

Об утверждении методики формирования (расчета) показателей в области здравоохранения

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-212/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 ноября 2020 года № 21698.

В соответствии с подпунктом 61) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан от 19 марта 2010 года "О государственной статистике" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую методику формирования (расчета) показателей в области здравоохранения.

2. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 ноября 2015 года № 912 "Об утверждении Методики формирования (расчета) показателей в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12470, опубликован 31 декабря 2015 года в информационно-правовой системе "Эділет").

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

А. Цой

СОГЛАСОВАН

Бюро национальной статистики

Методика формирования (расчета) показателей в области здравоохранения

1. Настоящая методика формирования (расчета) показателей в области здравоохранения (далее – Методика) разработана в соответствии с подпунктом 61) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан от 19 марта 2010 года "О государственной статистике" определяет - методику формирования (расчета) показателей в области здравоохранения

2. Объектами расчета являются показатели деятельности организаций здравоохранения.

3. Методика охватывает показатели деятельности организаций, оказывающих профилактическую, лечебную и реабилитационную помощь:

- 1) организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;
- 2) организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях;
- 3) организации скорой медицинской помощи и медицинской авиации;
- 4) организации медицинской реабилитации;
- 5) организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь и сестринскую деятельность;
- 6) организации здравоохранения и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере службы крови;
- 7) организации, осуществляющие деятельность в сфере патологоанатомической диагностики;
- 8) организации, осуществляющие деятельность в сфере формирования здорового образа жизни и здорового питания;
- 9) организации, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции;
- 10) организации для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, от рождения до трех лет, детей с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от ребенка.

4. Источниками информации для проведения анализа являются формы, предназначенные для сбора административных данных субъектов здравоохранения, сроки и периодичность предоставления которых утверждены в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

5. Показатели организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, рассчитываются согласно приложению 1 к настоящей Методике.

6. Для изучения деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, анализируются показатели, определяющие качество и эффективность работы стационаров согласно приложению 2 к настоящей Методике.

7. Показатели организаций скорой медицинской помощи и медицинской авиации рассчитываются согласно приложению 3 к настоящей Методике.

8. Показатели организаций медицинской реабилитации рассчитываются согласно приложению 4 к настоящей Методике.

9. Показатели организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и сестринскую деятельность, рассчитываются согласно приложению 5 к настоящей методике.

10. Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, рассчитываются согласно приложению 6 к настоящей Методике.

11. Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере патологоанатомической диагностики рассчитываются согласно приложению 7 к настоящей Методике.

12. Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере формирования здорового образа жизни и здорового питания рассчитываются согласно приложению 8 к настоящей Методике.

13. Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции рассчитываются согласно приложению 9 к настоящей Методике.

14. Показатели организаций для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, от рождения до трех лет, детей с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от ребенка рассчитываются согласно приложению 10 к настоящей Методике.

Приложение 1 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях

Методика расчета показателей, организаций оказывающих медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях, относится к методологии административных данных, формируемой в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

1. Показатель среднего числа посещений в год на одного жителя

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель представляет собой, отношение суммы чисел посещений включая, профилактические; посещения на дому и число посещений стоматологов и зубных врачей к среднегодовой численности населения:

$ЧП = (ОЧП + ЧП \text{ (на дому)} + ЧП \text{ (стом)}) / СЧН$, где:

ЧП – среднее число посещений в год на одного жителя;

ОЧП – число посещений, включая профилактические;

ЧП (на дому) – число посещений на дому;

ЧП (стом) – число посещений стоматологов и зубных врачей;

СЧН - среднегодовая численность населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Показатель удельного веса посещений по специальности

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель удельного веса посещений по специальности выражается в процентах и определяет количество посещений врача данной специальности. Рассчитывается по формуле:

$УП \text{ (специальность)} = ЧП \text{ (спец)} / ЧП \text{ (всего)} * 100$, где:

УП (специальность) – удельный вес посещений по специальности; ЧП (специальность) – число посещений к врачам данной специальности; ЧП (всего) – число посещений в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях к врачам всех специальностей.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Показатель средней дневной нагрузки по приему в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель средней дневной нагрузки по приему в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, рассчитывается по формуле:

$ДН (пол) = ЧП / (ЗД * ЧРД)$ где:

ДН (пол) – средняя дневная нагрузка по приему в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

ЧП – число посещений к врачам, включая профилактические, за год;

ЗД – число занятых врачебных должностей;

ЧРД – число дней работы в году.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

4. Показатель средней дневной нагрузки по обслуживанию на дому

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель средней дневной нагрузки по обслуживанию на дому, рассчитывается по следующей формуле:

$ДН (на\ дому) = ЧП(на\ дому) / (ЗД * ЧРД)$, где:

ДН (на дому) – средняя дневная нагрузка по обслуживанию на дому;

ЧП – число посещений врачами на дому за год;

ЗД – число занятых врачебных должностей;

ЧРД – число дней работы в году.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

5. Число прикрепленного населения на 1 врача в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

Число прикрепленного населения на 1 врача в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – ПМСП) отражает численность прикрепленного населения на 1 врача ПМСП, рассчитывается по следующей формуле:

$ПН \text{ (на 1 врача)} = ЧН/ЧВ(ПМСП)$, где:

ПН (на 1 врача) - число прикрепленного населения на 1 врача ПМСП;

ЧН – численность прикрепленного населения по данным Регистра прикрепленного населения к организациям ПМСП;

ЧВ (ПМСП) - число врачей ПМСП, которые включают в себя – участковые терапевты, участковые педиатры и врачи общей практики.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

6. Показатель выполнения плана профилактических осмотров

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель выполнения плана профилактических осмотров отражает отношение числа лиц подлежащих профилактическим осмотрам к числу лиц, осмотренных при профилактических осмотрах, рассчитывается по следующей формуле:

$ПО = ЧО * 100 / ЧП$, где:

ПО – процент выполнения плана профилактических осмотров;

ЧО – число лиц, осмотренных при профилактических осмотрах;

ЧП – число лиц, подлежащих профилактическим осмотрам.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

7. Показатель частоты выявленной патологии при профилактических осмотрах

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель частоты выявленной патологии при профилактических осмотрах, показывает число выявленных патологий у больных при профилактических осмотрах, рассчитывается по формуле:

$ВП = ЧБ \text{ (выявлено)} * 100 / ЧО$, где:

ВП – частота выявленной патологии при профилактических осмотрах;

ЧБ (выявлено) – число выявленных больных при профилактических осмотрах;

ЧО – число осмотренных лиц.

