

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Ставропольская Государственная Медицинская Академия  
Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

УДК 614.2.061.64.003.13(07.07)  
ББК 51.1(2)

## **Анализ деятельности учреждений здравоохранения и здоровья населения**

Учебно-методическое пособие

Ставрополь

2006

**Анализ деятельности учреждений здравоохранения и здоровья населения: учебно-методическое пособие.** – Ставрополь: изд-во: СГМА. - 2006. - С 46

Составитель - ассистент кафедры «Общественное здоровье и здравоохранение» СГМА, к.м.н., **Игорь Николаевич Бобровский;**

В подготовке учебно-методического пособия принимала участие заведующая кафедрой «Общественное здоровье и здравоохранение» СГМА, к.м.н., доцент **Людмила Леонидовна Максименко.**

Рецензент:

- **Юрий Александрович Филимонов**, к.м.н., доцент, проректор по учебной работе СтГМА:

В данном пособии изложены общие сведения о годовом отчете лечебного учреждения, способах расчета и оценки основных показателей деятельности поликлиники, стационара, родильного дома, женской консультации и детской поликлиники. Освещены методики исчисления показателей, используемых при анализе медико-демографических процессов, заболеваемости, заболеваемости с временной утратой и инвалидности.

Учебно-методическое пособие предназначено для студентов старших курсов медицинских вузов, клинических ординаторов, курсантов, обучающихся в системе последипломного образования, руководителей лечебно-профилактических учреждений и врачей практического звена здравоохранения.

УДК 614.2.061.64.003.13(07.07)  
ББК 51.1(2)

© Ставропольская государственная  
медицинская академия, 2006

## ОГЛАВЛЕНИЕ

АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ .....	3
ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ .....	4
Специальные показатели деятельности детской поликлиники. ....	7
Ориентировочные данные для анализа показателей деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения.....	8
Профилактическая работа поликлиники.....	9
Специальные показатели деятельности детской поликлиники. ....	10
СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ .....	11
Показатели, характеризующие коечный фонд и его использование.....	14
Показатели, характеризующие качество лечебно-диагностической работы в стационаре .....	15
Показатели, характеризующие организацию хирургической помощи в стационаре .....	16
Показатели качества хирургической помощи в стационаре.....	16
АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ .....	18
Деятельность стационара родильного дома (акушерское отделение).....	23
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ .....	25
РАБОТА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И КАБИНЕТОВ .....	26
МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ .....	28
ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ .....	34
РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ...	37
Приложение.....	39

## АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Оценка деятельности учреждений здравоохранения может быть проведена на основании государственных форм статистической отчетности (годовому отчету). Отчеты медицинских (лечебно-профилактических) учреждений дают возможность оценить объем деятельности медицинского учреждения, качество медицинской помощи, эффективность работы и выполнение определенных нормативов. На основании абсолютных цифр, представленных в статистических таблицах отчета, вычисляются различные показатели и коэффициенты, при помощи которых анализируется деятельность учреждения. Составленные медицинскими учреждениями отчеты подвергаются углубленному анализу в управлениях (министерствах) здравоохранения и служат основой для сводного отчета о состоянии здравоохранения на административной территории и в стране. Анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения является основой квалифицированного руководства и контроля, обеспечивает своевременное выявление и исправление дефектов в организации медицинского обслуживания, повышает интерес и сознательное отношение к работе врачей, делает эту работу осмысленной и целенаправленной, способствует повышению качества лечебно-диагностического процесса.

Отчет лечебно-профилактического учреждения (форма №30) имеет следующие разделы:

1. Штаты учреждения.
2. Деятельность поликлиники.
3. Деятельность стационара.
4. Работа лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов).
5. Работа диагностических отделений.
6. Антирабическая деятельность.

Основной отчет о деятельности лечебно-профилактического учреждения дополняется приложениями.

## ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Название показателей	Методика вычисления
Обеспеченность взрослого населения терапевтической амбулаторно-поликлинической помощью (на 10 тыс. населения)	Число занятых врачебных должностей терапевтов в поликлинике $\times 10000$ Численность взрослого населения, проживающего в районе деятельности поликлиники
Обеспеченность детского населения педиатрической амбулаторно-поликлинической помощью (на 10 тыс. населения)	Число занятых врачебных должностей педиатров в поликлинике $\times 10000$ Численность детей и подростков, проживающих в районе деятельности поликлиники
Численность населения на одном терапевтическом участке	Среднегодовую численность взрослого населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники Число терапевтических участков
Численность населения на одном педиатрическом участке	Среднегодовую численность детей и подростков, проживающих в районе обслуживания поликлиники Число педиатрических участков
Укомплектованность врачебных должностей в поликлинике(%)	$\frac{\text{Число занятых врачебных должностей}}{\text{Число штатных врачебных должностей}} \times 100$
Укомплектованность должностей средних медицинских работников в поликлинике(%)	$\frac{\text{Число занятых должностей средних медицинских работников}}{\text{Число штатных должностей средних медработников}} \times 100$
Фактическая годовая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений	$\frac{\text{Число посещений поликлиники за год}}{\text{Число рабочих дней в году}} \times \text{коэффициент сменности}$
Среднее число посещений, приходящихся на одного жителя в год (считается отдельно для взрослого и детского населения)	$\frac{\text{Число врачебных посещений в поликлинике} + \text{число посещений на дому}}{\text{Численность населения}}$
Удельный вес профилактических посещений в поликлинику	$\frac{\text{Число посещений в поликлинику с профилактической целью}}{\text{Число всех врачебных посещений в поликлинику}} \times 100$

Удельный вес посещений на дому	$\frac{\text{Число врачебных посещений на дому} \times 100}{\text{Число врачебных посещений в поликлинике и на дому}}$
<b>Показатели нагрузки врача амбулаторно-поликлинического учреждения</b>	
Плановая функция врачебной должности (рассчитывается для отдельных специальностей)	Нормативная нагрузка на один день работы $\times$ плановое количество рабочих дней в году
Фактическая функция врачебной должности (рассчитывается для отдельных специальностей)	$\frac{\text{Число врачебных посещений в поликлинике} + \text{число посещений на дому}}{\text{Число занятых врачебных должностей}}$
<b>Показатели заболеваемости населения, проживающего в районе обслуживания амбулаторно-поликлинического учреждения</b>	
Уровень первичной (собственно) заболеваемости (%) Вычисляется отдельно для детей, подростков и взрослого населения	$\frac{\text{Число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$
Уровень общей заболеваемости (распространенность, болезненность) Вычисляется отдельно для детей, подростков и взрослого населения	$\frac{\text{Число всех заболеваний, выявленных в данном году} \times 1000}{\text{Среднегодовую численность населения}}$
Структура первичной заболеваемости	$\frac{\text{Число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний с одной нозологической формой}}{\text{Общее число заболеваний, зарегистрированных с диагнозом, установленным впервые в жизни}} \times 100$
<b>Показатели деятельности дневных стационаров при амбулаторно-поликлинических учреждениях</b>	
Обеспеченность населения местами в дневных стационарах (на 10 тыс. населения)	$\frac{\text{Среднее число мест в дневных стационарах} \times 10000}{\text{Численность населения}}$
Уровень госпитализации в дневные стационары (на 1000 населения)	$\frac{\text{Число выбывших из дневных стационаров больных}}{\text{Численность населения}} \times 1000$
Среднее число дней использования койки в дневном стационаре	$\frac{\frac{1}{2} \text{ числа дней лечения больных}}{\text{Число мест, в среднем, за период}}$
Оборот места	$\frac{\text{Число выбывших больных}}{\text{Число мест в среднем за год}}$

