



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 07 мая 2013 г. № 280-рд

г. Архангельск

О внесении изменений в форму ежемесячной отчетности о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования

С целью обеспечения контроля за реализацией территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), являющейся составной частью территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 г. № 467-пп:

1. Внести изменения в форму ежемесячной отчетности о реализации территориальной программы ОМС, утвержденную распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 18 марта 2013 года № 150 – рд «Об утверждении отчетной формы о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Архангельской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», изложив ее в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 мая 2013 года.

**Исполняющий обязанности
министра**

А.М. Каверин

от 07 мая 2013 г № 280-ОД

**ИНФОРМАЦИЯ О ВЫПОЛНЕНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

201 г.

Наименование учреждения

отчетный период

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь						
	№	Наименование показателя		План	Факт	% от плана
1	2	3		4	5	6
1	1.1	Всего к врачам и среднему медперсоналу	Посещений (Σ стр. 2.1+4.1)			
	1.2		Обращений (Σ стр. 3+5)			
2	2.1	Число посещений к врачам	всего (Σ стр. 2.2+2.3+2.4)			
	2.2		с профилактической целью			
	2.3		по медицинской помощи в неотложной форме			
	2.4		с иными целями			
3	3	Число обращений к врачам в связи с заболеваниями				
4	4.1	Число посещений к среднему медперсоналу	всего (Σ стр. 4.2+4.3+4.4)			
	4.2		с профилактической целью			
	4.3		по медицинской помощи в неотложной форме			
	4.4		с иными целями			
5	5	Число обращений к среднему медперсоналу в связи с заболеваниями				
6	6	Платные посещения (кроме того)				
7	7	Число посещений по постановлению 911		X		
2. Стоматологическая помощь						
1	1.1	Всего к врачам и среднему медперсоналу	УЕТ (Σ стр. 2.1+3.1)			
	1.2		Посещений (Σ стр. 2.2+3.2)			
	1.3		Обращений (Σ стр. 2.6+3.6)			
	1.3.1		Посещений по поводу обращений (Σ стр. 2.6.1+3.6.1)			
2	2.1	Количество УЕТ к врачам				
	2.2	Число посещений к врачам	всего (Σ стр. 2.3+2.4+2.5)			
	2.3		с профилактической целью			
	2.4		по медицинской помощи в неотложной форме			
	2.5		с иными целями			

	2.6	Число обращений к врачам в связи с заболеваниями			
	2.6.1	Число посещений к врачам по поводу обращений			
3	3.1	Количество УЕТ к среднему медперсоналу			
	3.2		всего (Σ стр. 3.3+3.4+3.5)		
	3.3	Число посещений к среднему медперсоналу	с профилактической целью		
	3.4		по медицинской помощи в неотложной форме		
	3.5		с иными целями		
	3.6	Число обращений к среднему медперсоналу в связи с заболеваниями			
	3.6.1	Число посещений к среднему медперсоналу по поводу обращений			
4	4	Платные посещения (кроме того)			
5	5	Число посещений по постановлению 911	X		
3. Деятельность дневных стационаров					
1	1.1	Количество коек			
	1.2	Количество мест (с учетом сменности)			
2	2.1	Число пролеченных больных (чел.)	всего		
	2.2		платно (кроме того)		
3	3.1	Проведено больными дней лечения	всего		
	3.2		платно (кроме того)		
4. Деятельность стационара					
1	1	Количество коек			
2	2.1	Число пролеченных больных (чел.)	всего		
	2.2		платно (кроме того)		
3	3.1	Число проведенных больными койко-дней	всего		
	3.2		платно (кроме того)		
4	4	Число использованных больных	X		
5. Работа скорой медицинской помощи					
1	1.1	Число вызовов	всего		
	1.2		в т.ч. к застрахованным (ОМС)		

Отчет предоставлять на бумажном носителе в период сдачи сводных годовых отчетов в ГБУЗ АО "МИАЦ".

Главный врач

М.П.

Исполнитель

(ФИО подпись)

_____ (контактный номер телефона)