

**Е.П. Какорина, Г.А. Александрова,  
А.В. Поликарпов, Н.А. Голубев, Е.В. Огрызко**

# **АЛГОРИТМЫ РАСЧЕТА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

**Методические рекомендации**



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
**2016**

# 4. Показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

---

Посещение — это контакт пациента с врачом медицинской организации или подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях по любому поводу с последующей записью в «Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025/у), включающей жалобы, анамнез, объективные данные, диагнозы: основного, фонового, конкурирующего и сопутствующих заболеваний, травм, отравлений с кодами их по МКБ-10, назначенное лечение, обследование, а также результаты обследования и динамического наблюдения, лечения.

**Учету подлежат следующие посещения:**

- врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный

- прием (терапевтов, педиатров, хирургов, акушеров-гинекологов, урологов, оториноларингологов и т.д., включая заведующих отделениями) в медицинских организациях и вне медицинских организаций;
- врачей пунктов (отделений) неотложной медицинской помощи на дому;
  - врачей здравпунктов, цеховых терапевтов, акушеров-гинекологов и других, ведущих прием в амбулаторных условиях на здравпунктах в часы, специально выделенные для амбулаторного приема;
  - врачей, оказывающих медицинскую помощь в специально выделенные дни для приема в амбулаторных условиях, при выездах в другие медицинские организации (районные больницы, участковые больницы, амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты);
  - врачей-психотерапевтов при проведении групповых занятий (число посещений учитывается по числу пациентов, занимающихся в группе);
  - посещение пациента или родственника пациента для повторной выписки рецепта (по поводу злокачественных новообразований, сахарного диабета и других заболеваний);
  - врачей-инфекционистов, проводящих подворные обходы во время вспышки инфекционных заболеваний, осмотры контактных в очаге (семье) инфекционного заболевания;
  - консультации пациентов в амбулаторных условиях врачами подразделения, оказывающего медицинскую помощь в стационарных условиях, для учета которых заполняют «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее — Талон) (ф. № 025—1/у) отдельно по каждой специальности врача;
  - случаи оказания медицинской помощи в приемных отделениях медицинских организаций пациентам, не подлежащим госпитализации, для учета которых, помимо записи в «Журнале учета приема пациентов и отказов в медицинской помощи в стационарных условиях» (ф. № 001/у), заполняется Талон;
  - консультации врачами подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, пациентов, находящихся на лечении в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;
  - профилактические осмотры детей в детских дошкольных учреждениях, школах, профилактические осмотры населения, включая периодические осмотры рабочих промышленных предпри-

ятий, работников других предприятий (учреждений), независимо от того, проведены ли они в стенах подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или непосредственно на предприятиях (в учреждениях);

- к врачам призывных комиссий;
- фельдшера в сельском населенном пункте.

Посещения в течение дня пациентом одного и того же врача учитываются как одно посещение.

**Не подлежат учету как посещения врачей:**

- случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи;
- обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах);
- случаи оказания медицинской помощи на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях;
- консультации и экспертизы, проводимые врачебными комиссиями (ВК) в соответствии со ст. 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- посещения к врачам вспомогательных отделений (кабинетов), за исключением случаев «ведения» пациента врачом данных отделений (кабинетов): назначение лечения с записью в первичной медицинской документации, контроль и динамика состояния пациента в процессе и после окончания курса проведенного лечения (лучевого, физиотерапевтического и др.).

**К посещениям по поводу заболеваний** относятся:

- посещения, когда у пациента выявлены заболевания, классифицируемые в I–XX классах МКБ-10;
- посещения для коррекции лечения;
- посещения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в период ремиссии;
- посещения пациентов в связи с оформлением на МСЭК, санаторно-курортной карты, открытием и закрытием листка нетрудоспособности, получением справки о болезни ребенка, направлением на аборт по медицинским показаниям, по поводу патологии беременности, после абортов по медицинским показаниям, а также по поводу консультаций у специалистов, если врач при этом установил диагноз по своей специальности.