Единица измерения – процент.

При анализе выявленных заболеваний у осмотренных лиц учитываются впервые выявленные заболевания.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

8. Показатель общей болезненности

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель общей болезненности рассчитывается по следующей формуле:

$ОБ = ОЧЗ * 100 000 / СЧН$, где:

ОБ – общая болезненность;

ОЧЗ – общее число зарегистрированных заболеваний населения за год;

СЧН – среднегодовая численность населения

Единица измерения – общее число заболеваний населения на 100 тысяч населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

9. Показатель первичной заболеваемости

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель первичной заболеваемости выражается как отношение количество впервые зарегистрированных заболеваний населения за год к среднегодовой численности населения, рассчитывается по следующей формуле:

$$ПЗ = ЧЗ * 100\ 000 / СЧН,$$
 где:

ПЗ – первичная заболеваемость;

ЧЗ – число впервые зарегистрированных заболеваний населения за год;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – число впервые зарегистрированных заболеваний на 100 тысяч населения.

Показатели первичной и общей заболеваемости рассчитываются по классам и отдельным болезням в соответствии с Международной классификацией болезней десятого пересмотра.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

10. Показатель охвата населения динамическим наблюдением

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у

больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя: показатель охвата населения динамическим наблюдением отражает отношение числа лиц, состоящих под динамическим наблюдением к численности населения на конец года, рассчитывается по следующей формуле:

$ОДН = ЧБ (ДН) / ЧН * 100$, где:

ОДН – охват населения динамическим наблюдением;

ЧБ (ДН) – число лиц, состоящих под динамическим наблюдением;

ЧН – численность населения на конец года.

Показатель рассчитывается отдельно для взрослых и детей.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

11. Показатель полноты охвата больных динамическим наблюдением

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель полноты охвата больных динамическим наблюдением отражает отношение числа больных, состоящих под динамическим наблюдением с данным заболеванием к числу зарегистрированных больных данной болезнью, рассчитывается по следующей формуле:

$ПОДН = ЧБ (ДН) * 100 / ЧБ$, где:

ПОДН – полнота охвата больных динамическим наблюдением;

ЧБ (ДН) – число больных, состоящих под динамическим наблюдением с данным заболеванием;

ЧБ – число зарегистрированных больных с данной болезнью.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

12. Показатель своевременности взятия больных на динамическое наблюдение

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель своевременности взятия больных на динамическое наблюдение рассчитывается по следующей формуле:

$$P = \text{ЧБ (взято ДН)} * 100 / \text{ЧБ (вв)}, \text{ где:}$$

P – своевременность взятия больных на динамическое наблюдение;

ЧБ (взято ДН) – число больных, вновь взятых на динамическое наблюдение, из числа вновь выявленных при данном заболевании;

ЧБ (вв) – число вновь выявленных больных данной болезнью.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

13. Удельный вес больных, снятых с учета в связи с излечением

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: удельный вес больных, снятых с учета динамического наблюдения в связи с излечением рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{УВ (снято ДН)} = \text{ЧБ (снято ДН)} / (\text{ЧБ (ДН начало года)} + \text{ЧБ (ДН вв)}) * 100,$$

где:

УВ (снято ДН) – удельный вес больных, снятых с учета в связи с излечением;

ЧБ (снято ДН) – число больных снятых с учета динамического наблюдения в связи с излечением;

ЧБ (ДН начало года) – число лиц подлежащих динамическому наблюдению, состоявших на учете на начало года;

ЧБ (ДН вв) – число лиц подлежащих динамическому наблюдению, взятых на учет в течение года.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

14. Среднедневная нагрузка на врача-рентгенолога

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: среднедневная нагрузка на врача-рентгенолога рассчитывается по следующей формуле:

$$H (\text{рентгенолог}) = \text{ЧРИ} / (\text{ЗД}(\text{рентгенолог}) \times \text{ЧРД}), \text{ где:}$$

H (рентгенолог) – среднедневная нагрузка на врача-рентгенолога;

ЧРИ – число отпущенных рентгенологических процедур;

ЗД (рентгенолог) – число занятых должностей врачей-рентгенологов;

ЧРД - число рабочих дней в году.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

15. Показатель использования рентгенологических методов в амбулаторных условиях

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель использования рентгенологических методов в амбулаторных условиях рассчитывается по следующей формуле:

$$P (\text{апо}) = \text{ЧРИ} (\text{апо}) / \text{ЧП}, \text{ где:}$$

P (апо) – показатель использования рентгенологических методов в амбулаторных условиях;

ЧРИ (апо) – число рентгенологических исследований, проведенных в амбулаторных условиях;

ЧП – число посещений, сделанных к врачам в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

16. Среднедневная нагрузка на врача-эндоскописта

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: среднедневная нагрузка на врача-эндоскописта рассчитывается по следующей формуле:

$N(\text{эндоскопист}) = \text{ЧЭИ} / (\text{ЗД}(\text{эндоскопист}) \times \text{ЧРД})$, где:

$N(\text{эндоскопист})$ – среднедневная нагрузка на врача-эндоскописта;

ЧЭИ – число проведенных эндоскопических исследований;