Средняя длительность пребывания больного в дневном стационаре	Общее число дней, проведенных больными в дневном стационаре Число выбывших больных
<b>Показатели диспансеризации населения</b>	
<b>Название показателей</b>	<b>Методика вычисления</b>
Полнота охвата декретированных групп населения медицинскими осмотрами	$\frac{\text{Число лиц, фактически осмотренных}}{\text{Число лиц, подлежащих осмотрам}} \times 100$
Частота заболеваний впервые в жизни выявленных при медицинских осмотрах (%)	$\frac{\text{Число лиц, у которых впервые в жизни выявлены заболевания}}{\text{Число осмотренных}} \times 10000$
<b>Показатели качества диспансеризации:</b> 1. Удельный вес оперированных из числа нуждавшихся в оперативном лечении	$\frac{\text{Число оперированных}}{\text{Число нуждавшихся в оперативном лечении}} \times 100$
2. Удельный вес обеспеченных корректирующими очками из числа нуждавшихся в коррекции зрения	$\frac{\text{Число обеспеченных корректирующими очками}}{\text{Число нуждавшихся в коррекции зрения}} \times 100$
Полнота охват диспансерным наблюдением больных	$\frac{\text{Число больных, состоявших под диспансерным наблюдением}}{\text{Число зарегистрированных заболеваний}} \times 100$
Структура больных, состоящих на диспансерном учете	$\frac{\text{Число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу одного заболевания}}{\text{Общее число больных, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года}} \times 100$
Охват диспансерным наблюдением с заболеваниями, выявленными впервые в жизни (%)	$\frac{\text{Число больных, взятых под диспансерное наблюдение с диагнозом, установленным впервые в жизни}}{\text{Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни}} \times 100$

#### Специальные показатели деятельности детской поликлиники.

Название показателей	Методика исчисления
<b>Младенческая смертность</b>	$\frac{\text{Число детей в возрасте до 1 года, умерших в данном году}}{\text{Среднегодовая численность детей в возрасте до одного года, состоящих на учете в детской поликлинике}} \times 1000$
<b>Смертность детей в возрасте от 0 до 14 лет</b>	$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте 0-14 лет}}{\text{Среднегодовая численность детей в возрасте 0-14 лет, состоящих на учете в детской поликлинике}} \times 1000$
<b>Заболеваемость детей первого года жизни</b>	
<b>Уровень заболеваемости детей первого года жизни</b>	$\frac{\text{Число зарегистрированных заболеваний у детей первого года жизни}}{\text{Число детей, достигших в отчетном году одного года жизни}} \times 1000$
<b>Структура заболеваемости детей первого года жизни</b>	$\frac{\text{Число зарегистрированных заболеваний с одной нозологической формой у детей первого года жизни}}{\text{Общее число заболеваний, зарегистрированных у детей первого года жизни}} \times 100$
<b>Удельный вес детей, находившихся на грудном вскармливании в возрасте от 3 до 6 месяцев</b>	$\frac{\text{Число детей, находившихся на грудном вскармливании от 3 до 6 месяцев}}{\text{Число детей, достигших в отчетном году одного года жизни}} \times 100$
<b>Уровень патологической пораженности у детей в возрасте до 14 лет включительно</b>	$\frac{\text{Число заболеваний и функциональных отклонений, выявленных на медицинских осмотрах}}{\text{Число охваченных профилактическими осмотрами}} \times 1000$
<b>Структура патологической пораженности</b>	$\frac{\text{Число выявленных детей с нарушением осанки}}{\text{Число всех выявленных отклонений}} \times 100$

Анализируется деятельность лечебно-профилактического учреждения исходя из сопоставления величины рассчитанных показателей с действующими нормами и нормативами, а также средними данными для региона и страны.

Ориентировочные данные для анализа показателей деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения.

№ п/п	Показатель	Нормативы или средние данные
1.	<b>Обеспеченность населения амбулаторно-поликлинической помощью</b>	Штатные нормативы медицинского персонала поликлиник – 9,6; из них терапевт участковый – 5,9; хирург – 0,4
2.	<b>Укомплектованность штатов врачей (по поликлинике в целом и по отдельным специальностям)</b>	Норма – 100%
3.	<b>Среднее число обращений в амбулаторно-поликлиническое учреждение, приходящееся на одного жителя в год</b>	<u>Нормативы амбулаторной помощи.</u> Число посещений, приходящихся на 1 взрослого: Всего – 9,48, в т.ч. к терапевтам – 2,7, хирургам – 0,5, стоматологам – 1,9. На 1 ребенка: Всего – 8,65, в т.ч. к педиатрам – 4,7, стоматологам – 1,39; ЛОР -0,6.
4.	<b>Средняя численность населения на участке</b>	На терапевтическом участке в норме проживает 1700 человек, на педиатрическом – 800 детей.
5.	<b>Уровень собственно заболеваемости (первичная заболеваемость)</b>	Средний уровень собственно заболеваемости в РФ взрослого населения – 550%, подростков – 880%, детей – 1370%.
6.	<b>Уровень болезненности (распространенность)</b>	Средний уровень болезненности в РФ взрослого населения – 1150%, подростков – 1460%, детского населения - 1730%.
7.	<b>Структура болезненности (первичной заболеваемости) населения в данном году</b>	Варьирует в зависимости от выбора анализируемого заболевания с одной нозологической формой
8.	<b>Участковость (для терапевтического отделения поликлиники и по приему участковых врачей терапевтов)</b>	Показатель участковости считается оптимальным, если он составляет 85%.
9.	<b>Участковость на дому</b>	90-95%.
10.	<b>Объем помощи на дому</b>	20-30%.
11.	<b>Фактическая нагрузка врача амбулаторно-поликлинического учреждения за год</b>	Вычисляется только для определенной специальности. В норме плановая нагрузка составляет: участковый терапевт – 5500-6000, хирург – 12000, акушер-гинеколог – 7000-8000.

Профилактическая работа поликлиники

№	Показатель	Примечание
1.	<b>Полнота охвата периодическими осмотрами (диспансеризация населения)</b>	В норме – 100%
2.	<b>Состав больных, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года</b>	Варьирует от профиля медицинского учреждения.
3.	<b>Среднее число больных, состоящих на диспансерном учете на участке</b>	Варьирует от количества участков на обслуживаемой территории.
4.	<b>Полнота охвата больных диспансеризацией</b>	Норма – 90% и более.
5.	<b>Своевременность взятия на диспансерный учет</b>	Норма – 100%
6.	<b>Качество врачебной диагностики</b>	Определяется по расхождению диагнозов направившего в стационар учреждения и клинического диагноза (поставленного в стационаре). Отчеты ЛПУ не содержат сведений по данному вопросу, которые могут быть получены только из первичных документов (статистическая карта выбывшего из стационара ф. № 066/у). В результате сопоставленных данных может быть вычислен процент неправильных диагнозов.
7.	<b>Преемственность работы поликлиники и стационара</b>	Непосредственно о преемственности в работе поликлиники и стационара судят на основании следующих групп показателей: - процент оформленных, переданных из поликлиники в стационар и полученных обратно документов; - процент лиц, подготовленных к плановой госпитализации (отбор на госпитализацию, обследование, сроки ожидания); - процент лиц, которым проведено лечение в поликлинике после выписки из стационара. Все эти материалы могут быть получены лишь специальной разработкой «Индивидуальных карт», «Выписок из карт стационарного пациента», «Книге назначений на госпитализацию».

Специальные показатели деятельности детской поликлиники.

№ п/п	Показатель	Примечание
1.	Младенческая смертность	Уровень младенческой смертности в РФ в 2006 году составил 12,3 промилле, в Ставропольском крае – 11,2 промилле.
2.	Смертность детей в возрасте от 0 до 14 лет	Уровень этого показателя в РФ составил 1.5 промилле, а в Ставропольском крае – 1.02 промилле.
3.	Уровень заболеваемости детей первого года жизни	Заболеваемость детей первого года жизни в РФ составляет 3650 промилле.
4.	Структура заболеваемости детей первого года жизни	В структуре заболеваемости детей до 60% достигает доля болезней органов дыхания.
5.	Удельный вес детей, находившихся на грудном вскармливании от 3 до 6 месяцев	Показатель, находящийся в пределах от 40 до 55% принято считать удовлетворительным, ниже 40% - неудовлетворительным, выше 55% - хорошим.
6.	Уровень патологической пораженности детей в возрасте до 14 лет включительно	На 1000 осмотренных детей в Ставропольском крае выявляется до 200 случаев заболеваний и функциональных отклонений, в том числе снижение остроты слуха – у 2 осмотренных, снижение остроты зрения – у 49 человек, дефекты речи – у 25, сколиоз – у 18, нарушение осанки – у 37.

СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ

Название показателей	Методика исчисления
<b>Обеспеченность койками (на 10 тыс. населения)</b>	$\frac{\text{Среднегодовое число коек} \times 10000}{\text{Численность населения}}$
<b>Среднее число дней использования койки в году</b>	$\frac{\text{Проведено больными койко-дней}}{\text{Среднегодовое число коек}}$
<b>Оборот койки</b>	<p>1 способ:  <math>\frac{\text{Полусумма поступивших+выписанных+умерших}}{\text{Среднегодовое число коек}}</math></p> <p>2 способ:  <math>\frac{\text{Число выбывших больных (выписанных+умерших)}}{\text{Среднегодовое число коек}}</math></p>
<b>Средняя длительность пребывания больного на койке</b>	$\frac{\text{Проведено больными койко-дней}}{\text{Число выбывших больных}}$
<b>Среднее число дней пребывания больного на «психиатрической койке»</b>	$\frac{\text{Проведено койко-дней}}{\text{Число больных состоявших + поступивших}}$
<b>Время простоя койки</b> (время между выпиской и госпитализацией на койку в днях)	Норматив числа дней использования койки – фактическое $\frac{\text{число дней использования койки}}{\text{Оборот койки}}$
<b>Расчетное число коек</b>	$\frac{\text{Число лечившихся больных} \times \text{норматив среднего числа дней пребывания на койке}}{\text{Норматив числа дней использования койки}}$
<b>Условно лишние койки</b>	Среднегодовое число коек – расчетное число коек
<b>Экономические потери при использовании коечного фонда (в руб.)</b>	Условно лишние койки x норматив числа дней использования койки x стоимость одного койко-дня

<b>Использование пропускной возможности коек (в %)</b>	<u>Проведено больными койко-дней x 100</u> Среднегодовое число коек x норматив числа дней работы койки в году
<b>Выполнение плана работы койки в году (в %)</b>	Число дней работы койки фактическое x 100 Число дней работы койки по плану
<b>Медицинские потери при использовании коечного фонда</b>  (Количество больных, которых можно было бы пролечить на условно лишние койках)	Число условно лишних коек x норматив дней использования койки Норматив среднего пребывания на койке
<b>Название показателей</b>	<b>Методика исчисления</b>
<b>Средняя длительность лечения больных в стационаре по отдельным причинам</b>	Число койко-дней, проведенных выписанными больными с определенным диагнозом Число выписанных больных с данным диагнозом
<b>Уровень госпитализации (на 1000 населения)</b>	<u>Число лечившихся больных x 1000</u> Численность населения
<b>Доля госпитализированных сельских жителей (в %)</b>	Поступило в стационары сельских жителей x 100 Поступило в стационары всего
<b>Доля госпитализированных городских жителей (в %)</b>	Поступило в стационары городских жителей x 100 Поступило в стационары всего
<b>Госпитализировано на 1000 городских жителей</b>	Госпитализировано городских жителей x 1000 Численность городского населения
<b>Госпитализировано на 1000 сельских жителей</b>	Госпитализировано сельских жителей x 1000 Численность сельского населения
<b>Среднее число дней свертывания коек</b>	<u>Койко-дней свертывания коек</u> Среднегодовое число коек
<b>Больничная летальность (в %)</b>	<u>Умерло больных в стационаре x 100</u> Количество выписанных больных + количество умерших

<b>Послеоперационная летальность (в %)</b>	Число умерших оперированных больных x 100 Число оперированных больных
<b>Доля экстренных операций (в %)</b>	<u>Число экстренных операций x 100</u> Всего операций
<b>Доля экстренных операций на органах брюшной полости (в %)</b>	Число экстренных операций на органах брюшной полости x 100 Всего операций
<b>Частота послеоперационных осложнений (в %)</b>	Число операций, при которых наблюдались осложнения x 100 Всего операций
<b>Название показателей</b>	<b>Методика исчисления</b>
<b>Доля больных с острыми хирургическими заболеваниями, доставленных позже 24 часов от начала заболевания (в %)</b>	Доставлено больных позже 24 часов от начала заболевания x 100 Всего доставлено для оказания экстренной помощи
<b>Летальность после экстренных операций (в %)</b>	<u>Умерло после экстренных операций x 100</u> Оперировано больных по экстренным показаниям
<b>Летальность после экстренных операций из числа больных, доставленных позже 24 часов (в %)</b>	Умерло больных после экстренных операций, доставленных позже 24 часов от начала заболевания x 100 Доставлено больных позже 24 часов от начала заболевания

Оценка работы стационара дается на основе анализа двух групп показателей, одна из которых характеризуется конечный фонд и его использование, а другая – качество лечебно-диагностической работы.

Для исчисления показателей используются данные годового отчета лечебного учреждения – учетная форма №30 (третий раздел отчета и отчет-вкладыш «Сведения о деятельности стационара»), а также отчетная документация стационара: медицинская карта стационарного больного («История болезни»), листок учета больных и коечного фонда, карта выбывшего из стационара и другая документация.

**Показатели, характеризующие коечный фонд и его использование**

№ п/п	Показатель	Нормативы или средние данные
1.	<b>Обеспеченность населения стационарной помощью</b>	Норматив числа коек для обеспечения потребности всего населения в стационарной помощи. Всего на 10 000 человек – 121,8 койки, в том числе терапевтических -20,35, педиатрических 1,68, стоматологических -0,44, хирургических – 10,45, акушерских – 3,75, гинекологических – 6,07, кардиологических – 2,96.
2.	<b>Уровень госпитализации</b>	Ожидаемое число госпитализаций. Всего на 1000 населения – 243,0, в том числе: терапия – 39,42, педиатрия – 4,39, стоматология -1,16, хирургия -28,71, акушерство – 12,58, гинекология -23,64.
3.	<b>Среднегодовая занятость больничной койки(функция койки)</b>	Этот показатель исчисляется как в целом по стационару, так и по отделениям. Для большинства отделений он равен 320 дням в году. Исключения составляют инфекционные отделения, родильные дома, специализированные детские отделения, в которых среднегодовая занятость ниже в связи с особенностями санитарно-эпидемиологического режима в этих учреждениях и колеблется от 250 до 300 дней в году.
4.	<b>Нагрузка врача в стационаре</b>	В большинстве отделений нагрузка врача составляет 20-25 коек на одну должность, но есть отделения с меньшей (родильное и детское боксированное – 15 коек) и большей нагрузкой (фтизиатрическое – 35, психиатрическое – до 50 коек).
5.	<b>Средняя длительность пребывания больного в стационаре</b>	Данный показатель рассчитывается для всей больницы, для каждого отделения и по отдельным нозологическим формам болезней. Фактическая средняя продолжительность пребывания больного в многопрофильном стационаре по РФ в настоящее время составляет 12-15 дней, в Ставропольском крае – 10-12 дней, в том числе в терапевтических отделениях – 13,5, в хирургических – 11, родильных – 8, травматологических – 15, туберкулезных – 60 дней.
6.	<b>Оборот койки</b>	Показатель дает представление о числе больных, получивших лечение в стационаре в течении года на одной койке. Зависит от средней длительности пребы-

		вания больного на койке в году. Оборот койки в городских больничных учреждениях по плановым нормативам составляет примерно 20-24 раза. Показатель оборота койки вычисляется как в целом по больнице, так и по отделениям.
7.	<b>Время простоя койки</b>	Показатель характеризует среднее время простоя койки от момента выписки предыдущего больного до момента поступления следующего и составляет по РФ 3-4 дня.

