



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 17 апреля 2014 г. № 189-рл

г. Архангельск

Об утверждении отчетных форм о результатах выполнения значений показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственным бюджетным и автономным учреждениям Архангельской области, подведомственным министерству здравоохранения Архангельской области, на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов

В соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 02 апреля 2014 года № 17-ро «Об утверждении ведомственного перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Архангельской области, подведомственными министерству здравоохранения Архангельской области» и с целью обеспечения контроля за реализацией выполнения значений показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Архангельской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов:

1. Утвердить отчетные формы о результатах выполнения значений показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственным бюджетным и автономным учреждениям Архангельской области, подведомственным министерству здравоохранения Архангельской области, на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов согласно приложениям № 1-4 к настоящему распоряжению.

2. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр»:

организовать сбор отчетной информации, представляемой государственными бюджетными и автономными учреждениями Архангельской области, подведомственными министерству здравоохранения

Архангельской области, согласно приложениям № 1-4 к настоящему распоряжению;

представлять в министерство здравоохранения Архангельской области сводный отчет о результатах выполнения значений показателей объемов государственных заданий ежемесячно до 08 числа месяца, следующего за отчетным с нарастающим итогом, значения показателей качества государственных услуг по итогам первого полугодия до 08 июля, по итогам года до 08 января года, следующего за отчетным.

3. Руководителям государственных бюджетных и автономных учреждений Архангельской области, подведомственных министерству здравоохранения Архангельской области, обеспечить своевременное представление отчетной информации в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр» по электронной почте monitoring@mias29.ru до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом с нарастающим итогом, начиная с апреля 2014 года.

4. Признать утратившим силу распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 31 мая 2013 года № 312-рд «Об утверждении отчетных форм о результатах выполнения значений показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственным бюджетным и автономным учреждениям Архангельской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра - начальника управления модернизации и стратегического развития здравоохранения Архангельской области министерства здравоохранения Архангельской области А.В. Крюкова.

6. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня подписания.

**Исполняющий обязанности
министра**



А.М. Каверин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к распоряжению министерства
здравоохранения Архангельской
области от 17 апреля 2014 г. № 189-РД

Сведения о выполнении государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) учреждениям здравоохранения Архангельской области *

наименование учреждения

отчетный период

№	Наименование показателя	Ежемесячно		Полугодие (год)		Характеристика причины отклонения от запланированных значений (год)**
		плановое значение	фактическое значение	плановое значение	фактическое значение	
1	2	4	5	6	7	8
I. Медицинская помощь в амбулаторных условиях						
1.1	всего посещений (Σ стр. 1.3. + 1.5), в т.ч.					
1.2	всего соотечественникам и членам семей по программе добровольного переселения (Σ стр. 1.4. + 1.6)					
1.3	посещений с профилактическими и иными целями, в т.ч.					
1.4	соотечественникам и членам семей по программе добровольного переселения					
1.5	Число посещений					
1.6	соотечественникам и членам семей по программе добровольного переселения					
1.7	число обращений в связи с заболеваниями (стр. 1.7 < 1.5), в т.ч.					
1.8	соотечественникам и членам семей по программе добровольного переселения (стр. 1.8 < 1.6)					
1.9	Доля обеспокоенных жалоб на качество услуг (%)	X	X			
1.10	Удовлетворенность оказанной медицинской помощью (%)	X	X			
1.11	Укомплектованность врачевскими кадрами (%)	X	X			
1.12	Укомплектованность средним медицинским персоналом	X	X			
1.13	Доля случаев нарушения сроков ожидания плановых консультаций и диагностических исследований (%)	X	X			
1.14	Число случаев невыполнения стандартов медицинской помощи (N₁ и N₂)	X	X			

2. Медицинская помощь в условиях дневного стационара							
2.1	Количество койк						
2.2	Количество мест (с учетом сменности)						
2.3	Число пролеченных больных (человек), всего						
2.4	Число проведено больными дней лечения (пациенто-дни), всего						
2.5	Доля обоснованных жалоб на качество услуг (%)	X	X	X	X	X	X
2.6	Удовлетворенность оказанной медицинской помощью (%)	X	X	X	X	X	X
2.7	Укомплектованность врачевными кадрами (%)	X	X	X	X	X	X
2.8	Укомплектованность средним медицинским персоналом	X	X	X	X	X	X
2.9	Доля случаев нарушения сроков ожидания плановых консультаций и диагностических исследований (%)	X	X	X	X	X	X
2.10	Число случаев невыполнения стандартов медицинской помощи (N ₁ и N ₂)	X	X	X	X	X	X
3. Медицинская помощь в стационарных условиях							
3.1	Количество койк						
3.2	всего койко-дней (Σ стр.3.3. +3.4 +3.5+3.67)						
3.3	медицинская помощь на койках сестринского ухода						
3.4	паллиативная медицинская помощь						
3.5	специализированная медицинская помощь, в т.ч. соотечественникам и членам семей по программе добровольного переселения						
3.6	высокотехнологичная медицинская помощь (АОКБ; АДКБ; ГКБ №1; АКОБ)						
3.7	всего койко-дней (Σ стр.3.8 +3.9 +3.10+3.11)						
3.8	медицинская помощь на койках сестринского ухода						
3.9	паллиативная медицинская помощь						
3.10	специализированная медицинская помощь, в т.ч. соотечественникам и членам семей по программе добровольного переселения						
3.11	высокотехнологичная медицинская помощь (АОКБ; АДКБ; ГКБ №1; АКОБ)						