ЗД (эндоскопист) – число занятых должностей врачей-эндоскопистов;

ЧРД – число рабочих дней в году.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

17. Среднедневная нагрузка на врача-лаборанта

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: среднедневная нагрузка на врача-лаборанта рассчитывается по следующей формуле:

$N(\text{лаборант}) = \text{ЧЛА} / (\text{ЗД}(\text{лаборант}) \times \text{ЧРД})$, где:

$N(\text{лаборант})$ – среднедневная нагрузка на врача-лаборанта;

ЧЛА – число сделанных лабораторных анализов;

ЗД (лаборант) – число занятых должностей врачей-лаборантов;

ЧРД – число рабочих дней в году.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

18. Показатель проведенных лабораторных анализов на одного жителя

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель проведенных лабораторных анализов на одного жителя рассчитывается по следующей формуле:

$ЧЛА (1 \text{ жителя}) = ЧЛА/СЧН$, где:

ЧЛА (1 жителя) – число проведенных лабораторных анализов на одного жителя;

ЧЛА – число проведенных лабораторных анализов;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

19. Показатель проведенных лабораторных анализов на 100 посещений

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель проведенных лабораторных анализов на 100 посещений рассчитывается по следующей формуле:

$ЧЛА (100 \text{ посещений}) = ЧЛА/ЧП*100$, где:

ЧЛА (100 посещений) – число проведенных лабораторных анализов на 100 посещений;

ЧЛА – число проведенных лабораторных анализов амбулаторным больным;

ЧП – число посещений, сделанных к врачам в медицинскую организацию, оказывающую первичную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения

Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

20. Среднедневная нагрузка на работника физиотерапевтического отделения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: среднедневная нагрузка на работника физиотерапевтического отделения рассчитывается по следующей формуле:

$$H (\text{физиотерапевт}) = \text{ЧФП} / (\text{ЗД}(\text{физиотерапевт}) \times \text{ЧРД}), \text{ где:}$$

H (физиотерапевт) – среднедневная нагрузка на работника физиотерапевтического отделения;

ЧФП – число отпущенных физиотерапевтических процедур;

ЗД (физиотерапевт) – число занятых должностей среднего медицинского персонала физиотерапевтического отделения;

ЧРД – число рабочих дней в году.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

21. Показатель использования физиотерапевтических методов лечения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель использования физиотерапевтических методов лечения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, рассчитывается по следующей формуле:

$$\Phi (\text{апо}) = \text{ЧФП} (\text{апо}) / \text{ЧП}, \text{ где:}$$

Φ (апо) – показатель использования физиотерапевтических методов лечения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;

ЧФП (апо) – число физиотерапевтических процедур, отпущенных амбулаторным больным;

ЧП – число посещений, сделанных к врачам в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

22. Показатель ультразвуковых исследований на 100 посещений в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель ультразвуковых исследований на 100 посещений в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, рассчитывается по следующей формуле:

$ЧУЗИ(100 \text{ посещений}) = ЧУЗИ \text{ (апо)}/ЧП*100$, где:

ЧУЗИ(100 посещений) – число ультразвуковых исследований на 100 посещений в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;

ЧУЗИ (апо) – число ультразвуковых исследований, проведенных в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;

ЧП – число посещений, сделанных к врачам в медицинскую организацию, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 2 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели, определяющие качество и эффективность работы стационаров

1. Показатель обеспеченности населения коечной мощностью

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель обеспеченности населения коечной мощностью отражает обеспеченность населения койками медицинских организаций здравоохранения, рассчитывается по следующей формуле:

$OK = ЧК * 10\ 000 / ЧН$, где:

OK – обеспеченность населения коечной мощностью;

ЧК – число коек;

ЧН – численность населения на конец отчетного периода.

Единица измерения – на 10 тысяч населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Показатель работы койки

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

Показатель работы койки рассчитывается по следующей формуле:

$PK = ЧКД / ЧК$ (среднегодовые), где:

PK – работа койки;

ЧКД – число койко-дней, проведенных больными в больнице;

ЧК (среднегодовые) – число среднегодовых коек.

Единица измерения – дни.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Показатель средней длительности пребывания больного на койке

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель средней длительности пребывания больного на койке рассчитывается по следующей формуле:

$СДПК = ЧКД/ЧБ$ (выбывшие), где:

СДПК – средняя длительность пребывания больного на койке;

ЧКД – число койко-дней, проведенных выбывшими больными в больнице;

ЧБ (выбывшие) – число выбывших больных (сумма выписанных и умерших больных).

Единица измерения – дни.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

4. Показатель оборота койки

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель оборот койки рассчитывается по следующей формуле:

$ОК = ЧБ$ (пользованные)/ $ЧК$ (среднегодовые), где:

ОК – оборот койки;

ЧБ (пользованные) - число использованных больными (полусумма числа поступивших, выписанных и умерших больных).

ЧК (среднегодовые) - число среднегодовых коек.

Единица измерения – единицы.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

5. Показатель летальности

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель летальности это отношение числа умерших больных к числу использованных, рассчитывается по следующей формуле:

$ПЛ = ЧУ/ЧБ (\text{пользованные}) * 100$, где:

ПЛ – показатель летальности;

ЧУ – число умерших больных в стационаре;

ЧБ (пользованные) – число использованных больных.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

6. Показатель среднего времени простоя койки

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель среднего времени простоя койки рассчитывается по следующей формуле:

$ПК = (ЧД - РК)/ОК$, где:

ПК – среднее время простоя койки;

ЧД – число дней в году;

РК – среднее число занятости койки в году;

ОК – оборот койки.