**Показатели, характеризующие качество лечебно-диагностической работы в стационаре**

№ п/п	Показатель	Примечание
1.	<b>Показатель частоты совпадений клинических диагнозов с патологоанатомическими</b>	Зависит от количества производимых вскрытий.
2.	<b>Летальность в стационаре</b>	Летальность в больнице следует анализировать не только по больнице в целом, но и по отделениям и нозологическим формам. Оценка показателя представляет трудности, так как нет и быть не может каких-либо нормативов летальности. Летальность зависит от состава больных в отделении, от возраста, от пола больных, тяжести заболевания, своевременности госпитализации, от предыдущего амбулаторного лечения и др. Больничная летальность в РФ составляет 1,5% в стационарах для взрослых и подростков и 0,4% в стационарах для детей, в том числе в связи с туберкулезом органов дыхания – 7,1%, сепсис – 22,6%, новообразования – 5,8%, болезни органов дыхания – 1,0%, болезни системы кровообращения – 4,6% инфаркт миокарда – 43,1%.
3.	<b>Структура причин больничной летальности</b>	Рассчитывается по каждой форме заболевания.
4.	<b>Состав больных в стационаре по отдельным классам нозологических форм болезней</b>	Рассчитывается по отдельным формам заболеваний.



5.	<b>Распределение выписанных больных по результатам лечения</b>	Результат лечения: с улучшением, с ухудшением, без изменений, с выздоровлением.
6.	<b>Частота повторных госпитализаций</b>	Процент повторных госпитализаций зависит как от постановки лечебно-диагностической работы в отделениях стационара, так и во многом от профиля отделения и нозологических форм заболеваний.

**Показатели, характеризующие организацию хирургической помощи в стационаре**

№	Показатель	Примечание
1.	<b>Процент хирургической активности</b>	Этот показатель в среднем составляет 60-70% для большинства хирургических отделений, однако, он во многом зависит от нозологических форм заболеваний и процента экстренных госпитализаций.
2.	<b>Структура проведенных операций</b>	Зависит от объема и профиля оперативных вмешательств.
3.	<b>Процент экстренных госпитализаций больных</b>	Процент плановых больных должен составлять 60-70% всех госпитализаций. Соответственно экстренных – 30-40%, однако, в отделениях гнойной хирургии показатель экстренных госпитализаций гораздо выше и достигает иногда 50-70%

**Показатели качества хирургической помощи в стационаре**

№	Показатель	Примечание
1.	<b>Процент послеоперационных осложнений</b>	Этот показатель зависит от научно-технического уровня оказания медицинской помощи, от нозологических форм болезней, сроков доставки в стационар и других факторов.
2.	<b>Процент послеоперационной летальности</b>	Уровень послеоперационной летальности зависит в основном от тех же факторов, что и уровень послеоперационных осложнений и составляет в Ставропольском крае–0,76%
3.	<b>Послеоперационная летальность при экстренной хирургической помощи</b>	
4.	<b>Средняя длительность до и послеоперационного периода для плановых больных.</b>	

5.	<b>Процент хирургических раневых инфекций</b>	Согласно установленным стандартам оказания своевременной и квалифицированной медицинской помощи.
6.	<b>Процент приобретенных госпитальных инфекций</b>	
7.	<b>Процент больных с незапланированным возвратом в операционную</b>	
8.	<b>Процент больных с незапланированным возвратом в отделение неотложной помощи в пределах 72 часов.</b>	

**Анализ показателей работы стационара проводится путем сравнения:**

- С аналогичными материалами по данной больнице за прошлый год
- С аналогичными данными по другим больницам или специализированным отделениям
- С аналогичными данными по области или республики в целом.

Помимо вычисления и анализа вышеизложенных показателей при оценке работы стационара экспертно оценивается каждый случай внутрибольничного инфицирования, каждый случай смерти послеоперационного осложнения, каждый случай смерти после оперативного вмешательства, каждый случай расхождения клинического и патологоанатомического диагноза. Оценка лечения проводится по конечному результату в соответствии с федеральными медицинскими стандартами, включающими диагностические процедуры, лечебные процедуры, требования к результатам лечения.

## АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Анализ оказанной акушерско-гинекологической помощи по годовому отчету основывается на показателях деятельности женской консультации и стационара родильного дома, которая, в свою очередь, анализируется по единой форме отчета лечебно-профилактического учреждения № 30 и специальному отчету-вкладышу № 32. Эти документы позволяют получить показатели, характеризующие объем и качество обслуживания беременных и в меньшей степени гинекологических больных за календарный год.

Название показателей	Методика исчисления
Доля поступивших беременных под наблюдение консультации со сроком беременности до 12 недель (%)	Поступило под наблюдение женщин со сроком беременности до 12 недель x 100 Поступило беременных женщин под наблюдение всего
Доля осмотренных терапевтом из числа закончивших беременность /в %/	Число беременных, осмотренных терапевтом x 100 Число закончивших беременность родами + абортми в отчетном году
Доля закончивших беременность осмотренных терапевтом до 12 недель беременности (%)	Число беременных, осмотренных терапевтом до 12 недель беременности x 100 Число закончивших беременность родами + абортми
Из числа закончивших беременность обследовано на реакцию Вассермана в 1-й половине беременности (%)	Число обследованных на реакцию Вассермана в 1-й половине беременности x 100 Число закончивших беременность родами + абортми
Из числа закончивших беременность обследовано на реакцию Вассермана во 2-й половине беременности (%)	Число обследованных на реакцию Вассермана во 2-й половине беременности x 100 Число закончивших беременность родами
Название показателей	Методика исчисления

Охват обследованием на реакцию Вассермана двукратно /в %/	Число обследованных на реакцию Вассермана x 100 Закончили беременность родами
Число посещений женской консультации на 1-у беременную	Количество посещений всеми родившими Число родивших
Число родов на 1000 женщин детородного возраста	Принято родов x 1000 Численность женщин в возрасте 15-49 лет
Доля нормальных родов из общего числа (%)	Количество нормальных родов x 100 Общее число родов
Доля осложненных родов из общего числа (%)	Число осложненных родов x 100 Общее число родов
Удельный вес ошибок в определении дородового отпуска	Родивших ранее (позже) установленного срока на 15 дней x 100 Получили дородовый отпуск
Экстрагенитальная патология у беременных (в %)	Количество заболеваний, не зависящих от беременности x 100 Закончили беременность в срок, преждевременно и абортми
Частота поздних токсикозов беременности (в %)	Число женщин, страдавших токсикозом 2-й половины беременности x 100 Закончили беременность в срок, преждевременно, абортми
Число отдельных заболеваний, предшествовавших или возникших во время беременности (на 10 000 закончивших беременность)	Число отдельных заболеваний у беременных x 10000 Закончило беременность родами + абортми
Число заболеваний, осложнивших роды и послеродовой период (на 10 000 родов)	Число заболеваний, осложнивших роды и послеродовой период x 10000 Количество родов
Материнская смертность (на 100 000 родившихся живыми)	Число умерших беременных (с начала беременности), рожениц и родильниц в течение 42 дней после родов x 100000 Число живорожденных
Название показателей	Методика исчисления

Доля недоношенных среди родившихся живыми (%)	$\frac{\text{Родилось живыми недоношенных} \times 100}{\text{Всего родилось живыми}}$
Заболеваемость новорожденных (на 1000 родившихся живыми)	$\frac{\text{Заболело новорожденных} \times 1000}{\text{Родилось живыми}}$
Заболеваемость доношенных новорожденных (на 1000 родившихся живыми доношенными)	$\frac{\text{Заболело доношенных новорожденных} \times 1000}{\text{Родилось живыми доношенными}}$
Заболеваемость недоношенных новорожденных (на 1000 родившихся живыми недоношенными)	$\frac{\text{Заболело недоношенных новорожденных} \times 1000}{\text{Родилось живыми недоношенными}}$
Мертворождаемость (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	$\frac{\text{Родилось мертвыми} \times 1000}{\text{Родилось живыми и мертвыми}}$
Количество аборт (на 1000 женщин детородного возраста)	$\frac{\text{Число абортов (включая мини-аборты)} \times 1000}{\text{Число женщин детородного возраста (15-49 лет)}}$
Количество аборт (на 1000 детей родившихся живыми)	$\frac{\text{Число абортов (включая мини-аборты)} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми}}$
Количество аборт (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	$\frac{\text{Число абортов (включая мини-аборты)} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми и мертвыми}}$
Доля криминальных абортов от общего числа абортов (%)	$\frac{\text{Число криминальных абортов} \times 100}{\text{Общее число абортов}}$
Умерло от абортов (на 100 000 родившихся живыми)	$\frac{\text{Умерло от абортов} \times 100\,000}{\text{Число родившихся живыми}}$
Доля абортов у первобеременных от общего числа абортов (%)	$\frac{\text{Число абортов у первобеременных} \times 100}{\text{Общее число беременных}}$
Доля абортов со сроком беременности до 12 недель (%)	$\frac{\text{Число абортов со сроком до 12 недель беременности} \times 100}{\text{Общее число абортов}}$
Доля абортов со сроком беременности 22 - 27 недель (%)	$\frac{\text{Число абортов со сроком Беременности 22-27 недель} \times 100}{\text{Общее число абортов}}$
Название показателей	Методика исчисления

