



МИНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

19.10.2016 № 1007

г.Мінск

ПРИКАЗ

г.Мінск

Об оценке работы государственных психиатрических и наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска по модели конечных результатов

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», в целях повышения эффективности и качества работы государственных организаций здравоохранения, оказывающих психиатрическую и наркологическую помощь населению, объективной оценки их деятельности по модели конечных результатов, и в связи с необходимостью внесения изменений в состав комиссии по оценке работы государственных психиатрических и наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска по модели конечных результатов,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. состав комиссии по оценке работы государственных психиатрических и наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска по модели конечных результатов согласно приложению 1;

1.2. модель конечных результатов деятельности государственных психиатрических организаций здравоохранения областей и г. Минска согласно приложению 2;

1.3. модель конечных результатов деятельности государственных наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска согласно приложению 3;

2. Начальникам управлений (главного управления) здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению

Мингорисполкома обеспечить предоставление в организационно-методический отдел государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» статистических данных о результатах выполнения показателей, включенных в модели конечных результатов деятельности государственных психиатрических и наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска (далее – МКР) в следующие сроки:

за первое полугодие – до 25 июля;

за отчетный год – до 25 января года следующего за отчетным годом;

3. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» Старцеву А.И. обеспечить:

3.1. сбор, анализ и обобщение данных по выполнению МКР 2 раза в год с нарастающим итогом (за 1-е полугодие, год) в следующие сроки:

за первое полугодие – до 30 июля;

за отчетный год – до 30 января года следующего за отчетным годом;

3.2. после подведения итогов выполнения МКР – информирование начальников управлений (главного управления) здравоохранения облисполкомов, председателя комитета по здравоохранению Мингорисполкома о результатах выполнения МКР за полугодие, отчетный год.

4. Учитывать результаты выполнения показателей, включенных в МКР, при подведении итогов деятельности организаций здравоохранения административных территорий Республики Беларусь за первое полугодие, отчетный год.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 января 2009 г. № 18 «Об оценке работы психиатрических и наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска по модели конечных результатов» и приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 февраля 2010 г. № 138 «О внесении изменений и дополнений в приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 января 2009 г. № 18».

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Пиневича Д.Л.

Министр

В.И.Жарко

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19. 10. 2016 № 1007

Состав
комиссии по оценке работы психиатрических
и наркологических организаций здравоохранения областей и г. Минска по
модели конечных результатов

Коноразов И.И.	главный нарколог Министерства здравоохранения Республики Беларусь
Старцев А.И.	директор государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», главный внештатный психиатр Министерства здравоохранения Республики Беларусь
Короткевич Т.В.	заместитель директора по организационно-методической работе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» (секретарь комиссии)
Байкова И.А.	заведующая кафедрой психотерапии и медицинской психологии государственного учреждения «Белорусская медицинская академия последипломного образования», главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Беларусь по психологии и психотерапии
Литвинова О.С.	заместитель главного врача по медицинской части учреждения здравоохранения «Городской клинический детский психиатрический диспансер», главный внештатный детский психиатр Министерства здравоохранения Республики Беларусь

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.10.2016 № 1007

МОДЕЛЬ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
деятельности государственных психиатрических организаций
здравоохранения областей и г. Минска

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозиру- емый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения	за еди- ничу- изме- рения
1	2	3	4	5	6	
1. Административные показатели деятельности						
1.	Наличие штатных должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной психиатрической помощи взрослому населению	число штатных должностей на 1000 человек взрослого населения	0,04	2	+	50
	из них число занятых должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной психиатрической помощи взрослому населению	% занятых должностей к общему числу штатных должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной психиатрической помощи взрослому населению	100	2	+	0,2
2.	Наличие штатных должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной психиатрической помощи детскому населению	число штатных должностей на 1000 человек детского населения	0,08	2	+	50
	из них число занятых должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной психиатрической помощи детскому населению	% занятых должностей к общему числу штатных должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания	100	2	+	0,2