Единица измерения - дни.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

7. Показатель среднего числа занятых коек

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей: показатель среднего числа занятых коек это отношение числа койко-дней, проведенных больными в больнице к среднему числу занятости койки, рассчитывается по следующей формуле:

$ZK = \text{ЧКД} / \text{РК}$, где:

ZK – среднее число занятых коек;

ЧКД – число койко-дней, проведенных больными в больнице;

РК – среднее число занятости койки в году;

Единица измерения - абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

8. Показатель уровня потребления стационарной помощи

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Об использовании коечного фонда медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель уровня потребления стационарной помощи рассчитывается по следующей формуле:

$УПС = \text{ЧКД} * 1000 / \text{СЧН}$, где:

УПС – уровень потребления стационарной помощи;

ЧКД – число койко-дней, проведенных больными в больнице;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – число койко-дней на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

9. Показатель хирургической активности

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о контингентах больных, выбывших из стационара", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель хирургической активности рассчитывается по следующей формуле:

$ХА = ЧОБ/ЧВБ*100$, где:

ХА – показатель хирургической активности;

ЧОБ – число оперированных больных в хирургическом отделении;

ЧВБ – число выбывших больных из хирургического стационара.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

10. Показатель частоты послеоперационных осложнений

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о контингентах больных, выбывших из стационара", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель частоты послеоперационных осложнений рассчитывается по следующей формуле:

$ПО = ЧО (осложнения)*100/ЧПО (всего)$, где:

ПО – показатель послеоперационных осложнений;

ЧО (осложнения) - число операций, при которых наблюдались осложнения;

ЧПО (всего) – общее число проведенных операций.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

11. Показатель послеоперационной летальности

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о контингентах больных, выбывших из стационара", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель послеоперационной летальности рассчитывается по следующей формуле

:

$ПЛ = ЧУ/ЧОБ*100$, где:

ПЛ – показатель послеоперационной летальности;

ЧУ – число умерших оперированных больных;

ЧОБ – общее число оперированных больных.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

12. Показатель частоты поздней доставки больных для оказания экстренной хирургической помощи

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о контингентах больных, выбывших из стационара", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель частоты поздней доставки больных для оказания экстренной хирургической помощи рассчитывается по следующей формуле:

$ЧПД = ЧБ (позже 24 часа)/ЧБ (всего)$, где:

ЧПД – частота поздней доставки больных;

ЧБ (позже 24 часа) – число больных, доставленных позже 24 часов от начала заболевания;

ЧБ (всего) – общее число больных, доставленных для оказания экстренной хирургической помощи.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

13. Показатель совпадений клинических и патологоанатомических диагнозов

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель совпадений клинических и патологоанатомических диагнозов рассчитывается по следующей формуле:

$A = B/C * 100$, где:

A – показатель совпадений клинических и патологоанатомических диагнозов;

B – число случаев совпадений клинических диагнозов с патологоанатомическими диагнозами;

C – общее число вскрытий умерших.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

14. Процент вскрытий умерших в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

процент вскрытий умерших в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$D = C/ЧУ * 100$, где:

D – процент вскрытий, умерших в стационаре;

C – общее число вскрытий умерших в стационаре;

ЧУ – общее число, умерших в стационаре.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

15. Показатель использования рентгенологических методов для уточнения диагноза в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель использования рентгенологических методов для уточнения диагноза в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$R(\text{стац}) = \text{ЧРИ}(\text{стац})/\text{ЧБ}(\text{пользованные})$, где:

R – показатель использования рентгенологических методов для уточнения диагноза в стационаре;

ЧРИ (стац) – число рентгенологических исследований, проведенных в стационаре;

ЧБ (пользованные) – число использованных больных.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

16. Показатель проведенных лабораторных анализов на одного больного в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель проведенных лабораторных анализов на одного больного в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$\text{ЧЛА}(1 \text{ больного}) = \text{ЧЛА}/\text{ЧБ}(\text{пользованные})$, где:

ЧЛА (1 больного) – число проведенных лабораторных анализов на одного больного в стационаре;

ЧЛА - число сделанных лабораторных анализов;

ЧБ (пользованные) – число использованных больных.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

17. Показатель использования физиотерапевтических методов лечения в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель использования физиотерапевтических методов лечения в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$$Ф (\text{стац}) = ЧФП(\text{стац})/ЧБ (\text{пользованные}), \text{ где:}$$

Ф (стац) – показатель использования физиотерапевтических методов лечения в стационаре;

ЧФП – число физиотерапевтических процедур, отпущенных больным в стационаре;

ЧБ (пользованные) – число использованных больных.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

18. Показатель ультразвуковых исследований на 1 койку

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель ультразвуковых исследований на 1 койку рассчитывается по следующей формуле:

$$ЧУЗИ (1 \text{ койку}) = ЧУЗИ/ЧК (\text{среднегодовые}), \text{ где:}$$

ЧУЗИ (1 койку) – число ультразвуковых исследований на 1 койку;

ЧУЗИ – число ультразвуковых исследований, проведенных больным в стационаре;

ЧК (среднегодовые) – число среднегодовых коек.

Единица измерения – абсолютное число.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 3 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций скорой медицинской помощи и медицинской авиации

1. Количество случаев своевременного прибытия бригад скорой медицинской помощи по вызовам I-III категории срочности

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

количество случаев своевременного прибытия бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) по вызовам I-III категории срочности (с момента передачи вызова бригаде СМП до момента прибытия к месту вызова (не более 15 мин)) рассчитывается по следующей формуле:

$ЧСП(СМП) = ЧВ(I-III) * 100 / ЧВ(всего I-III)$, где:

ЧСП (СМП) – количество случаев своевременного прибытия бригад скорой медицинской помощи по вызовам I-III категории срочности (с момента передачи вызова бригаде СМП до момента прибытия к месту вызова (не более 15 мин));

ЧВ (I-III) – количество вызовов I-III категории срочности, выполненных вовремя;

ЧВ (всего I-III) – количество всех вызовов I-III категории срочности.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Удельный вес вызовов, обслуженных с опозданием

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес вызовов, обслуженных с опозданием, рассчитывается по следующей формуле:

