

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ №2

г. Челябинск

от «24» марта 2017 г.

№ 2

Об итогах сдачи государственных статистических отчетов медицинскими организациями Челябинской области за 2016 год

Заслушав и обсудив доклад заместителя директора по статистике Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОМИАЦ») Казаковой М.С., Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что в целях обеспечения качественной сдачи годовых государственных статистических отчетов за 2016 год ГБУЗ «ЧОМИАЦ» проведена подготовительная работа:

1) подготовлен приказ Министерства здравоохранения Челябинской области (от 23.12.2016 г. №2179) «О порядке представления годовых статистических отчетов за 2016 год», утверждающий порядок и сроки сдачи годовых статистических отчетов медицинскими организациями;

2) проведено областное совещание специалистов службы медицинской статистики медицинских организаций Челябинской области по порядку сдачи годовых статистических отчетов за 2016 год;

3) обеспечен доступ к автоматизированной информационной системе «Барс. Веб-мониторинг здравоохранения» и техническая поддержка пользователей для формирования отчетных форм федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2016 год специалистам медицинских организаций и главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Челябинской области;

4) разработаны и размещены на сайте ГБУЗ «ЧОМИАЦ» инструктивно-методические материалы по формированию и сдаче форм годового статистического отчета за 2016 год.

Сдача форм годового статистического отчета органами управления здравоохранением муниципальных образований и медицинскими организациями Челябинской области осуществлялась с 12.01.2017 г. по 03.02.2017 г. в 3 этапа: в организационно-методические отделы специализированных государственных учреждений здравоохранения и главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Челябинской

области, в Министерство здравоохранения Челябинской области и ГБУЗ «ЧОМИАЦ».

Итоги сдачи отчетов медицинскими организациями Челябинской области в ГБУЗ «ЧОМИАЦ»:

годовые государственные статистические отчеты приняты от 211 организаций области: 106 государственных, 87 муниципальных, 6 федеральных, 3 унитарных учреждений здравоохранения, 1 автономной некоммерческой организации и 8 образовательных учреждений;

по итогам сдачи форм государственной статистической отчетности медицинскими организациями Челябинской области за 2016 год выявлены следующие основные замечания:

- не всеми медицинскими организациями были представлены в день сдачи отчета пояснительные записки и приложения, требуемые к отчетным формам;

- в большинстве медицинских организаций не проведен в полном объеме контроль (внутриформенный, межформенный и межгодовой) данных, внесенных в систему, что привело к необходимости внесения большого количества корректировок в процессе приема отчетов.

В результате наличия ошибок как арифметических, так и логических, отсутствия приложений и пояснений к отчету, ряд медицинских организаций не смогли представить отчеты в соответствии с утвержденными сроками.

Итоги сдачи отчетов в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

- сводные годовые отчеты по Челябинской области сформированы по 39 формам государственной статистической отчетности и в установленный срок 02.03.2017 г. сданы в Министерство здравоохранения Российской Федерации;

- отчеты приняты с оценкой «отлично» по службам: медицины катастроф и медицинской профилактики;

- при сдаче отчетов по службам: онкологической, фтизиатрической, по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции для внесения уточнений и пояснений потребовалось участие специалистов организационно-методических отделов;

- непосредственное участие специалистов психиатрической, наркологической и патологоанатомической служб в сдаче годового статистического отчета за 2016 год позволило успешно сдать отчеты по данным разделам.

Основные замечания и ошибки, выявленные в формах государственной статистической отчетности за 2016 год.

Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»:

- нарушение правила – все «острые» состояния, выявленные всего = выявлены впервые;

- ошибки в движении «диспансерной группы»;

- по классам «Психические расстройства и расстройства поведения» и «Инфекционные и паразитарные болезни» (ВИЧ-инфекция) у части медицинских организаций не внесены данные, согласованные с советующими службами;

- ошибки межтабличного контроля «взрослые 18 лет и старше» >= «взрослые старше трудоспособного возраста»;

- неверное кодирование последствий травм (в данную группу включаются: вибрационная болезнь, травмы с длительностью лечения более 1 года, осложнения хирургических и терапевтических вмешательств).

Форма № 54 «Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам» и форма № 41 «Сведения о доме ребенка»:

- в таблицах «Сведения о заболеваемости» необходима расшифровка «прочих болезней» по классам.

Форма № 14 «Сведения о деятельности стационара»:

- ошибки межформенного контроля с аналогичными данными формы № 30 (выписанные и умершие, в том числе, по взрослым старше трудоспособного возраста; патологоанатомические вскрытия);

- по классу симптомы, признаки и отклонения от нормы (R) число пролеченных в стационаре должно регистрироваться в единичных случаях, так как к моменту выписки большинство диагнозов должно быть уточнено; если диагноз заболевания не уточнен, то эти случаи госпитализации следует рассматривать, как обследование и они должны регистрироваться в строке 21.0 «Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения» (Z);

- как основная причина смерти в стационаре не должны указываться следующие диагнозы: «перитонит», «сепсис», «хроническая почечная недостаточность», «стенокардия», «легочная эмболия», «фибрилляция и трепетание предсердий», в данных случаях необходимо указывать конкретную нозологическую единицу, а не осложнение;

