. дополнительную информацию из ГКУЗ ОЦК)

LXVIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: swaysun@inbox.ru)

LXIX. ОТЧЕТ ПО ДИЕТОЛОГИИ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: katya1960ru@mail.ru)

LXX. ОТЧЕТ О РАБОТЕ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: Igisheval@yandex.ru)

LXXI. ОТЧЕТ ПО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ –ЭКСПЕРТИЗЕ

(см. дополнительную информацию из ГБУЗ ОТ КБСМЭ) (отчет предоставлять на эл.почту: VipNet: 42(Кем)ГБУЗ КО ОТ ОБСМ АП4 Кемерово)

LXXII. Отчет учреждений, оказывающих лечебно-диагностическую помощь ВИЧ-инфицированным (ЦПБС, КДК)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: orgotdel@kemspid.ru)

LXXIII. ОТЧЕТ О РАБОТЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (детская)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: mgor.14@yandex.ru)

LXXIV. ОТЧЕТ ПО ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы») (отчет предоставлять на эл.почту: mikesurg@mail.ru)

**LXXV. ОТЧЕТ ПО РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ**

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: tarars@kemcardio.ru)

LXXVI. ОТЧЕТ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (взрослая)

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: gkb1zamorg@mail.ru
за 2 дня до даты сдачи годового отчета)

LXXVII. ОТЧЕТ ПО ГЕРИАТРИИ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: volykova62@mail.ru)

LXXVIII. ОТЧЕТ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

(см. дополнительную информацию – «Итоги работы службы»)
(отчет предоставлять на эл.почту: mari.gubkina2012@yandex.ru)