$УВОО(СМП) = ЧВОО(I-VI) * 100 / ЧВ(всего)$, где:

УВОО (СМП) – удельный вес вызовов, обслуженных с опозданием;

ЧВОО (I-VI) – число всех вызовов, обслуженных с опозданием;

ЧВ (всего) – число всех обслуженных вызовов;

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения

Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Удельный вес обслуженных пациентов с хроническими заболеваниями в часы работы организаций первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) (с 8.00 до 18.00 часов)

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес обслуженных пациентов с хроническими заболеваниями в часы работы организации ПМСП (с 8.00 до 18.00 часов) рассчитывается по следующей формуле:

$УВВ (ПМСП) = ЧВ (ПМСП) * 100 / ЧВ$, где:

УВВ (ПМСП) – удельный вес числа обслуженных пациентов с хроническими заболеваниями в часы работы организации ПМСП (с 8.00 до 18.00 часов);

ЧВ (ПМСП) – число обслуженных пациентов с хроническими заболеваниями в часы работы организации ПМСП (с 8.00 до 18.00 часов);

ЧВ – число всех обслуженных пациентов в часы работы организации ПМСП (с 8.00 до 18.00 часов).

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

4. Удельный вес догоспитальной летальности

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес догоспитальной летальности рассчитывается по следующей формуле:

$УВЛ = ЧУ * 100 / ЧП$ (всего), где:

УВЛ – удельный вес догоспитальной летальности;

ЧУ – число умерших пациентов до прибытия и в присутствии бригады СМП;

ЧП (всего) – число пациентов, обслуженных бригадой СМП.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

5. Удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией женщинам с акушерской и гинекологической патологией

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией женщинам с акушерской и гинекологической патологией рассчитывается по следующей формуле:

$УВ(АГП) = ЧЖ(АГП) * 100 / ЧП(всего)$, где:

УВ(АГП) – удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией женщинам с акушерской и гинекологической патологией;

ЧЖ(АГП) – число женщин с акушерской и гинекологической патологией; ЧП – количество всех пациентов обслуженных медицинской авиацией.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

6. Удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией с патологией новорожденных

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией с патологией новорожденных рассчитывается по следующей формуле:

$УВ(ПН) = ЧД(ПН) * 100 / ЧП(всего)$, где:

УВ(ПН) – удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией детям с патологией новорожденных;

ЧД(ПН) – число детей с патологией новорожденных;

ЧП – количество всех пациентов обслуженных медицинской авиацией.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

7. Удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией пациентам с болезнями системы кровообращения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией пациентам с болезнями системы кровообращения (далее - БСК) рассчитывается по следующей формуле:

$УВ(БСК) = ЧП(БСК) * 100 / ЧП(всего)$, где:

УВ (БСК) – удельный вес оказанных медицинских услуг медицинской авиацией пациентам с БСК;

ЧП (БСК) – число пациентов с БСК;

ЧП – количество всех пациентов обслуженных медицинской авиацией.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

8. Удельный вес оказанных медицинской авиацией транспортировок

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес оказанных медицинской авиацией транспортировок рассчитывается по следующей формуле:

$УВТ = ЧТ * 100 / ЧП(всего)$, где:

УВТ – удельный вес оказанных медицинской авиацией транспортировок;

ЧТ – число транспортировок;

ЧП (всего) – количество всех медицинских услуг обслуженных медицинской авиацией.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

9. Удельный вес проведенных специалистами медицинской авиацией операций

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации скорой медицинской помощи", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес проведенных специалистами медицинской авиацией операций рассчитывается по следующей формуле:

$УВО = ЧО * 100 / ЧП(всего)$, где:

УВО – удельный вес проведенных специалистами медицинской авиацией операций;

ЧО – число проведенных специалистами медицинской авиацией операций;

ЧП (всего) – количество всех пациентов обслуженных медицинской авиацией.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 4 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций медицинской реабилитации

1. Показатель охвата населения медицинской реабилитацией

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель охвата населения медицинской реабилитацией на 1000 населения рассчитывается по следующей формуле:

$ОРВЛ = ЧБ * 1000 / СЧН$, где:

ОРВЛ – показатель охвата населения восстановительным лечением и медицинской реабилитацией на 1000 населения;

ЧБ – число больных, охваченных восстановительным лечением и медицинской реабилитацией;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – число больных охваченных восстановительным лечением и медицинской реабилитацией на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Также рассчитываются показатели обеспеченности койками, работы койки, средней длительности пребывания на койке, оборота койки в соответствии с пунктами 1, 2, 3, 4 приложения 2 к настоящему приказу.

Приложение 5 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и сестринскую деятельность

1. Показатель охвата населения паллиативным лечением на 1000 населения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

Показатель охвата населения паллиативным лечением на 1000 населения рассчитывается по следующей формуле:

$ОПЛ = ЧБ * 1000 / СЧН$, где:

ОПЛ – показатель охвата населения паллиативным лечением на 1000 населения;

ЧБ – число больных, охваченных паллиативным лечением;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – число больных охваченных паллиативным лечением на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения

Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Показатель охвата населения медицинской помощью в организациях сестринского ухода на 1000 населения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель охвата населения медицинской помощью в организациях сестринского ухода на 1000 населения рассчитывается по следующей формуле:

$ОСУ = ЧБ * 1000 / СЧН$, где:

ОСУ – показатель охвата населения медицинской помощью в организациях сестринского ухода на 1000 населения;

ЧБ – число больных, охваченных медицинской помощью в организациях сестринского ухода;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – число больных охваченных медицинской помощью в организациях сестринского ухода на 1000 населения

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Также рассчитываются показатели обеспеченности койками, работы койки, средней длительности пребывания на койке, оборота койки в соответствии с пунктами 1, 2, 3, 4 приложения 2 к настоящему приказу.