Доля абортов у женщин в данной возрастной группе к общему числу абортов (%)	$\frac{\text{Число абортов у женщин в данной возрастной группе} \times 100}{\text{Общее число абортов}}$
Количество абортов (на 1000 женщин данной возрастной группы)	$\frac{\text{Число абортов у женщин данной возрастной группы} \times 1000}{\text{Число женщин данного возраста}}$
Доля женщин детородного возраста, имеющих внутриматочные спирали (%)	$\frac{\text{Число женщин, имеющих внутриматочные спирали} \times 100}{\text{Число женщин детородного возраста}}$
Доля женщин детородного возраста, использующих гормональную контрацепцию (%)	$\frac{\text{Число женщин, использующих гормональную контрацепцию} \times 100}{\text{Число женщин детородного возраста}}$
Частота применения обезболивания в родах (%)	$\frac{\text{Число родов, проведенных с применением медикаментозного обезболивания} \times 100}{\text{Общее число принятых родов}}$
Частота оперативных пособий в родах (%)	$\frac{\text{Число наложений акушерских щипцов} \times 100}{\text{Число проведенных родов}}$
Заболеваемость новорожденных (на 1000 родившихся живыми)	$\frac{\text{Число заболевших новорожденных} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми}}$
Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте 0-6 суток} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми}}$
Неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	$\frac{\text{Количество детей, умерших в возрасте 0-27 дней} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми}}$
Перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	$\frac{\text{Число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в первые 6 суток жизни} \times 1000}{\text{Число детей, родившихся живыми и мертвыми}}$

Работа женской консультации оценивается по следующим специальным показателям:

№ п/п	Показатель	Примечание
1.	<b>Полнота охвата беременных диспансерным наблюдением</b>	По годовому отчету не рассчитывается. Данный показатель должен приближаться к 100%, поскольку наблюдение беременной у врача женской консультации в значительной мере снижает риск неблагоприятных исходов родов.
2.	<b>Ранний охват беременных наблюдением в женской консультации</b>	Раннее поступление беременных под наблюдение женской консультации позволяет своевременно обследовать женщину, определить риск развития осложнений у плода при наличии экстрагениальной или акушерской патологии и отягощенном анамнезе; своевременно скорректировать имеющиеся патологические состояния у матери и плода, а также наметить тактику наблюдения женщины в следующие сроки беременности. Хорошим считается показатель, достигающий 80-90%, удовлетворительным – свыше 70%. В последние годы все меньше женщин поступают под наблюдение в ранние сроки беременности – 67% в целом по стране.
3.	<b>Среднее число посещений консультации до родов женщинами, имевшими роды в отчетном году</b>	Этот показатель при нормально протекающей беременности равен 14-16 раз и существенно превышает эту величину у беременных, страдающих экстрагениальными заболеваниями или имеющими осложнения беременности.
4.	<b>Среднее число посещений женской консультации в послеродовом периоде</b>	По годовому отчету не вычисляется. Среднее число посещений составляет 2. Женщины, у которых беременность или роды осложнились токсикозом и другими патологическими состояниями, нуждаются в более частом наблюдении после родов не только акушера-гинеколога, но и у других специалистов.
5.	<b>Исходы беременности</b>	Около 94% беременностей заканчиваются родами.
6.	<b>Процент женщин, у которых беременность закончилась преждевременными родами</b>	Показатель преждевременных родов колеблется по отдельным территориям от 3 до 5 %.

№ п/п	Показатель	Примечание
7.	<b>Процент женщин, у которых беременность закончилась абортom</b>	Допустимый уровень абортов (самопроизвольных и по медицинским показаниям) не должен превышать 10%.
8.	<b>Полнота обследования беременных женщин терапевтом (в том числе со сроком беременности до 12 недель)</b>	Терапевт женской консультации должен осмотреть женщину в первой и второй половине беременности. Показатель должен быть не менее 100%, по РФ он составляет 97,7%.
9.	<b>Уровень заболеваемости беременных женщин</b>	На 1000 закончивших беременность в 2006 году было выявлено 231 случай позднего токсикоза, 468 анемий, 187 случаев болезней мочеполовой системы, 102 случая заболевания системы кровообращения.

#### Деятельность стационара родильного дома (акушерское отделение)

Работу родильного дома оценивают по общим показателям деятельности стационара (обеспеченность населения стационарной акушерской и гинекологической помощью, нагрузка на одну врачебную должность, среднегодовая занятость койки, средняя длительность пребывания на койке, оборот койки, летальность). Но существуют и специальные показатели деятельности родильного дома:

- смертность беременных, рожениц и родильниц;
- уровень перинатальной смертности;
- уровень заболеваемости новорожденных;
- частота физиологических (нормальных) родов;
- частота осложнений в родах;
- частота послеродовых заболеваний;
- частота и обоснованность акушерских операций, пособий и другие.

По нормативам акушерская койка должна работать не более 280-и дней в году, гинекологическая – 320. Более низкий норматив занятости акушерских коек связан с тем, что в этих отделениях проводится тщательная санитарная обработка палат не реже 1 раза в 10 дней.

Средняя длительность пребывания женщин в отделении патологии беременных составляет – 22-28 дней, в родильном отделении – 5-7, а в гинекологическом – 3-4 дня. Оборот акушерской койки достигает 55-60 раз, а гинекологической – 65-75 раз.

№ п/п	Показатель	Примечание
1.	<b>Удельный вес нормальных (физиологических) родов</b>	Удельный вес нормальных родов в РФ в 2006 году составил 31%, а в Ставропольском крае – 39%.
2.	<b>Частота применения обезболивания в родах</b>	Показатель равен 80-100%.

3.	<b>Частота оперативных пособий в родах</b>	Оперативное пособие в родовспомогательных учреждениях РФ: наложение щипцов – 2.97 на 1000 родов, кесарево сечение – 134.3, плодоразрушающие операции – 0.42. Аналогично определяется частота наложений вакуум-экстрактора, ручных отделений последа, обследования матки после родов (ручных и инструментальных).
4.	<b>Частота осложнений родов</b>	На 1000 родов в РФ осложнения составили: поздний токсикоз – 203.1, анемия – 268.7, аномалии родовой деятельности – 134.6, затрудненные роды – 94.5.
5.	<b>Частота мертворождений</b>	Показатель колеблется от 7 до 10 случаев на 1000 рождений.
6.	<b>Материнская смертность на 100000 родившихся живыми</b>	Этот показатель, в последние годы, колеблется в России от 49 до 54 случаев на 100000 родившихся живыми.
7.	<b>Заболеваемость новорожденных</b>	Показатель составляет в целом по стране 420 случаев на 1000 доношенных детей и почти в два раза выше среди недоношенных.
8.	<b>Структура причин заболеваемости новорожденных</b>	Рассчитывается индивидуально на каждый год.
9.	<b>Ранняя неонатальная смертность</b>	Показатель колеблется от 4 до 8 %.
10.	<b>Перинатальная смертность</b>	Показатель колеблется в пределах 14 – 18%. В последние годы стал вычисляться процент нормальных – физиологических родов. Он составляет по отдельным учреждениям от 30 до 45.
11.	<b>Частота недонашиваемости</b>	В среднем по РФ этот показатель составляет 62 промилле.

## МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ

Название показателей	Методика исчисления
<b>Охват матерей дородовым патронажем (%)</b>	Число матерей, охваченных дородовым патронажем x 100 Число родившихся живыми и мертвыми
<b>Охват наблюдением новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома (%)</b>	Посещено детей в первые 3 дня после выписки из родильного дома x 100 Число родившихся в районе обслуживания учреждения
<b>Охват наблюдением врача детей первого года жизни</b>	Находилось под наблюдением без длительных перерывов x 100 Достигло в отчетном году одного года
<b>Доля детей, достигших возраста одного года, находилось на грудном вскармливании до 3-х месяцев (%)</b>	Число детей находилось на грудном вскармливании до трех месяцев x 100 Число детей, достигших одного года
<b>Доля детей, достигших возраста одного года, находилось на грудном вскармливании от 3-х до 6-ти месяцев (%)</b>	Число детей находилось на грудном вскармливании от трех до шести месяцев x 100 Число детей, достигших одного года
<b>Доля детей, достигших возраста одного года, находилось на грудном вскармливании от 6-ти месяцев до одного года (%)</b>	Число детей находилось на грудном вскармливании от шести месяцев до одного года x 100 Число детей, достигших одного года
<b>Удельный вес детей первого года с расстройством питания</b>	<u>Имели расстройство питания</u> x 100 Детей, достигших одного года
<b>Удельный вес детей одного года жизни с активным рахитом</b>	<u>Имели рахит активный</u> x 100 Детей, достигших одного года
<b>Заболеваемость детей первого года жизни (на 1000 детей до 1 года жизни)</b>	Зарегистрировано заболеваний у детей до 1-го года x 1000 Число детей до 1-го года жизни
<b>Заболеваемость детей всех возрастов на 1000 детского населения</b>	Зарегистрировано заболеваний у детей x 1000 Численность детского населения
<b>Доля детей, у которых при профосмотрах выявлены нарушения зрения, слуха, речи, осанки, сколиоза (%)</b>	Выявлено детей с определенной патологией при профосмотрах x 100 Осмотрено детей с профилактической целью

## РАБОТА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ И КАБИНЕТОВ

Название показателей	Методика исчисления
Число рентгенологических исследований на 100 посещений поликлиники	Число рентгенологических исследований <u>амбулаторным больным</u> x 100 Число посещений поликлиники
Число рентгенологических исследований на 100 выбывших из стационара	Число рентгенологических исследований <u>стационарным больным</u> x 100 Число выбывших из стационара
Число рентгенологических исследований на 1000 населения	Число рентгенологических <u>исследований всего</u> x 1000 Численность населения
Число лабораторных исследований на 100 посещений поликлиники	Число лабораторных исследований <u>амбулаторным больным</u> x 100 Число посещений поликлиники
Число лабораторных исследований на 100 выбывших из стационара	Число лабораторных исследований <u>стационарным больным</u> x 100 Число выбывших из стационара
Число лабораторных исследований на 1000 населения	Число лабораторных <u>исследований всего</u> x 1000 Численность населения
Число физиотерапевтических процедур на 100 посещений поликлиники	Число физиотерапевтических процедур <u>амбулаторным больным</u> x 100 Число посещений поликлиники
Число физиотерапевтических процедур на 100 выбывших из стационара	Число физиотерапевтических процедур <u>стационарным больным</u> x 100 Число выбывших из стационара
Число физиотерапевтических процедур на 1000 населения	Число физиотерапевтических <u>процедур всего</u> x 1000 Численность населения
Число функциональных исследований на 1000 населения	Число функциональных <u>исследований всего</u> x 1000 Численность населения
Число функциональных исследований на 100 выбывших из стационара	Число функциональных исследований <u>стационарным больным</u> x 100 Число выбывших из стационара

Название показателей	Методика исчисления
Число функциональных исследований на 100 посещений поликлиники и на дому	Число функциональных исследований <u>в поликлинике и на дому</u> x 100 Число посещений поликлиники и на дому
Число ультразвуковых исследований на 100 посещений поликлиники	Число ультразвуковых исследований <u>в поликлинике</u> x 100 Число посещений поликлиники и на дому
Число ультразвуковых исследований на 100 выбывших из стационара	Число ультразвуковых исследований <u>в стационаре</u> x 100 Число выбывших из стационара
Число ультразвуковых исследований на 1000 населения	Число ультразвуковых <u>исследований всего</u> x 1000 Численность населения
Число эндоскопических исследований на 1000 населения	Число эндоскопических <u>исследований</u> x 1000 Численность населения

## МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Название показателей	Методика исчисления
<b>Рождаемость (на 1000 населения)</b>	$\frac{\text{Число родившихся живыми} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$
<b>Общая смертность (на 1000 населения)</b>	$\frac{\text{Число умерших} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$
<b>Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)</b>	$\frac{\text{Число детей до 1 года, умерших в данном году} \times 1000}{\frac{2}{3} \text{ родившихся живыми в данном году} + \frac{1}{3} \text{ родившихся живыми в предыдущем году}}$
<b>Перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)</b>	$\frac{\text{Число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в возрасте 0-6 дней} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми и мертвыми}}$
<b>Естественный прирост (убыль) (на 1000 населения)</b>	$\frac{\text{Число родившихся живыми} - \text{число умерших} \times 1000}{\text{Численность населения}}$
<b>Среднегодовая численность населения</b> (среднегодовую численность населения органы государственной статистики представляют в августе – сентябре следующего за отчетным годом, а показатели необходимо рассчитывать в январе – феврале месяце. Поэтому при анализе деятельности учреждений здравоохранения за прошедший год все показатели следует рассчитывать на численность населения на начало отчетного года, предоставляемую центру медицинской информатизации здравоохранения. На территории Ставропольского края функции данного центра выполняет ОАО «Мединформ»).	$\frac{\text{Численность населения на конец предыдущего года} + \text{на начало текущего года}}{2}$
<b>Общий коэффициент плодовитости</b>	$\frac{\text{Число рождений} \times 1000}{\text{Численность женщин в возрасте 15-49 лет}}$
<b>Специальный коэффициент рождаемости</b>	$\frac{\text{Число родившихся живыми} \times 1000}{\text{Численность женщин в возрасте 15-49 лет}}$

Название показателей	Методика исчисления
<b>Возрастной коэффициент плодовитости (возрастной коэффициент рождаемости)</b>	$\frac{\text{Число детей, родившихся живыми, у женщин данного возраста} \times 1000}{\text{Численность женщин данного возраста}}$
<b>Коэффициент брачной плодовитости</b>	$\frac{\text{Число рождений у женщин, состоящих в браке} \times 1000}{\text{Численность женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке}}$
<b>Суммарный коэффициент рождаемости</b> (количество детей, которое в среднем рождает одна женщина за весь детородный период)	$\frac{\text{Сумма возрастных коэффициентов плодовитости для пятилетних возрастов} \times 5}{1000}$
<b>Коэффициент по возрастной брачной плодовитости</b>	$\frac{\text{Численность детей, родившихся у замужних женщин, данного возраста} \times 1000}{\text{Численность замужних женщин данного возраста}}$
<b>Коэффициент внебрачной плодовитости</b>	$\frac{\text{Численность детей, рожденных вне брака} \times 1000}{\text{Численность женщин в возрасте 15-49 лет, не состоящих в браке}}$
<b>Возрастной коэффициент внебрачной плодовитости</b>	$\frac{\text{Численность детей у женщин данного возраста, не состоящих в браке} \times 1000}{\text{Число женщин данного возраста, не состоящих в браке}}$
<b>Смертность в трудоспособном возрасте (на 1000 населения трудоспособного возраста)</b>	$\frac{\text{Число умерших в трудоспособном возрасте (мужчины 16-59 лет, женщины 16-54 лет)} \times 1000}{\text{Численность населения в трудоспособном возрасте}}$
<b>Возрастной коэффициент смертности</b>	$\frac{\text{Число случаев смерти лиц данного возраста} \times 1000}{\text{Численность населения того возраста, для которого вычисляется коэффициент}}$
<b>Смертность от данной причины (на 100000 населения)</b>	$\frac{\text{Число умерших от данной причины смерти} \times 100000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$