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозиру- емый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения	за еди- ницу изме- рения
1	2	3	4	5	6	
3.	Наличие штатных должностей врачей-психотерапевтов для оказания амбулаторной психотерапевтической помощи	амбулаторной психиатрической помощи детскому населению	число штатных должностей на 1000 населения	0,03	2	+
	из них число занятых должностей врачей-психотерапевтов для оказания амбулаторной психотерапевтической помощи	% занятых должностей к общему числу штатных должностей врачей-психотерапевтов для оказания амбулаторной психотерапевтической помощи	100	2	+	0,2
4.	Наличие штатных должностей психологов для оказания амбулаторной психологической помощи	число штатных должностей на 1000 населения	0,03	2	+	50
	из них число занятых должностей психологов для оказания амбулаторной психологической помощи	% занятых должностей к общему числу штатных должностей психологов для оказания амбулаторной психологической помощи	100	2	+	0,2
5.	Удельный вес врачей-психиатров-наркологов, имеющих квалификационные категории	% к общему числу врачей, подлежащих аттестации (со стажем работы более 2-х лет)	90	3	+	0,1

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозиру- емый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения	
					знак	за еди- ницу изме- рения
	1	2	3	4	5	6
6.	Удельный вес средних медицинских работников, имеющих квалификационные категории	% к общему числу средних медработников, подлежащих аттестации (со стажем работы более 2-х лет)	90	3	+	0,05
	Число баллов за 1-й раздел			22		
2. Показатели работы государственных организаций здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь в амбулаторных условиях и отделениях дневного пребывания						
1.	Эффективность диспансеризации пациентов, страдающих психическими и поведенческими расстройствами, находящихся под диспансерным наблюдением	количество пациентов, в отношении которых прекращено диспансерное психиатрическое наблюдение в связи с выздоровлением (стойким улучшением) / на 100 пациентов диспансерной группы	7,0	5	+	0,5
2.	Объемы психиатрической помощи, оказанной в психиатрических отделениях дневного пребывания	число пролеченных пациентов в психиатрических отделениях дневного пребывания / на 1000 населения	2,2	5	+	1
3.	Тяжесть первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста, связанной с психическими и поведенческими расстройствами	количество пациентов, впервые признанных инвалидами I и II групп / на 100 пациентов, впервые признанных инвалидами I, II и III групп в связи с психическими и поведенческими расстройствами	62	3	-	0,1

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозиру- емый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения	
					знак	за еди- ницу изме- рения
	1	2	3	4	5	6
4.	Первичная инвалидность, связанная с психическими и поведенческими расстройствами у детей	число случаев / на 10 000 детского населения	2,5	3	—	1
5.	Уровень социальной опасности пациентов диспансерной группы	число случаев ОД, совершенных пациентами диспансерной группы / на 100 пациентов диспансерной группы	0,14	3	—	10
6.	Уровень суицидов среди пациентов диспансерной группы	число суицидов / на 1000 пациентов диспансерной группы	0,5	2	—	5
7.	Обеспеченность местами в психиатрических отделениях дневного пребывания	число мест / на 10 000 населения	1,7	3	+	5
8.	Средняя длительность лечения пациента в психиатрическом отделении дневного пребывания, в днях	койко-дни, проведенные всеми пациентами / число пролеченных пациентов	20	3	+	0,2
Число баллов за 2-й раздел				27		
3. Показатели работы государственных организаций здравоохранения, оказывающих стационарную психиатрическую помощь						
1.	Обеспеченность психиатрическими койками	число психиатрических коек / на 10 000 населения	6,0	3	— (+ для г.Минска)	0,2
2.	Занятость психиатрической койки в днях	койко-дни, проведенные всеми пациентами / среднегодовое число коек	340,0	5	+	0,05
3.	Средняя длительность лечения пациента в психиатрическом стационаре	койко-дни, проведенные пациентами / число пролеченных пациентов	30	5	—	0,1

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозиру- емый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения	знак
1	2	3	4	5	6	
4.	Удельный вес повторных поступлений пациентов в психиатрический стационар	число повторных поступлений / на 100 госпитализированных пациентов	13,5	3	—	0,2
5.	Уровень больничной летальности	число случаев / на 100 пролеченных пациентов	0,3	3	—	5
	Число баллов за 3-й раздел			19		
4. Показатели дефектов						
1.	Число случаев смерти пациентов от внешних причин (в связи с несчастными случаями и самоубийствами) в организациях здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь	число случаев	0	0	—	1
2.	Обоснованные жалобы в республиканские и местные органы управления здравоохранением	число случаев	0	0	—	1
3.	Уровень исполнительской дисциплины (несвоевременное представление информации, представление недостоверной информации, невыполнение поручений, в том числе в установленные сроки, и другие)	число случаев	0	0	—	1
4.	Прочие дефекты		0	по решению комиссии		
	Число баллов за 4-й раздел			0		
	Общее число баллов			68		

Примечания

1. Оценка выполнения показателя в баллах вычисляется по формуле:

$$\text{БАЛЛ} = \text{прогнозируемый уровень в баллах} \pm (\text{фактический показатель} - \text{прогнозируемый уровень}) \times \text{отклонение за единицу измерения.}$$

Положительный знак отклонения (+) указывает на то, что **при увеличении фактического значения показателя относительно планового, оценка его в баллах будет увеличиваться** (при уменьшении – уменьшаться).