Приложение 6
к Методике формирования
(расчета) показателей
в области здравоохранения

Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере службы крови

1. Показатель числа донаций крови и ее компонентов на 1000 населения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель числа донаций крови и ее компонентов на 1000 населения в год рассчитывается по следующей формуле:

$ДК = ЧДК * 1000 / СЧН$, где:

ДК – показатель числа донаций крови и ее компонентов на 1000 населения;

ЧДК – число донаций крови и ее компонентов;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – число донаций крови и ее компонентов на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Удельный вес безвозмездных донаций крови и ее компонентов

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

Удельный вес безвозмездных донаций крови и ее компонентов рассчитывается по следующей формуле:

$УВБДК = ЧБДК * 100 / ЧДК$, где:

УВБДК – удельный вес безвозмездных донаций крови и ее компонентов;

ЧБДК – число безвозмездных донаций крови и ее компонентов;

ЧДК – число донаций крови и ее компонентов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Удельный вес добровольных донаций крови и ее компонентов

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес добровольных донаций крови и ее компонентов рассчитывается по следующей формуле:

$УВДК = ЧДК * 100 / ЧДК$, где:

УВДДК – удельный вес добровольных донаций крови и ее компонентов;

ЧДДК – число добровольных донаций крови и ее компонентов;

ЧДК – число донаций крови и ее компонентов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

4. Удельный вес безвозмездных донаций крови и ее компонентов в выездных условиях

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес безвозмездных донаций крови и ее компонентов в выездных условиях рассчитывается по следующей формуле:

$УВДДК (\text{выезд}) = ЧДК (\text{выезд}) * 100 / ЧДК$, где:

УВДДК – удельный вес безвозмездных донаций крови и ее компонентов в выездных условиях;

ЧДК (выезд) – число донаций крови и ее компонентов в выездных условиях;

ЧДК – число донаций крови и ее компонентов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

5. Доля донаций крови и ее компонентов, признанных не пригодными к переливанию и переработке на препараты

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

доля донаций крови и ее компонентов, признанных не пригодными к переливанию и переработке на препараты рассчитывается по следующей формуле:

$ДДК (\text{не пригодных}) = ЧДК (\text{не пригодных}) * 100 / ЧДК (\text{обследованных})$, где:

ДДК (не пригодных) – доля донаций крови и ее компонентов, признанных не пригодными к переливанию и переработке на препараты;

ЧДК (не пригодных) – число донаций крови и ее компонентов, признанных не пригодными к переливанию и переработке на препараты;

ЧДК (обследованных) – число обследованных донаций крови и ее компонентов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

6. Удельный вес лейкофильтрованных эритроцитов, выданных в медицинские организации от всего количества выданных эритроцитов (доз)

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес лейкофильтрованных эритроцитов, выданных в медицинские организации от всего количества выданных эритроцитов (доз) рассчитывается по следующей формуле:

$УВЛФЭ = ЧВЛФЭ * 100 / ЧВЭ$ (всего), где:

УВЛФЭ – удельный вес лейкофильтрованных эритроцитов, выданных в медицинские организации от всего количества выданных эритроцитов (доз);

ЧВЛФЭ – число выданных лейкофильтрованных эритроцитов;

ЧВЭ (всего) – число выданных эритроцитов всех видов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

7. Удельный вес карантинизированной свежемороженой плазмы от всего количества выданной плазмы (доз) в медицинские организации

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес карантинизированной свежемороженой плазмы от всего количества выданной плазмы (доз) в медицинские организации рассчитывается по следующей формуле:

$УВКСЗП = ЧВКСЗП * 100 / ЧВСЗП$, где:

УВКСЗП – удельный вес карантинизированной свежемороженой плазмы, выданной в медицинские организации от всего количества выданной плазмы (доз);

ЧВКСЗП – число выданной карантинизированной свежемороженой плазмы;

ЧВСЗП – общее количество выданной свежемороженой плазмы всех видов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

8. Удельный вес вирусинактивированной свежемороженой плазмы от всего количества выданной плазмы в медицинские организации (далее – МО) (доз)

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

Удельный вес вирусинактивированной свежемороженой плазмы от всего количества выданной плазмы в МО (доз) рассчитывается по следующей формуле:

$УВВСЗП = ЧВСЗП * 100 / ЧСЗП$, где:

УВВСЗП – удельный вес вирусинактивированной свежемороженой плазмы от всего количества выданной плазмы;

ЧВСЗП – число выданной вирусинактивированной свежемороженой плазмы (доз);

ЧСЗП – общее количество выданной свежемороженой плазмы всех видов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

9. Удельный вес лейкофильтрованных тромбоцитов, выданных в МО от всего количества выданных тромбоцитов (доз)

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес лейкофильтрованных тромбоцитов, выданных в МО от всего количества выданных тромбоцитов (доз) рассчитывается по следующей формуле:

$УВЛТ = ЧЛТ * 100 / ЧТ$, где:

УВЛТ – удельный вес лейкофильтрованных тромбоцитов, выданных в медицинские организации от всего количества выданных тромбоцитов (доз);

ЧЛТ – всего выданных лейкофильтрованных тромбоцитов;

ЧТ – всего выданных тромбоцитов всех видов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

10. Удельный вес вирусинактивированных тромбоцитов, выданных в МО от всего количества выданных тромбоцитов (доз)

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес вирусинактивированных тромбоцитов, выданных в медицинские организации от всего количества выданных тромбоцитов (доз) рассчитывается по следующей формуле:

$УВВТ = ЧВТ * 100 / ЧТ$, где:

УВВТ – удельный вес вирусинактивированных тромбоцитов, выданных в МО от всего количества выданных тромбоцитов (доз);

ЧВТ – всего выданных вирусинактивированных тромбоцитов;

ЧТ – всего выданных тромбоцитов всех видов.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

11. Объем выданных эритроцитов (доз) на 1000 населения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