Название показателей	Методика исчисления
Доля умерших от данной причины	$\frac{\text{Число умерших от данной причины смерти} \times 100}{\text{Общее число умерших}}$
Средний возраст умерших	$\frac{\text{Сумма прожитых лет умерших}}{\text{Число умерших}}$
<b>Материнская смертность (на 100000 населения)</b> (материнская смертность определяется как обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности и локализации, смерть женщины, наступившая в период беременности или в течение 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею или ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины)	$\frac{\text{Число умерших матерей} \times 100000}{\text{Число живорожденных}}$
<b>Младенческая смертность (годовая)</b>	$\frac{\text{Число детей до 1 года, умерших в данном году} \times 1000}{\frac{2}{3} \text{ родившихся живыми в данном году} + \frac{1}{3} \text{ родившихся живыми в предыдущем году}}$
<b>Младенческая смертность (за месяц)</b>	$\frac{\text{Число детей, умерших за данный календарный месяц, в возрасте до 1 года} \times 1000}{\text{Среднемесячное число родившихся за данный месяц и за 12 предыдущих месяцев}}$
<b>Ранняя неонатальная смертность</b>	$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте 0-6 дней} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми}}$
<b>Поздняя неонатальная смертность (на 2-4 неделе жизни)</b>	$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте 7-27 дней жизни} \times 1000}{\text{Число детей, родившихся живыми} - \text{число детей, умерших в возрасте 0-6 дней жизни}}$
<b>Неонатальная смертность</b>	$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте 0-27 дней жизни} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми}}$

Название показателей	Методика исчисления
<b>Постнеонатальная смертность (в возрасте старше месяца жизни)</b>	$\frac{\text{Число детей, умерших в возрасте старше 27 дней до 1 года} \times 1000}{\text{Число родившихся} - \text{число умерших детей в возрасте 0-27 дней жизни}}$
<b>Мертворожденность</b>	$\frac{\text{Число детей, родившихся мертвыми} \times 1000}{\text{Число родившихся живыми и мертвыми}}$
<b>Ранняя неонатальная смертность доношенных детей</b>	$\frac{\text{Число доношенных детей, умерших в возрасте 0-6 дней жизни} \times 1000}{\text{Число детей, родившихся доношенными}}$
<b>Ранняя неонатальная смертность недоношенных детей</b>	$\frac{\text{Число недоношенных детей, умерших в возрасте 0-6 дней жизни} \times 1000}{\text{Число детей, родившихся недоношенными}}$
<b>Средняя продолжительность предстоящей жизни (СППЖ)</b>	Число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся или сверстникам определенного возраста, если на всем протяжении их жизни смертность в каждой возрастной группе будет такой, какой она была в расчетном году
<b>Средняя продолжительность предстоящей здоровой жизни (СППЗЖ) (жизнь без инвалидности)</b>	Число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся или сверстникам определенного возраста, если на всем протяжении их жизни смертность и инвалидность в каждой возрастной группе будет такой, какой она была в расчетном году
<b>Потери жизненного потенциала, обусловленные преждевременной смертностью (человеко-лет)</b>	Число человеко-лет предстоящей жизни, которое не дожило население в результате преждевременных смертей = сумма произведений числа умерших в каждой возрастной группе на число лет предстоящей жизни
<b>Потери трудового потенциала, обусловленные преждевременной смертностью (человеко-лет)</b>	Число человеко-лет предстоящей жизни, которое не дожило население в результате преждевременных смертей = сумма произведений числа умерших в каждой возрастной группе на число лет предстоящей жизни



Название показателей	Методика исчисления
<b>Потери трудового потенциала, обусловленные инвалидностью (человеко-лет)</b>	Число человеко-лет несостоявшейся трудовой деятельности в результате инвалидизации = сумма произведений числа впервые признанных инвалидами в каждой возрастной группе на число лет предстоящей трудовой деятельности
<b>Потери трудового потенциала, обусловленные преждевременной смертностью и инвалидностью (человеко-лет)</b>	Число человеко-лет несостоявшейся трудовой деятельности в результате преждевременных смертей и инвалидизации = сумма произведений числа умерших и впервые признанных инвалидами в каждой возрастной группе на число лет предстоящей трудовой деятельности
<b>Потери трудового потенциала, обусловленные заболеваемостью с временной утратой трудоспособности (человеко-лет)</b>	Число дней временной <u>нетрудоспособности</u> 365
<b>Потери жизненного потенциала от бесплодия и в период беременности и родов (ПЖПББР) (репродуктивные потери)</b>	Произведение суммы числа аборт по медицинским показаниям, самопроизвольных абортов, внематочных беременностей, бесплодия и мертворожденных на число лет предстоящей жизни при рождении
<b>Потери трудового потенциала от бесплодия и в период беременности и родов (ПТПББР) (репродуктивные потери)</b>	Произведение суммы числа абортов по медицинским показаниям, самопроизвольных абортов, внематочных беременностей, бесплодия и мертворожденных на число лет предстоящей трудовой деятельности
<b>Экономический ущерб от потерь трудового потенциала (тысяч рублей)</b>	Произведение стоимости совокупного общественного продукта, произведенного одним человеком за год на число потерянных рабочих человеко-лет
<b>Число прибывших (на 1000 населения)</b>	Число въехавших на <u>административную территорию</u> x1000 Среднегодовая численность населения
<b>Число выбывших (на 1000 населения)</b>	Число выехавших из <u>административной территории</u> x1000 Среднегодовая численность населения

Название показателей	Методика исчисления
<b>Коэффициент миграции</b>	$\frac{\text{Число прибывших} + \text{число выбывших}}{\text{Численность стационарного населения, взятого за 100\%}}$
<b>Сальдо миграции населения</b>	$\pm (\text{число прибывших} - \text{число выбывших})$
<b>Оборот миграционных процессов</b>	Число прибывших + число выбывших
<b>Общая интенсивность миграции</b>	$\frac{\text{Число мигрирующих}}{\text{Численность населения}}$

**ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С  
ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ УТРАТОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

Название показателей	Методика исчисления
Зарегистрировано заболеваний (на 1000 населения)	Зарегистрировано заболеваний всего x 1000 Численность населения
Зарегистрировано больных с данным заболеванием (на 100 тыс. населения)	Зарегистрировано больных с данным заболеванием x 100000 Численность населения
Зарегистрировано заболеваний, выяв- ленных впервые в жизни (на 1000 населения)	Зарегистрировано заболеваний, <u>выявленных впервые в жизни x 1000</u> Численность населения
Зарегистрировано больных с данным заболеванием, выявленным впервые в жизни (на 100000 населения)	Зарегистрировано больных с данным заболеванием, выявленным <u>впервые в жизни x 100000</u> Численность населения
Число больных, находившихся под дис- пансерным наблюдением (на 1000 населения)	Состоит под диспансерным <u>наблюдением больных x 1000</u> Численность населения
Доля состоящих под диспансерным на- блюдением от числа зарегистрирован- ных больных (всего)	Состоит под диспансерным <u>наблюдением всего x 100</u> Зарегистрировано больных всего
Доля состоящих под диспансерным на- блюдением от числа зарегистрирован- ных больных данным заболеванием	Состоит под диспансерным наблюдением <u>больных данным заболеванием x 100</u> Зарегистрировано больных данным заболеванием
Зарегистрировано заболеваний всего (на 1000 детского населения)	Зарегистрировано <u>заболеваний всего x 1000</u> Численность детского населения
Зарегистрировано заболеваний с диагно- зом, установленным впервые в жизни (на 1000 детского населения)	Зарегистрировано заболеваний, выявленных <u>впервые в жизни у детей x 1000</u> Численность детского населения
Зарегистрировано больных с данным заболеванием (на 100 тыс. детского населения)	Зарегистрировано больных детей <u>с данным заболеванием x 100000</u> Численность детского населения

