



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 17 апреля 2014 г. № 190-рд.

г. Архангельск

Об утверждении отчетной формы о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Архангельской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов

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 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 11 октября 2013 г. № 473-пп:

1. Утвердить прилагаемую форму ежемесячной отчетности о реализации территориальной программы ОМС.

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

организовать сбор и обработку отчетной информации, представляемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на территории Архангельской области (далее – медицинские организации);

представлять в министерство здравоохранения Архангельской области сводный отчет о реализации территориальной программы ОМС в разрезе медицинских организаций ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным с нарастающим итогом.

3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций:

обеспечить своевременное представление отчетной информации о реализации территориальной программы ОМС по форме, утвержденной пунктом 1 настоящего распоряжения, в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Медицинский информационно-аналитический центр» по электронной почте:

monitoring@miac29.ru до 08 числа каждого месяца, следующего за отчётным с нарастающим итогом, начиная с апреля 2014 года.

4. Признать утратившим силу распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 18 марта 2013г. № 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».

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 его подписания.

**Исполняющий обязанности
министра**



А.М. Каверин

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства
здравоохранения
Архангельской
области
от 17 апреля 2014 г.
№ 190-рд

ИНФОРМАЦИЯ О ВЫПОЛНЕНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

_____ 20__ год
отчетный период

Наименование учреждения

1.Амбулаторно-поликлиническая помощь

№	Наименование показателя	План	Факт
2	3	4	5
1	1.1	количество УЕТ (Σ стр. 2.1+3.1)	
	1.2	число посещений с профилактической и иными целями (Σ стр. 2.2+3.2)	
	1.3	число посещений по медицинской помощи в неотложной форме (Σ стр. 2.3+3.3)	
	1.4	число обращений в связи с заболеваниями (Σ стр. 2.4+3.4)	
	1.5	число посещений, включенных в обращения в связи с заболеваниями (Σ стр. 2.5+3.5)	
	1.6	всего: число посещений (Σ стр. 2.6+3.6)	
2	2.1	количество УЕТ к врачам	
	2.2	число посещений с профилактической и иными целями	
	2.3	число посещений по медицинской помощи в неотложной форме	
	2.4	число обращений в связи с заболеваниями (стр. 2.4 ≤ 2.5)	
	2.5	число посещений, включенных в обращения в связи с заболеваниями	
	2.6	всего: число посещений (Σ стр. 2.2+2.3+2.5)	
3	3.1	количество УЕТ, к среднему медперсоналу, ведущему самостоятельный прием	
	3.2	число посещений с профилактической и иными целями	
	3.3	число посещений по медицинской помощи в неотложной форме	
	3.4	число обращений в связи с заболеваниями (стр. 3.4 ≤ 3.5)	

3.5	помощь)	число посещений, включенных в обращения в связи с заболеваниями		
3.6		всего: число посещений (Σ стр. 3.2+3.3+3.5)		

2. Форма № 62

1	01	Посещений - всего (сумма строк 02+09+13) в том числе			
	02	посещений с профилактической целью всего (сумма строк с 03 по 07).			
	03	в том числе	медицинские осмотры		
	04		диспансеризация		
	05		комплексный медицинский осмотр		
	06		патронаж		
	07		другие обстоятельства		
	08	Из стр.02: - посещения с профилактической целью к стоматологам			
	09	Разовые посещения по поводу заболеваний - всего			
	10	из них : на дому			
	11	Из стр. 09 - при оказании медицинской помощи в неотложной форме			
	12	из них : на дому			
	13	Посещений, включенных в обращения в связи с заболеваниями			
	14	Обращений по заболеванию			
	15	Из стр. 01 - посещения медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием			

3. Проведение КТ- и МРТ- исследований в амбулаторных условиях медицинскими организациями, которым утверждены объемы по территориальной программе ОМС

1	1.1	КТ	количество исследований	ВСЕГО (Σ стр. 1.2-1.3)		
	1.1.1			из них: с контрастированием		
	1.2			прикрепленному населению		
	1.3			неприкрепленному населению		
2	2.1	МРТ	количество исследований	ВСЕГО (Σ стр. 2.2+2.3)		
	2.1.1			из них: с контрастированием		
	2.2			прикрепленному населению		
	2.3			неприкрепленному населению		

4. Деятельность дневных стационаров

1	1.1	Количество коек		
	1.2	Количество мест (с учетом сменности)		
2	2.1	Число пролеченных больных (чел.)	всего	

3	3.1	Проведено больными дней лечения	всего		
5. Диализная помощь					
1	1.1	Гемодиализ (сеансы)			
	1.2	Перитонеальный диализ (сеансы)			
	1.3	Продленная гемофильтрация (сеансы)			
6. Деятельность стационара					
1	1	Количество коек			
2	2.1	Число законченных случаев госпитализации (чел.)	всего, том числе	в	
	2.2		- с использованием ВМП, финансируемой за счет средств ОМС		
	2.3		- по медицинской реабилитации (только ГБУЗ АО "ГКБ им. Е.Е.Волосевич")		
3	3.1	Проведено больными койко-дней	всего, в том числе		
	3.2		- с использованием ВМП, финансируемой за счет средств ОМС		
	3.3		- по медицинской реабилитации (только ГБУЗ АО "ГКБ им. Е.Е.Волосевич")		
4	4	Число использованных больных		X	
7. Работа скорой медицинской помощи					
1	1.1	Вызовов	всего (без учета безрезультатных)		
	1.2		к застрахованным (ОМС)		
8. Платная медицинская помощь					
1	1.1	Амбулаторно- поликлиническая помощь (в том числе стоматологическая помощь с учетом ортодонтии)	посещения	ВСЕГО, из них:	
	1.2			за счет средств ДМС	
	1.3			за счет личного хозяйства (личных средств граждан)	
	1.4			прочие источники, в том числе по 911 постановлению	
	1.5		количество человек, получивших медицинскую услугу*	ВСЕГО, из них:	
	1.6			за счет средств ДМС	
	1.7			за счет личного хозяйства (личных средств граждан)	
	1.8			прочие источники, в том числе по 911 постановлению	
2.1	число пролеченных пациентов	ВСЕГО, из них:			
2.2		за счет средств ДМС			
2.3		за счет личного хозяйства (личных средств граждан)			
2.4		прочие источники, в том числе по 911 постановлению			

2	2.5	Дневные стационары	число пациенто-дней	ВСЕГО, из них:	
	2.6			за счет средств ДМС	
	2.7			за счет личного хозяйства (личных средств граждан)	
	2.8			прочие источники, в том числе по 911 постановлению	
3	3.1	Круглосуточный стационар	число пролеченных пациентов	ВСЕГО, из них:	
	3.2			за счет средств ДМС	
	3.3			за счет личного хозяйства (личных средств граждан)	
	3.4			прочие источники, в том числе по 911 постановлению	
	3.5		число койко-дней	ВСЕГО, из них:	
	3.6			за счет средств ДМС	
	3.7			за счет личного хозяйства (личных средств граждан)	
	3.8			прочие источники, в том числе по 911 постановлению	

*учитывать пациентов, прошедших инструментальные исследования, лабораторную диагностику
 Отчет предоставлять на бумажном носителе в период сдачи сводных годовых отчетов в ГБУЗ АО "МИАЦ".

Главный врач

 (ФИО подпись)

Исполнитель

 (ФИО подпись)

М.П.

 (контактный номер телефона)