объем выданных эритроцитов (доз) на 1000 населения рассчитывается по следующей формуле:

$ОВЭ(1000 \text{ населения}) = ОЭ(\text{выдано}) * 1000 / СЧН$, где:

ОВЭ (1000 населения) – объем выданных эритроцитов на 1000 населения;

ОЭ (выдано) – объем выданных эритроцитов;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – объем выданных эритроцитов (доз) на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

12. Объем выданной плазмы (доз) на 1000 населения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

объем выданной плазмы (доз) на 1000 населения рассчитывается по следующей формуле:

$ОВП(1000 \text{ населения}) = ОП(\text{выдано}) * 1000 / СЧН$, где:

ОВП – объем выданной плазмы на 1000 населения;

ОП (выдано) – объем выданной плазмы;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – объем выданной плазмы (доз) на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

13. Объем выданных тромбоцитов (доз) на 1000 населения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

объем выданных тромбоцитов (доз) на 1000 населения рассчитывается по следующей формуле:

$ОВТ(1000 \text{ населения}) = ОТ (\text{выдано}) * 1000 / СЧН$, где:

ОВТ – объем выданных тромбоцитов на 1000 населения;

ОТ (выдано) – всего выданных тромбоцитов;

СЧН – среднегодовая численность населения.

Единица измерения – объем выданных тромбоцитов (доз) на 1000 населения.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 7 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере патологоанатомической диагностики

1. Удельный вес числа патологоанатомических исследований умерших в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес числа патологоанатомических исследований умерших в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$УВПИ = ЧПИ (\text{стац}) * 100 / ЧПИ (\text{всего})$, где:

УВПИ – удельный вес числа патологоанатомических исследований умерших в стационаре;

ЧПИ (стац) – число патологоанатомических исследований умерших в стационаре;

ЧПИ (всего) – общее число патологоанатомических исследований умерших.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения

Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Удельный вес числа патологоанатомических исследований умерших детей (0-14 лет) в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес числа патологоанатомических исследований умерших детей (0-14 лет) в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$УВПИ(0-14 \text{ лет}) = ЧПИ(\text{стац } 0-14 \text{ лет}) * 100 / ЧПИ(0-14 \text{ лет})$, где:

УВПИ (0-14лет) – удельный вес числа патологоанатомических исследований умерших детей (0-14лет) в стационаре;

ЧПИ (стац 0-14 лет) – число патологоанатомических исследований умерших детей (0-14лет) в стационаре;

ЧПИ (0-14 лет) – общее число патологоанатомических исследований умерших детей (0-14лет).

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Удельный вес числа патологоанатомических исследований мертворожденных в стационаре

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

удельный вес числа патологоанатомических исследований мертворожденных в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

$УВПИ(МР) = ЧПИ(МР \text{ стац}) * 100 / ЧПИ(МР \text{ всего})$, где:

УВПИ (МР) – удельный вес числа патологоанатомических исследований мертворожденных в стационаре;

ЧПИ (МР стац) – число патологоанатомических исследований мертворожденных в стационаре;

ЧПИ (МР всего) – общее число патологоанатомических исследований мертворожденных. Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 8 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере формирования здорового образа жизни и здорового питания

1. Показатель охвата скрининговыми обследованиями

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель охвата скрининговыми обследованиями рассчитывается по следующей формуле:

$ПО = ЧО * 100 / ЧП$, где:

ПО – процент охвата скрининговыми осмотрами;

ЧО – число лиц, осмотренных при скрининговых осмотрах;

ЧП – число лиц, подлежащих скрининговым осмотрам.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Показатель частоты выявленной патологии при скрининговых осмотрах

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель частоты выявленной патологии при скрининговых осмотрах рассчитывается по следующей формуле:

$PВ = ЧВ * 100 / ЧП$, где:

ПВ – процент выявленной патологией при скрининговых осмотрах;

ЧВ – число лиц, с выявленной патологией при скрининговых осмотрах;

ЧП – число лиц, подлежащих скрининговым осмотрам.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Процент взятых на диспансерный учет в рамках скрининговых обследований

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет организации здравоохранения", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

процент взятых на диспансерный учет в рамках скрининговых обследований рассчитывается по следующей формуле:

$ПД = ЧД * 100 / ЧПД$, где:

ПД – процент взятых на "Д" учет;

ЧД – число лиц, взятых на "Д" учет при скрининговых осмотрах;

ЧП – число лиц, подлежащих скрининговым осмотрам.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

4. Показатель выявления табакокурения при скрининговых обследованиях

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о заболеваниях и контингентах больных психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель выявления табакокурения при скрининговых обследованиях рассчитывается по следующей формуле:

$ПТ = ЧТ * 100 / ЧО$, где:

ПТ – процент выявления лиц, с поведенческим фактором риска - табакокурение в рамках скрининговых осмотров;

ЧТ – число лиц, выявленных с поведенческим фактором риска - табакокурение в рамках скрининговых осмотров.

ЧО – число лиц, осмотренных скрининговыми осмотрами;

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

5. Показатель выявления злоупотребления алкоголем

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о заболеваниях и контингентах больных психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателей:

показатель выявления злоупотребления алкоголем при скрининговых обследования рассчитывается по следующей формуле:

$PЗ = ЧЗ * 100 / ЧО$, где:

ПЗ – процент выявления лиц, с поведенческим фактором риска - злоупотребление алкоголем в рамках скрининговых осмотров;

ЧЗ – число лиц, выявленных с поведенческим фактором риска - употребления алкоголя в рамках скрининговых осмотров.