Отрицательный знак отклонения (-) показывает, что **при увеличении фактического значения показателя относительно планового, оценка его в баллах будет уменьшаться** (при уменьшении – увеличиваться).
2. При предоставлении результатов выполнения МКР в отдельной графе указывать абсолютные числа, из которых получены относительные показатели.
3. В п.п. 1-4 раздела 1 указываются штатные должности врачей-психиатров-наркологов, врачей-психотерапевтов, психологов здравоохранения для оказания амбулаторной помощи, утвержденные штатным расписанием организации здравоохранения, а также занятые должности.
4. В п. 5 раздела 2 учитываются общественно опасные действия (ООД), совершенные пациентами, диспансерной группы, предусмотренные Уголовным кодексом Республики Беларусь, по которым определение (постановление) суда вступили в законную силу.
5. В п. 8 раздела 2 расчет средней длительности лечения пациента в психиатрическом отделении дневного пребывания проводится с учетом выходных и праздничных дней.
6. В разделе 3 приводятся показатели деятельности государственных организаций здравоохранения, оказывающих стационарную психиатрическую помощь населению, без учета данных республиканских государственных организаций здравоохранения.
7. В п. 3 раздела 3 не учитываются койко-дни, проведенные пациентами, находящимися на психотуберкулезных, наркологических койках и пациентами, в отношении которых реализуются принудительные меры безопасности и лечения по решению суда.
8. В п. 4 раздела 3 за повторное поступление в психиатрический стационар принимается вторая и последующие госпитализации в психиатрический стационар за отчетный период.
9. В связи с отсутствием стационарных психиатрических коек психиатрическая служба Минской области оценивается по 1,2 и 4 разделам.
10. Комиссия имеет право ставить поощрительные баллы (до 2-х) за внедрение новых методов лечения, открытие новых структурных подразделений и др. при наличии развернутой справки из управлений (главного управления) здравоохранения облисполкомов и комитета по здравоохранению Мингорисполкома по данному поводу.
11. Достоверность статистических данных о результатах выполнения МКР обеспечивается управлениями (главным управлением) здравоохранения облисполкомов и комитетом по здравоохранению Мингорисполкома.

Приложение 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
19.10.2016 № 1007

МОДЕЛЬ КОНЕЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ
деятельности государственных наркологических организаций
здравоохранения областей и г. Минска

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозируе- мый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения знак	за еди- ницу изме- рения
1	2	3	4	5	6	
1. Административные показатели деятельности						
1.	Наличие штатных должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной наркологической помощи взрослому населению	должности на 1000 человек взрослого населения, но не менее 1 должности на район области (для г.Минска)	0,045 (0,06 – для г. Минска)	2	+	50
2.	Наличие штатных должностей врачей-психиатров-наркологов для оказания амбулаторной наркологической помощи детскому населению	должности на 1000 человек детского населения, но не менее 1 должности на район области	0,05	2	+	50
3.	Наличие штатных должностей врачей психотерапевтов для оказания амбулаторной психотерапевтической помощи взрослому населению	должности на 1000 человек взрослого населения, но не менее 1 должности на район области (для г.Минска)	0,03	2	+	50
4.	Наличие штатных должностей психологов для оказания амбулаторной психологической помощи взрослому населению	должности на 1000 человек взрослого населения, но не менее 1 должности на район области (для г.Минска)	0,03	2	+	50

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозируе- мый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения знак	за еди- ницу изме- рения
1	2	3	4	5	6	
5.	Удельный вес врачей-психиатров-наркологов, имеющих квалификационные категории	% к общему числу врачей, подлежащих аттестации (со стажем работы более 2-х лет)	90	3	+	0,1
6.	Удельный вес средних медицинских работников, имеющих квалификационные категории	% к общему числу средних медработников, подлежащих аттестации (со стажем работы более 2-х лет)	90	3	+	0,05
	Число баллов за 1-й раздел			14		