**К посещениям с профилактической целью** относятся состояния, классифицируемые в XXI классе МКБ-10.

Общее число врачебных посещений, включая посещения к стоматологам и зубным врачам (абс. число):

- 2015 г., форма № 47, табл. 800, стр. 12+17, гр. 3;
- 2014 г., форма № 47, табл. 800, стр. 12+16, гр. 3;
- 2013 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 1, гр. 3+4;
- 2012 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 1, гр. 3+4;
- 2011 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 1, гр. 3+4.

Число врачебных посещений, включая посещения к стоматологам и зубным врачам, в медицинские организации **федерального подчинения** (абс. число):

- 2015 г., форма № 47, табл. 800, стр. 14, гр. 3;
- 2014 г., форма № 47, табл. 800, стр. 13, гр. 3;
- 2013 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 3, гр. 3+4;
- 2012 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 3, гр. 3+4;
- 2011 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 3, гр. 3+4.

Число врачебных посещений, включая посещения к стоматологам и зубным врачам, в медицинские организации **подчинения субъекту Российской Федерации** (абс. число):

- 2015 г., форма № 47, табл. 800, стр. 15, гр. 3;
- 2014 г., форма № 47, табл. 800, стр. 14, гр. 3;
- 2013 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 4, гр. 3+4;
- 2012 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 4, гр. 3+4;
- 2011 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 3–4, гр. 3+4.

Число врачебных посещений, включая посещения к стоматологам и зубным врачам, в медицинские организации **муниципального подчинения** (абс. число):

- 2015 г., форма № 47, табл. 800, стр. 16, гр. 3;
- 2014 г., форма № 47, табл. 800, стр. 15, гр. 3;
- 2013 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 5, гр. 3+4;
- 2012 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 5, гр. 3+4;
- 2011 г., форма № 47, табл. 1500, стр. 4, гр. 3+4.

Для оценки доступности населению амбулаторно-поликлинической помощи, а также для расчета необходимых для ее развития ресурсов рассчитывается показатель среднего числа посещений на 1 жителя:

Среднее число врачебных посещений на 1 жителя в год (включая посещения к стоматологам и зубным врачам) =  $\frac{\text{Общее число посещений к врачам}}{\text{Среднегодовая численность населения}}$ .

2015 г.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 800, стр. 12+17, гр. 3}}{\text{Среднегодовая численность населения}}$ ;
2014 г.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 800, стр. 12+16, гр. 3}}{\text{Среднегодовая численность населения}}$ ;
2011–2013 гг.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 1500, стр. 1, гр. 3+4.}}{\text{Среднегодовая численность населения}}$ .

Этот показатель в динамике необходимо анализировать с учетом его составляющих, а именно значения показателя профилактических посещений АПУ. Возникает необходимость оценить посещения по их цели. Для этого используются показатели удельного веса посещений по поводу заболеваний и с профилактической целью по следующим формулам:

Удельный вес профилактических посещений АПУ (%) =  $\frac{\text{Число врачебных посещений АПУ с профилактической целью}}{\text{Общее число врачебных посещений, включая посещения к стоматологам и зубным врачам}} \times 100$ .

2015 г.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 800, стр. 12+17, гр. 7}}{\text{форма № 47, табл. 800, стр. 12+17, гр. 3}} \times 100$ ;
2014 г.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 800, стр. 12+16, гр. 7}}{\text{форма № 47, табл. 800, стр. 12+16, гр. 3}} \times 100$ ;
2012–2013 гг.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 1500, стр. 6, гр. 3+4}}{\text{форма № 47, табл. 1500, стр. 1, гр. 3+4}} \times 100$ ;
2011 г.	$\frac{\text{форма № 47, табл. 1500, стр. 5, гр. 3+4}}{\text{форма № 47, табл. 1500, стр. 1, гр. 3+4}} \times 100$ .

Для обеспечения необходимого уровня профилактической работы этот показатель должен составлять не менее 26–30% от числа всех врачебных посещений. Зависит от возрастнo-половой структуры населения.