ЧО – число лиц, осмотренных скрининговыми осмотрами;

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 9 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции

1. Показатель населения, протестированного на ВИЧ-инфекцию

Периодичность и сроки формирования: ежемесячно, до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о результатах лабораторного исследования крови методом иммуноферментного анализа на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекцию)", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

показатель процент населения, протестированного на ВИЧ-инфекцию, рассчитывается по следующей формуле:

$T = (t(\text{код } 100) - t(\text{код } 114) - t(\text{код } 109)/2 - t(\text{код } 112)/2) / NЧ(100)$, где:

T - процент населения, протестированного на ВИЧ-инфекцию;

t (код 100) – количество обследованных на ВИЧ-инфекцию граждан Республики Казахстан;

t (код 114) – количество на ВИЧ-инфекцию анонимно и лица с неустановленным гражданством;

t (код 109)2 – количество обследованных беременных на ВИЧ-инфекцию делится на 2, так как беременные обследуются дважды, при постановке на учет и в третьем триместре беременности;

t (код 112)2 – количество обследованных на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащиеся в следственных изоляторах и исправительных учреждениях делится на 2, так как данный контингент обследуется дважды, при поступлении в учреждения уголовно-исправительной системы и через 6 месяцев.

N – численность населения.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Показатель ВИЧ - положительных беременных женщин, получивших полный курс антиретровирусной профилактики, в соответствии с национальным протоколом лечения

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет о результатах лабораторного исследования крови методом иммуноферментного анализа на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекцию)" Индекс: 1 (ВИЧ), утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

показатель процент ВИЧ-положительных беременных женщин, получивших полный курс антиретровирусной (далее – АРВ) профилактики, в соответствии с национальным протоколом лечения, рассчитывается по следующей формуле:

$V = K1/K2*100$, где:

V – процент ВИЧ-положительных беременных женщин, получивших полный курс АРВ профилактики, в соответствии с национальным протоколом лечения;

K1 – количество ВИЧ-положительных родивших женщин, получивших АРВ профилактику в целях снижения риска передачи от матери к ребенку, за отчетный период;

K2 – количество ВИЧ-положительных беременных женщин, состоящих на учете на конец отчетного периода.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

Приложение 10 к Методике
формирования (расчета)
показателей в области здравоохранения

Показатели организаций для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, от рождения до трех лет, детей с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от ребенка

1. Показатель удельного веса детей до 1 года, проживающих в домах ребенка

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет дома ребенка", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

показатель удельного веса детей до 1 года, проживающих в домах ребенка рассчитывается по следующей формуле:

$УВД (до 1 года) = ЧД (до 1 года) * 100 / ЧД (всего)$, где:

УВД (до 1 года) – удельный вес детей до 1 года, проживающих в домах ребенка;

ЧД (до 1 года) – число детей до 1 года;

ЧД (всего) – число детей, состоящих в домах ребенка на конец отчетного периода.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

2. Показатель удельного веса детей от 1 года до 3 лет, проживающих в домах ребенка

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет дома ребенка", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

показатель удельного веса детей от 1 года до 3 лет, проживающих в домах ребенка рассчитывается по следующей формуле:

$УВД (1-3 \text{ лет}) = ЧД (1-3 \text{ лет}) * 100 / ЧД (\text{всего})$, где:

УВД (1-3 лет) – показатель удельного веса детей от 1 года до 3 лет, проживающих в домах ребенка;

ЧД (1-3 лет) – число детей от 1 года до 3 лет;

ЧД (всего) – число детей, состоящих в домах ребенка на конец отчетного периода.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

3. Показатель удельного веса детей старше 3 лет, проживающих в домах ребенка

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет дома ребенка", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

Показатель удельного веса детей старше 3 лет, проживающих в домах ребенка, рассчитывается по следующей формуле:

$УВД (\text{старше } 3 \text{ лет}) = ЧД (\text{старше } 3 \text{ лет}) * 100 / ЧД (\text{всего})$, где:

УВД (старше 3 лет) – показатель удельного веса детей старше 3 лет, проживающих в домах ребенка;

ЧД (старше 3 лет) – число детей старше 3 лет;

ЧД (всего) – число детей, состоящих в домах ребенка на конец отчетного периода.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

4. Показатель удельного веса детей сирот и оставшихся без попечения родителей

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет дома ребенка", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

показатель удельного веса детей сирот и оставшихся без попечения родителей рассчитывается по следующей формуле:

$УВДС = ЧДС * 100 / ЧД$ (всего), где:

УВДС – удельный вес детей сирот и оставшихся без попечения родителей;

ЧДС – число детей сирот и оставшихся без попечения родителей;

ЧД (всего) – число детей, состоящих в домах ребенка на конец отчетного периода.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

5. Показатель удельного веса детей, взятых родителями из числа выбывших

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет дома ребенка", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

Показатель удельного веса детей, взятых родителями из числа выбывших рассчитывается по следующей формуле:

$УВД(родители) = ЧД(родители) * 100 / ЧД$ (выбыло), где:

УВД (родители) – удельный вес детей, взятых родителями;

ЧД (родители) – число детей, взятых родителями;

ЧД (выбыло) – число выбывших детей.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения

Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".

6. Показатель удельного веса детей, взятых для усыновления из числа выбывших

Периодичность и сроки формирования: ежегодно, до 30 мая года следующего за отчетным периодом.

Источником информации показателя является форма, предназначенная для сбора административных данных "Отчет дома ребенка", утвержденная в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Описание метода формирования (расчета) показателя:

показатель удельного веса детей, взятых для усыновления из числа выбывших, рассчитывается по следующей формуле:

$УВД (усыновлено) = ЧД (усыновлено) * 100 / ЧД (выбыло)$, где:

УВД (усыновлено) – удельный вес детей, взятых для усыновления;

ЧД (усыновлено) – число детей, взятых для усыновления;

ЧД (выбыло) – число выбывших детей.

Единица измерения – процент.

Место размещения выходной информации: показатель публикуется ежегодно на официальном интернет – ресурсе www.gov.kz Министерства здравоохранения Республики Казахстан в разделе "Статистические отраслевые данные" "Статистика здравоохранения" "Статистические сборники".