Название показателей	Методика исчисления
Зарегистрировано больных с данным заболеванием, выявленным впервые в жизни (на 100 тыс. детского населения)	Зарегистрировано больных детей с данным за- болеванием, выявленных <u>впервые в жизни x 100000</u> Численность детского населения
Число случаев нетрудоспособности (на 100 работающих)	<u>Число случаев нетрудоспособности x 100</u> Среднее число работающих
Число дней нетрудоспособности (на 100 работающих)	<u>Число дней нетрудоспособности x 100</u> Среднее число работающих
Средняя длительность случая	<u>Число дней нетрудоспособности</u> Случаев нетрудоспособности
Доля условно неработающих по болезни в году	<u>Число дней нетрудоспособности x 100</u> Среднее число работающих x 365
Число случаев нетрудоспособности (на 100 человек трудоспособного возраста)	Число случаев <u>нетрудоспособности x 100</u> Численность населения в трудоспособном возрасте
Число дней нетрудоспособности (на 100 человек трудоспособного возраста)	Число дней <u>нетрудоспособности x 100</u> Численность населения в трудоспособном возрасте
Доля случаев нетрудоспособности от данной причины (в %)	Число случаев нетрудоспособности <u>от данной причины x 100</u> Число случаев нетрудоспособности всего
Доля дней нетрудоспособности от дан- ной причины (в %)	Число дней нетрудоспособности <u>от данной причины x 100</u> Число дней нетрудоспособности всего
Впервые признано инвалидами (на 10 тыс. населения трудоспособного возраста)	Число лиц, впервые признанных инвалидами в <u>трудоспособном возрасте x 10000</u> Численность населения в трудоспособном возрасте
Впервые признано инвалидами по данной причине (на 100 тыс. населения в трудоспособ- ном возрасте)	Число лиц, впервые признанных инвалидами по данной причине в <u>трудоспособном возрасте x 100000</u> Численность населения в трудоспособном возрасте
Доля, впервые признанных инвалидами по возрастным группам (в %)	Число лиц, впервые признанных инвалидами данной <u>возрастной группы x 100</u> Впервые признано инвалидами всего

Название показателей	Методика исчисления
Доля, впервые признанных инвалидами по группам инвалидности (в %)	Число лиц, впервые признанных инвалидами данной группы $\times 100$ Впервые признанно инвалидами всего
Коэффициент стабильности групп инвалидности (%)	Число инвалидов, у которых при переосвидетельствовании группа инвалидности не изменилась $\times 100$ Переосвидетельствовано инвалидов всего
Коэффициент частичной реабилитации инвалидов (%)	Число инвалидов, перешедших из I группы во II + из I группы в III + из II группы в III $\times 100$ Сумма переосвидетельствованных инвалидов I и II группы
Коэффициент полной реабилитации инвалидов (%)	Число инвалидов, признанных при переосвидетельствовании трудоспособными $\times 100$ Всего переосвидетельствованных инвалидов
Коэффициент утяжеления инвалидности (%)	Число инвалидов, перешедших из II группы в I + из III группы в I + из III группы во II $\times 100$ Сумма переосвидетельствованных инвалидов II и III групп
Признано инвалидами детей (0-17 лет) впервые в жизни (на 10 тыс. детского населения)  (Инвалиды-дети – дети, признанные инвалидами). (Инвалиды с детства – дети и взрослые, признанные инвалидами с детства).	Число детей (0-17 лет) впервые в жизни признанных инвалидами $\times 10000$ Численность детского населения (0-17 лет)
Признано инвалидами детей (на 10 тыс. детского населения)	Число детей (0-17 лет), признанных инвалидами $\times 10000$ Численность детского населения (0-17 лет)
Доля детей-инвалидов в данной возрастной группе (в %)	Число детей инвалидов в данной возрастной группе $\times 100$ Всего инвалидов детей
Доля детей-инвалидов от данной причины (в %)	Число детей инвалидов от данной причины $\times 100$ Всего инвалидов детей

## РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Название показателей	Методика исчисления
Утвержденное финансирование «Программы государственных гарантий...» на 1 жителя	Утвержденная сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней Численность населения
Фактическое финансирование «Программы государственных гарантий...» на 1 жителя	Фактическая сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней Численность населения
Выполнение плана финансирования «Программы государственных гарантий...» (в %)	Фактическая сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней $\times 100$ Утвержденная сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней
Доля муниципального бюджета в финансировании «Программы государственных гарантий...» (%)	$\frac{\text{Средства муниципального бюджета}}{\text{Сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней}} \times 100$
Доля краевого бюджета в финансировании «Программы государственных гарантий...» (%)	$\frac{\text{Средства краевого бюджета}}{\text{Сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней}} \times 100$
Доля ОМС в финансировании «Программы государственных гарантий...» (%)	$\frac{\text{Средства ОМС}}{\text{Сумма средств ОМС и бюджетов всех уровней}} \times 100$
Выполнено вызовов СМП на 1000 населения	$\frac{\text{Выполнено вызовов СМП}}{\text{Численность населения}} \times 1000$
Обслужено лиц СМП на 1000 населения	$\frac{\text{Число обслуживания лиц СМП}}{\text{Численность населения}} \times 1000$
Число амбулаторно-поликлинических посещений на 1000 населения	$\frac{\text{Число посещений врача}}{\text{Численность населения}} \times 1000$
Число койко-дней на 1000 населения	$\frac{\text{Число койко-дней}}{\text{Численность населения}} \times 1000$
Пролечено больных в круглосуточном стационаре на 1000 населения	$\frac{\text{Число выбывших больных}}{\text{Численность населения}} \times 1000$

Название показателей	Методика исчисления
Число дней лечения больных в дневном стационаре на 1000 населения	$\frac{\text{Число дней лечения больных} \times 1000}{\text{Численность населения}}$
Пролечено больных в дневных стационарах на 1000 населения	$\frac{\text{Число выбывших больных из дневных стационаров} \times 1000}{\text{Численность населения}}$
Стоимость одного вызова СМП	$\frac{\text{Фактические затраты на оказание СМП населению}}{\text{Число выполненных вызовов}}$
Стоимость одного обслуженного больного СМП	$\frac{\text{Фактические затраты на оказание СМП населению}}{\text{Число обслуженных лиц}}$
Стоимость одного посещения врача поликлиники (амбулатории)	$\frac{\text{Фактические затраты на оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению}}{\text{Число посещений}}$
Стоимость одного койко-дня круглосуточного стационара	$\frac{\text{Фактические затраты на оказание стационарной помощи населению}}{\text{Число койко-дней}}$
Стоимость лечения одного больного	$\frac{\text{Фактические затраты на оказание стационарной помощи населению}}{\text{Количество выбывших из стационара}}$
Стоимость одного дня лечения больного в дневном стационаре	$\frac{\text{Фактические затраты на лечение больных в дневных стационарах}}{\text{Число дней лечения больных}}$
Стоимость лечения одного больного в дневном стационаре	$\frac{\text{Фактические затраты на лечение больных в дневных стационарах}}{\text{Количество выбывших больных из дневного стационара}}$

## Приложение

### Нормативные показатели для определения плановой мощности учреждений (подразделений) здравоохранения, оказывающих населению амбулаторно-поликлиническую помощь

Типы учреждений	Размер площади, м <sup>2</sup> на одно посещение в смену для учреждений	
	входящих в состав других лечебно-профилактических учреждений	самостоятельных (автономно расположенных)
Поликлиника областной, краевой, республиканской больницы	7,2	8,6
Поликлиника детской областной, краевой, республиканской больницы	7,6	10,9
Городская поликлиника (отделение)	4,6	6,8
Детская городская поликлиника (консультация)	7,6	10,9
Центральная районная поликлиника (отделение)	3,2	5,2
Амбулатория	-	5,4
Стоматологическая поликлиника	-	2,7
Детская стоматологическая поликлиника	-	2,7
Женская консультация	4,4	6,3
Диспансеры:		
врачебно-физкультурный	-	13,2
кардиологический	6	-
кожно-венерологический	2,4	3,4
наркологический	3,8	5,3
онкологический	6,2	9,2
противозобный	3,6	4,7
противотуберкулезный	3,6	4,7
психоневрологический	3,8	5,3
трахоматозный	2,4	3,4
Поликлиника госпиталя для инвалидов Отечественной войны	4,6	6,8
Поликлиническое отделение специализированной больницы (специализированная поликлиника):		
ортопедо-хирургическая больница восстановительного лечения	16,2	28
психиатрическая больница	3,8	5,3
туберкулезная больница	3,6	4,7
отоларингологическая больница	2,2	3,6
офтальмологическая больница	2,2	3,6
физиотерапевтическая больница (поликлиника)	5	5,2
косметологическая лечебница	5	5,2