3.12	Число использованных больных		X			
3.13	Доля обособленных жалоб на качество услуг (%)		X		X	
3.13	Удовлетворенность оказанной медицинской помощью (%)		X		X	
3.14	Укомплектованность врачебными кадрами (%)		X		X	
3.15	Укомплектованность средним медицинским персоналом		X		X	
3.16	Доля случаев нарушения сроков ожидания плановых консультаций и диагностических исследований (%)		X		X	
3.17	Число случаев невыполнения стандартов медицинской помощи (N ₁ и N ₂)		X		X	
4. Работа скорой медицинской помощи						
4	4.1	Число вызовов				
	4.2	(вылетов)				X
	4.3	Удельный вес госпитализированных больных по экстренным показаниям (%)		X		X
	4.4	Удельный вес своевременных выездов (вылетов) (%)		X		X

*Отчет представлять на бумажном носителе в перенесенном виде в архиве сведений о деятельности в ГБУЗ АО "МИАЦ".

**Возможные причины: период сезонности, низкая информированность населения, недостаточное количество линий 03; прочие

Главный врач

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(ФИО полностью)

(контактный номер телефона)

Сведения о выполнении государственного задания на оказание государственных услуг
учреждениям здравоохранения Архангельской области*

_____ наименование учреждения
январь - 2014 год
(отчетный период)

№ п/п	Показатель	Ежемесячно		Полугодие (год)		Характеристика причин отклонения от запланированных значений (год)**
		плановое значение	фактическое значение	плановое значение	фактическое значение	
1	Санаторно-курортное лечение					
1.1	Число койко-дней, всего					
1.2	Число пролеченных больных (абс)					
1.3	Эффективность оздоровления (%)	X		X		

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

**Возможные причины:

- период сезонности;
- низкая информированность населения;
- прочис.

Главный врач

Исполнитель

(ФИО подпись)

(контактный номер телефона)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к распоряжению министерства
здравоохранения Архангельской
области

от 17 » 04 2014 г. № 182-рз

Сведения о выполнении государственного задания на оказание государственных услуг
учреждениям здравоохранения Архангельской области

наименование учреждения

январь - 2014 год
(отчетный период)

№ п/п	Показатель	Ежемесячно		Полугодие (год)		Характеристика причин отклонения от запланированных значений (1 год) *
		плановое значение	фактическое значение	плановое значение	фактическое значение	
1	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (круглосуточное содержание, воспитание, оказание медицинской и социальной помощи, комплексная медико-психологическая и педагогическая реабилитация, защита прав и законных интересов детей-сирот с рождения до четырехлетнего возраста включительно, детей с рождения до четырехлетнего возраста включительно, оставшихся без попечения родителей, а также детей, имеющих родителей (законных представителей) и временно помещенных в дом ребенка в соответствии с законодательством Российской Федерации)					
1.1	Число проведено койко-дней, всего					
1.2	Полнота охвата диспансеризацией (%)	X	X			
1.3	Своевременность оформления документов детей-инвалидов для направления на переосвидетельствование в рамках медико-социальной экспертизы (%)	X	X			
1.4	Своевременность вакцинации (%)	X	X			

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

**** Возможные причины:**

- период сезонности;
- низкая информированность населения;
- прочие.

Главный врач _____

Исполнитель _____

(ФИО подписи)

_____ (контактный номер телефона)

Сведения о выполнении государственного задания на выполнение работ
учреждениям здравоохранения Архангельской области

_____ наименование учреждения

январь - 2014 год
(отчетный период)

№ п/п	Наименование критерия	Ежемесячно		Полугодие (год)	
		плановое значение	фактическое значение	плановое значение	фактическое значение
1	ГБУЗ Архангельской области «Архангельская станция переливания крови»				
1.1	Заготовка цельной крови (количество литров)				
1.2	Комплектование, планирование и учет донорских кадров (%)	X	X		
1.3	Обеспечение компонентами и препаратами крови, иммуногематологическими стандартами учреждений здравоохранения (%)	X	X		
2	ГБУЗ Архангельской области «Архангельский центр медицинской профилактики»				
2.1	Количество обученных медицинских работников (человек)				
2.2	Количество наглядных и информационных материалов для населения и специалистов по вопросам здорового образа жизни, оздоровления и медицинской профилактики (экземпляров)				

2.3	Количество консультаций (единиц)				
2.4	Организационно-методическая деятельность (единиц)				
3	ГБУЗ Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»				
3.1	Количество судебно-медицинских экспертиз, исследований (единиц)				
3.2	Количество экспертиз качества лекарственных препаратов (единиц)				
3.3	Количество консультаций (единиц)				
4	ГБУЗ Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр»				
4.1	Количество изданных справочных, инструктивно-методических материалов, форм учетной и отчетной документации (единиц)				
5	ГБУЗ Архангельской области «Свердловская городская детская клиническая больница»				
5.1	Количество порций (единиц)				
5.2	Доля детей, получивших молоко и кисломолочную продукцию, от числа нуждающихся детей (%)	X			X
5.3	Доля обоснованных жалоб на качество услуг (%)	X			X

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

** Возможные причины:

- период сезонности;
- низкая информированность населения;
- прочие.

Главный врач _____

Исполнитель _____

(ФИО подпись)

_____ (контактный номер телефона)