- анализ причин смерти в стационаре показал, что не во всех случаях верно указывается причина смерти (путаница в понятиях «непосредственная» и первоначальная» причины смерти), следует обратить внимание, что должна указываться только первоначальная причина смерти, т.е. основная из медицинского свидетельства о смерти, а в случае уточнения диагноза после патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия данные должны указываться из медицинского свидетельства о смерти, выданного взамен;

- обратить внимание, что на все неуточненные причины смерти необходимо представлять подтверждения (посмертный эпикриз, протокол патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия);

- ошибки в данных о детях в возрасте до 1 года, умерших в первые 24 часа после поступления в стационар;

– ошибки внесения данных (кодирования состояний в соответствии с МКБ-10- I23 и I69) по пациентам с ишемическими и цереброваскулярными болезнями;

– таблицу 3000 «Состав больных новорожденных, поступивших в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения» заполняют только медицинские организации, имеющие отделения (койки патологии новорожденных), не входящие в состав родильных домов (отделений);

– таблица 4000 «Хирургическая работа организации» необходимо предоставление полного перечня «прочих» операций, в том числе по строкам «операции на сосудах» и «операции на нервной системе».

Форма № 30 «Сведения о медицинской организации»:

– не сопоставлены данные в разделе «Кабинеты, отделения, подразделения» и соответствующих разделах, отражающих штатное расписание, оснащение и деятельность данных структурных подразделений, расхождение данных требует пояснений;

– при формировании отчета необходим анализ показателей работы коечного фонда по каждому профилю, в том числе «платных» коек;

– в таблице 1010 необходимо показывать плановую (проектную) мощность медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выраженную числом посещений в смену (приказ Минздрава СССР от 20.06.1979 №650 «О введении показателя «мощность амбулаторно-поликлинических учреждений» в практику планирования здравоохранения»);

– таблица 2105, строка 8 «комплексный медицинский осмотр» - включаются только посещения в центрах здоровья и посещения инвалидов и участников ВОВ;

– таблица 5117 «Аппараты и оборудование для лучевой диагностики» ошибки заполнения таблицы и ошибки межгодового контроля;

– таблица 5300 «Деятельность лаборатории» в таблице предусмотрен перечень всех видов исследований, прочих быть не должно;

– таблица 8000 «Техническое состояние зданий» не сверено количество зданий и количество подразделений (ФАП); ошибки межформенного контроля с формой № 30-село;

– ошибки заполнения таблиц 5401 «Деятельность кабинетов функциональной диагностики» и 5402 «Методы функциональной диагностики», данные в таблицах должны совпадать;

– в разделе «Штаты медицинской организации» должности необходимо указывать по соответствующим строкам, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1183н от 20.12.2012 г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», в том числе и должности врачей, указанных в строке прочие;

– данные раздела «Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях» должны быть сопоставлены с разделом «Штаты медицинской организации» по соответствующим строкам;

– в таблице 1100 «Штаты медицинской организации», «помощники врачей» из строки 198 должны быть расшифрованы в соответствующих строках с 199 по 202, на прочие необходимо представить пояснительную записку;

– таблица 1100, строка 65 «врачи приемного отделения» и строка 181 «медицинские сестры приемного отделения», не заполняется по графам «в амбулаторных условиях»;

– ошибки межтабличного контроля 1100, строка 2 и 1109, строка 2 (врачи - женщины), данные в таблицах должны быть равны;

– таблица 2100 «Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях»: посещения к «детским» врачам должны быть только детьми 0-17 лет;

– «Работа стоматологического (зубоврачебного) кабинета» - указано большое количество вылеченных и удаленных «молочных» зубов у пациентов в возрасте 18 лет и старше.

Учитывая вышеизложенное, Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Принять к сведению информацию ГБУЗ «ЧОМИАЦ» об итогах сдачи годовых государственных статистических отчетов за 2016 год.

2. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований и медицинских организаций Челябинской области провести анализ представленной информации по сдаче годового отчета за 2016 год и принять меры по обеспечению достоверности представляемой отчетности.

3. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Челябинской области по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, онкологу, фтизиатру, психиатру, наркологу, дерматовенерологу, патологоанатому, стоматологу области принять участие в сдаче годового статистического отчета за 2017 год в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

4. Директору ГБУЗ «ЧОМИАЦ» Пластовцу А.И.:

1) обеспечить проведение совещания для специалистов медицинских организаций Челябинской области по итогам сдачи государственных статистических отчетов за 2016 год.

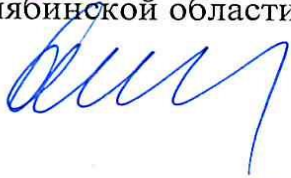
Срок - апрель 2017 года;

2) разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте в сети Интернет.

Срок – до 03.04.2017 г.

5. Контроль исполнения данного решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Щетинина В.Б.

Председатель Коллегии



С.Л. Кремлев

Секретарь Коллегии



Л.В. Кучина