2. Показатели эффективности оказания медицинской помощи

1.	Число лиц, взятых под диспансерное наблюдение с впервые в жизни установленным диагнозом алкогольной зависимости (без алкогольных психозов)	на 100 000 населения	190	5	+	0,02
2.	Число лиц, впервые в жизни взятых под диспансерное и профилактическое наблюдение с зависимостью от наркотических и ненаркотических веществ и лиц, употребляющих их с вредными последствиями	на 100 000 населения	35	5	+	0,1
3.	Число детей, впервые взятых под диспансерное и профилактическое наблюдение	на 100 000 детского населения	550	5	+	0,01
4.	Число лиц, взятых под профилактическое наблюдение по поводу употребления алкоголя с	на 100000 населения	470	5	+	0,01

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозируе- мый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения знак	за еди- ницу изме- рения
	1	2	3	4	5	6
	вредными последствиями					
5.	Общее число лиц, состоящих под диспансерным профилактическим наблюдением	на 100 000 населения	2700	5	+	0,005
	из них: детей	на 100 000 детского населения	850	3	+	0,005
6.	Количество лиц, перенесших алкогольные психозы	на 100 000 населения	22	3	-	0,2
7.	Эффективность диспансеризации (снято с диспансерного наблюдения по ремиссии)	% от общего числа, состоящих под диспансерным наблюдением	8,0	5	+	1
8.	Число лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в течение отчетного периода лечение в отделениях дневного пребывания организаций здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь	% от состоящих под диспансерным наблюдением	10	3	+	0,1
9.	Число лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в течение отчетного периода лечение в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную наркологическую помощь	% от состоящих под диспансерным наблюдением	25	3	+	0,1
10.	Число лиц, состоящих под наблюдением, получивших лечение в организациях здравоохранения, оказывающих реабилитационную стационарную	% от состоящих под диспансерным наблюдением	15	3	+	0,1

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозируе- мый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня	Отклонения	знак
	1	2	3	4	5	6
	наркологическую помощь					
	Число баллов за 2-й раздел			45		

3. Показатели работы государственных организаций здравоохранения, оказывающих стационарную наркологическую помощь

1.	Обеспеченность наркологическими койками	число наркологическими коек / на 10 000 населения	1,3	3	-	0,5
2.	Занятость наркологической койки в днях	койко-дни, проведенные всеми пациентами / среднегодовое число коек	340	5	+	0,05
3.	Средняя длительность лечения пациента в наркологическом стационаре	койко-дни, проведенные пациентами / число пролеченных пациентов	12	5	+	0,1
4.	Уровень больничной летальности	число случаев / на 100 пролеченных пациентов	0,3	3	-	5
	Число баллов за 3-й раздел			16		

3. Показатели дефектов

1.	Число случаев смерти пациентов от внешних причин (в связи с несчастными случаями и самоубийствами) в организациях здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь	число случаев	0	0	-	1
2.	Обоснованные жалобы в республиканские и местные органы управления здравоохранением	число случаев	0	0	-	1
3.	Уровень исполнительской дисциплины (несвоевременное представление информации, представление недостоверной информации, невыполнение	число случаев	0	0	-	1

N п/п	Наименование показателей	Единица измерения	Прог- нозируе- мый уровень	Оценка в баллах		
				прог- ноз уров- ня знак	Отклонения за еди- ницу изме- рения	
1	2	3	4	5	6	
	ние поручений, в том числе в установленные сроки, и другие)					
4.	Прочие дефекты		0	по решению комиссии		
	<i>Число баллов за 3-й раздел</i>			0		
	<i>Общее число баллов</i>			75		

Примечание.

1. Оценка выполнения показателя в баллах вычисляется по формуле:

БАЛЛ = прогнозируемый уровень в баллах \pm (фактический показатель – прогнозируемый уровень) \times отклонение за единицу измерения.

Положительный знак отклонения (+) указывает на то, что при **увеличении** фактического значения показателя относительно планового, оценка его в баллах будет **увеличиваться** (при уменьшении – уменьшаться).

Отрицательный знак отклонения (-) показывает, что при **увеличении** фактического значения показателя относительно планового, оценка его в баллах будет **уменьшаться** (при уменьшении – увеличиваться).

2. При представлении результатов выполнения МКР в отдельной графе указывать абсолютные числа, из которых получены относительные показатели.

3. Комиссия имеет право ставить поощрительные баллы (до 2-х) за внедрение новых методов лечения, открытие новых структурных подразделений и др. при наличии развернутой справки из управлений (главного управления) здравоохранения облисполкомов и комитета по здравоохранению Мингорисполкома по данному поводу.

4. Достоверность статистических данных о результатах выполнения МКР обеспечивается управлением (главным управлением) здравоохранения облисполкомов и комитетом по здравоохранению Мингорисполкома.