

**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 2-1) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан "О государственной статистике" и подпунктом 77) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 "О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      Сноска. Преамбула – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 18.07.2025 № 69 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      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 "Әділет").

      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

Агентства по стратегическому

планированию и реформам

Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утверждено приказом Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 30 ноября 2020 года№ ҚР ДСМ-212/2020 |

 **Методика формирования (расчета) показателей в области здравоохранения**

      1. Настоящая методика формирования (расчета) показателей в области здравоохранения (далее – Методика) разработана в соответствии с подпунктом 2-1) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан "О государственной статистике", подпунктом 77) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 "О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан" и определяет порядок формирования (расчета) показателей в области здравоохранения.

      Сноска. Пункт 1 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 18.07.2025 № 69 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      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 Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс).

      Сноска. Пункт 4 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 18.07.2025 № 69 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      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 (на дому)+ЧП (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 (специальность) = ЧП (спец)/ЧП(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 (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 (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:

      Р = ЧБ (взято ДН)\*100/ЧБ (вв), где:

      Р – 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:

      УВ (снято ДН) = ЧБ (снято ДН)/(ЧБ (ДН начало года)+ ЧБ(ДНвн)\*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:

      Н (рентгенолог) = ЧРИ/(ЗД(рентгенолог) х ЧРД), где:

      Н (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:

      Р (апо) = ЧРИ (апо)/ ЧП, где:

      Р (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:

      Н (эндоскопист) = ЧЭИ/(ЗД(эндоскопист) х ЧРД), где:

      Н (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:

      Н (лаборант) = ЧЛА/(ЗД(лаборант) х ЧРД), где:

      Н (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 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 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:

      Н (физиотерапевт) = ЧФП/(ЗД(физиотерапевт) х ЧРД), где:

      Н (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:

      Ф (апо) = ЧФП (апо) /ЧП, где:

      Ф (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 посещений) = ЧУЗИ (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:

      ОК = ЧК\*10 000/ЧН, где:

      ОК – 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:

      РК = ЧКД/ЧК (среднегодовые), где:

      РК – 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 пользованных больных (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 пользованных, рассчитывается по следующей формуле:

      ПЛ = ЧУ/ЧБ (пользованные )\*100, где:

      ПЛ – показатель летальности;

      ЧУ – число умерших больных в стационаре;

      ЧБ (пользованные) – число пользованных 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 койка-дней, проведенных больными в больнице к среднему числу занятости койки, рассчитывается по следующей формуле:

      ЗК = ЧКД /РК, где:

      ЗК – 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 = ЧКД\*1000/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 экстренней 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 экстренней 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:

      А = В/С\*100, где:

      А – показатель совпадений клинических и патологоанатомических диагнозов;

      В – число случаев совпадений клинических диагнозов с патологоанатомическими диагнозами;

      С – 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 = С/ЧУ\*100, где:

      D – процент вскрытий, умерших в стационаре;

      С – 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:

      Р (стац) = ЧРИ(стац)/ЧБ (пользованные), где:

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

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

      ЧБ (пользованные) – число пользованных 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:

      ЧЛА (1 больного) = ЧЛА/ЧБ(пользованные), где:

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

      ЧЛА - число сделанных лабораторных анализов;

      ЧБ (пользованные) – число пользованных 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 (стац) = ЧФП(стац)/ЧБ (пользованные), где:

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

      ЧФП – число физиотерапевтических процедур, отпущенных больным в стационаре;

      ЧБ (пользованные) – число пользованных 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 койку) = ЧУЗИ/ЧК (среднегодовые), 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 6к Методике формирования (расчета) показателейв 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:

      УВДДК = ЧДДК\*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:

      УВБДК (выезд) = ЧДК (выезд) \*100/ЧДК, где:

      УВБДК – 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 (не пригодных) = ЧДК (непригодных)\*100/ЧДК (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 свежезамороженной 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 свежезамороженной плазмы от всего количества выданной плазмы (доз) в медицинские организации рассчитывается по следующей формуле:

      УВКСЗП = ЧВКСЗП\*100/ЧВСЗП, где:

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

      ЧВКСЗП – число выданной карантинизированной свежезамороженной плазмы;

      ЧВСЗП – общее количество выданной свежезамороженной 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 свежезамороженной 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 свежезамороженной плазмы от всего количества выданной плазмы в МО (доз) рассчитывается по следующей формуле:

      УВВСЗП = ЧВСЗП\*100/ЧСЗП, где:

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

      ЧВСЗП – число выданной вирусинактивированной свежезамороженной плазмы (доз);

      ЧСЗП – общее количество выданной свежезамороженной 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 населения) = ОЭ (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 населения) = ОП (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 населения) = ОТ (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 патологанатомических исследований умерших в стационаре рассчитывается по следующей формуле:

      УВПИ= ЧПИ (стац)\*100/ЧПИ (всего), где:

      УВПИ – удельный вес числа патологанатомических исследований умерших в стационаре;

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

      ЧПИ (всего) – общее число патологанатомических 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 лет) = ЧПИ (стац 0-14 лет)\*100/ЧПИ(0-14 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 стац)\*100/ЧПИ (МР 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:

      ПВ = 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:

      ПЗ=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:

      Т = (t (код 100) – t (код 114) – t (код 109)/2 - t (код 112)/2) /NЧ(100), где:

      Т - 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:

      В = К1/К2\*100, где:

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

      К1 – количество ВИЧ-положительных родивших женщин, получивших АРВ профилактику в целях снижения риска передачи от матери к ребенку, за отчетный период;

      К2 – 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 лет) = ЧД (1-3 лет)\*100/ЧД (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 (старше 3 лет) = ЧД (старше 3 лет)\*100/ЧД (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".

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан