



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

### ПРИКАЗ

от 02.07.2020

№ 1590

г. Кемерово

#### **Об утверждении мониторинга показателей, результатов и мероприятий региональных проектов, обеспечивающих вклад в достижение национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»**

В целях организации мониторинга показателей, результатов и мероприятий региональных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи», «Развитие экспорта медицинских услуг», «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения», в соответствии с письмами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2019 № 17-6/и2-4919, от 25.09.2019 № 21-2/И/2-8973, 28.10.2019 № 15-1/3159-07, от 03.03.2020 № 15-1/550-07.

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Директору ГАУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Иванов А.В.) обеспечить:

1.1. сбор отчетных форм мониторинга показателей, результатов и мероприятий в информационной системе «Парус» Интернет-Портала по адресу <http://monitor.kuzdrav.ru> в соответствии с приложениями №№ 1 – 9 к настоящему приказу;

1.2. размещение информации в соответствии с приложениями №№ 1 – 5 и №№ 10 – 12 к настоящему приказу на портале ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации через Интернет-Портал по адресу <http://asmms.mednet.ru>;

1.3. размещение информации в соответствии с приложениями №6, № 7 на портале оперативных участников ЕГИСЗ Министерства здравоохранения Российской Федерации через Интернет-Портал по адресу <https://svody.egisz.rosminzdrav.ru>.

2. Директору ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер» (Шаламова С.В.) обеспечить предоставление информации в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу, на адрес электронной почты [zlm@kuzdrav.ru](mailto:zlm@kuzdrav.ru).

3. Руководителям государственных медицинских организаций обеспечить размещение информации в соответствии с приложениями №№ 2 – 9 к настоящему приказу в информационной системе через интернет-портал по адресу <http://monitor.kuzdrav.ru>.

4. Директору ГКУ КО «Агентство по закупкам в сфере здравоохранения» (Берлизов Д.В.) обеспечить предоставление информации до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением № 10 на адрес [bas@kuzdrav.ru](mailto:bas@kuzdrav.ru).

5. Заведующему сектором материально-технического снабжения Министерства здравоохранения Кузбасса (Сагитов А.Ф.) обеспечить предоставление информации ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением №№ 10 – 12 на адрес [bas@kuzdrav.ru](mailto:bas@kuzdrav.ru).

6. Признать утратившим силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 02.07.2019 № 1271.

7. Настоящий приказ подлежит опубликованию на официальном сайте Министерства здравоохранения Кузбасса.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Кузбасса Е.М. Зеленину.

Министр



М.В. Малин



Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 07.07.2011 № 1590

Отчетная форма «Целевые показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями», ежемесячно, до 35 дня следующего за отчетным месяцем, нарастающим итогом с начала года

№ п/п	Наименование показателей	Фактическое значение
1	Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в течение предыдущих 12 месяцев, чел	
2	Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в течение предыдущих 12 месяцев и умерших от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза, чел.	
3	Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в течение предыдущих 24 месяцев, чел.	
4	Число пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО в течение предыдущих 24 месяцев и умерших от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза, чел.	
5	Число пациентов, умерших о ЗНО в течение предыдущих 12 месяцев, не состоявших под диспансерным наблюдением, диагноз которым установлен посмертно, чел.	
6	Число пациентов, умерших о ЗНО в течение предыдущих 24 месяцев, не состоявших под диспансерным наблюдением, диагноз которым установлен посмертно, чел.	
7	Количество ЗНО, выявленных впервые в течение предыдущих 12 месяцев, за исключением посмертных, чел.	
7.1	из них, количество ЗНО, выявленных впервые на 1, 2 стадии;	
7.2	из них, количество выявленных нестадируемых ЗНО;	
7.3	из них, количество выявленных ЗНО, стадия которых не установлена	
8	Количество ЗНО, выявленных in situ, в течение	

№ п/п	Наименование показателей	Фактическое значение
	предыдущих 12 месяцев, чел.	
9	Число пациентов, состоящих на учете с момента установления диагноза ЗНО 5 лет и более, на конец отчетного периода, чел.	
10	Общее число пациентов ЗНО, состоящих на учете, на конец отчетного периода, чел.	
11	Число пациентов, умерших от ЗНО в течение предыдущих 12 месяцев, чел.	
12	Число пациентов, умерших от ЗНО в отчетном периоде, чел.	
13	Число пациентов, умерших от ЗНО в трудоспособном возрасте в отчетном периоде, чел.	

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.20 № 1590

Отчетная форма «Целевые показатели регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», \*  
ежемесячно, до 35 дня следующего за отчетным месяцем, нарастающим  
итогом с начала года

№ п/п	Наименование показателей	Фактическое значение
1	Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах субъекта**	
2	Число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда**	
3	Число умерших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в стационарах субъекта**	
4	Число выбывших (выписанных+ умерших) взрослых пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (субарахноидального кровоизлияния+внутричерепного и другого внутричерепного кровоизлияния+инфаркта мозга+инсульта не уточненного, как кровоизлияние или инфаркт) **, ед.	
5	Число ангиопластик коронарных артерий, проведенных в стационарах субъекта*, всего	
6	Число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших острый коронарный синдром (МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24) **	
7	Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, доставленных в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения с места вызова скорой медицинской помощи**	
8	Число пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями**	
9	Число умерших от болезней системы кровообращения***	
10	Число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте***	

\* Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Демография с 2 по 6» (формы ДОЗН)

\*\* Сбор данных осуществляется на основании приказа Министерства здравоохранения Кузбасса от 30.04.2020 №1089 «Об организации мониторинга медико-демографических показателей в разрезе медицинских организаций Кемеровской области»;

\*\*\* Данные предоставляет Кемеровостат.



Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.2018 № 1590

Отчетная форма «Целевые показатели региональных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» \*,  
ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим  
итогом с начала года

№ п/п	Наименование показателей	Фактическое значение
1	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, посещений	
2	Число граждан старше трудоспособного возраста, охваченных профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, чел	
3	Число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, чел.	
4	Число лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, чел.	
5	Число заболеваний у лиц старше трудоспособного возраста, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, ед.	
6	Число гериатрических кабинетов, ед.	
6.1	Число посещений гериатрических приемов (кабинетов), ед.	
7	Число гериатрических коек, ед.	
8	Число поступивших на геронтологические койки старше 60 лет, чел (МКБ-10 код R-54), чел.	

\*Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Мониторинг ПМСП» (формы ДОЗН)

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.2018 № 1590

Отчетная форма «Целевой показатель «Доля впервые выявленных неинфекционных заболеваний, выявленных при профилактических осмотрах и диспансеризации взрослого населения» регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»\*,

ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

п/п	Показатель	Болезни системы кровообращения (I00-I99)	Злокачественные новообразования (C00-C97)	Сахарный диабет (E10-E14)	В т.ч. сахарный диабет I типа (E10)
1	Число заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом, из них:				
1.1	при профилактическом медицинском осмотре и диспансеризации				

\*Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Мониторинг Неинф Забол» (Правительственные мониторинги)

Приложение № 5  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.2016 № 1590

Отчетная форма «Сведения об объемах оказанных медицинских услуг иностранным гражданам» регионального проекта  
«Экспорт медицинских услуг»\*,

ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

Наименование медицинской организации	Условия оказания медицинской помощи	В случае оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях	Форма оказания медицинской помощи	Профиль медицинской помощи	Источник финансирования	Гражданство пациентов	Число случаев госпитализации в целях получения медицинской помощи в стационарных условиях/ Число посещений в амбулаторных условиях/ число случаев лечения в условиях дневного стационара	Кол-во пациентов (чел.)	Сумма оказанных медицинских услуг, руб.

Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «ОбъемыМедУслИнГражд» (формы ДФЗН)



Приложение № 6  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.2018 № 1590

Отчетная форма «Результат «Сведения о профилактических осмотрах подростков 15-17 лет (мальчиков детскими урологами-андрологами, девочек акушерами -гинекологами)» регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»\*,  
ежеквартально, до 25 числа текущего квартала, нарастающим итогом с начала года

Число профилактических осмотров, (чел.)	Мальчики		Девочки		Мальчики (из гр.2)	Девочки (из гр.4)	Мальчики (из гр.5)	Девочки (из гр.6)	Мальчики (из гр.7)	Девочки (из гр.8)	Мальчики (из гр.7)	Девочки (из гр.8)	Мальчики (из гр.2)	Девочки (из гр.4)
	Факт*	План	Факт*	План										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	

\* Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «ПрофОсмотрНесовер(к)» (Правительственные мониторинги)

Приложение № 7  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 08.07.2016 № 1590

Отчетная форма «Целевой показатель «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней» регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»\*,  
ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

Число заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет (коды МКБ M00-M99) Учетная форма 030/у	Число заболеваний и его придаточного аппарата с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет (коды МКБ N00-N59) Учетная форма 030/у	Число заболеваний органов пищеварения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет (коды МКБ K00-K92) Учетная форма 030/у	Число заболеваний системы кровообращения с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет (коды МКБ I00-199) Учетная форма 030/у	Число заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ с впервые в жизни установленными диагнозами среди детей в возрасте 0-17 лет (коды МКБ E00-E89) Учетная форма 030/у	всего, из них:	установлено диспансерное наблюдение	всего, из них:	установлено диспансерное наблюдение	всего, из них:	установлено диспансерное наблюдение
всего, из них:	всего, из них:	всего, из них:	всего, из них:	всего, из них:	всего, из них:	установлено диспансерное наблюдение	всего, из них:	установлено диспансерное наблюдение	всего, из них:	установлено диспансерное наблюдение

\* Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Диспансерное наблюдение детей» (Правительственные мониторинги)

Приложение № 8  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.14 № 1590

Отчетная форма «Целевой показатель «Доля преждевременных родов (22-37 недель)» регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»\*, ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

п/п	Показатель	Фактическое значение
1	Число преждевременных родов 22-37 недель	

\* Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Мониторинг Преждевременных родов» (Правительственные мониторинги)



Приложение № 9  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 04.07.2018 № 1590

Отчетная форма «Целевой показатель «Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями»  
регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания  
медицинской помощи»\*,  
ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

п/п	Показатель	Фактическое значение
1	Число посещений медицинских организаций детьми, всего:	
1.1	в том числе с профилактическими целями	

\* Краткое наименование формы информационной системы «Парус» «Мониторинг Посещений» (Правительственные мониторинги)

Приложение № 10  
к приказу Министерства  
здравоохранения Кузбасса  
от 02.07.2016 № 1590

Отчетная форма «Результат «Оснащение онкологических учреждений, ПСО и РСЦ» региональных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

Учреждение	Закупки
Оборудование	
Количество оборудования	
Стоимость единицы оборудования в соответствии с контрактом, рублей	
Контракт жизненного цикла (да/нет)	
Страна производителя медицинского оборудования	
Страна изготовления медицинского оборудования	
Наименование медицинского оборудования по РУ	
Номер регистрационного удостоверения	
Дата регистрационного удостоверения	
Наименование производителя медицинского оборудования	
Дата включения в план-график закупок (план)	
Дата включения в план-график закупок (факт)	
Причина отклонения	
Дата размещения извещения (план)	
Дата размещения извещения (факт)	
Номер извещения	
Дата заключения контракта (план)	
Дата заключения контракта (факт)	
Причина отклонения	
Номер контракта на поставку оборудования	
Дата заключения контракта на проектные работы (план)	
Дата заключения контракта на проектные работы (факт)	
Номер контракта на проектные работы	
Дата завершения проектных работ (план)	
Дата завершения проектных работ (факт)	
Номер акта сдачи-приемки проектных работ	
Дата заключения контракта на ремонт помещения (план)	
Дата заключения контракта на ремонт помещения (факт)	
Номер контракта на ремонт помещения	
Дата завершения ремонтных работ (план)	
Дата акта сдачи-приемки выполненных работ по ремонту помещения	
Номер акта сдачи-приемки ремонтных работ	
Дата поставки оборудования (план)	
Дата поставки оборудования (факт)	
Акт приема-передачи оборудования (документ в формате pdf)	
Дата завершения монтажных и пусконаладочных работ (план)	
Планируемые сроки монтажа оборудования	
Дата завершения монтажных и пусконаладочных работ (факт)	
Дата ввода оборудования в эксплуатацию (план)	
Дата ввода оборудования в эксплуатацию (факт)	

Приложение № 11  
 к приказу Министерства  
 здравоохранения Кузбасса  
 от 02.07.2018 № 1590

Отчетная форма «Результат «Строительство ФАП» регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

Сведения о приобретении ФАП, ФП, ВА

Населенный пункт (адрес: район, населенный пункт)
Вид объекта
Характеристика ФАП, ФП, ВА Объект капитального строительства <u>объект некапитального строительства</u>
Характеристика ФАП, ФП, ВА Модульный (да\нет)
Планируется создание/замена
Источник финансирования (субъект, ИМБТ, субъект + ИМБТ)
Земельный участок предоставлен заказчику
дата
Получены положительные заключения по результатам государственных экспертиз
дата
Получено разрешение для строительства
дата
Опубликовано извещение о проведении конкурсных процедур
дата
Контракт на поставку (строительство / реконструкция) объекта заключен
дата
Строительно-монтажные работы завершены
дата
Приобретено оборудование для оснащения ФАП в соответствии с приказом МЗ и СР России от 15.05.2012 № 543Н
дата
Заключение органа государственного строительного надзора получено
дата
Объект недвижимого имущества введен в эксплуатацию
дата
Государственная регистрация права на объект недвижимого имущества произведена
дата
Получено положительное санитарно-эпидемиологическое заключение
дата
Получена лицензия на осуществление медицинской деятельности
дата
На ФАП, ФП, ВА начато осуществление медицинской деятельности
дата
Количество прикрепленного населения
Правовой статус работника (основной / совместитель)
Количество посещений
Ссылка на страницу закупки на Официальном сайте единой информационной системы в сфере закупок в информационно-телекоммуникационной сети Интернет



Приложение № 12  
 к приказу Министерства  
 здравоохранения Кузбасса  
 от 04.07.20 № 1590

Отчетная форма «Результат «Приобретение мобильных комплексов» регионального проекта «Развитие системы оказания  
 первичной медико-санитарной помощи»  
 ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом с начала года

Сведения о приобретении Передвижного мобильного комплекса	
Организация	
Тип комплекса	
Источник финансирования	
Опубликовано извещение о проведении конкурсных процедур	
дата	
Контракт на поставку заключен	
дата	
Регистрационное удостоверение, дата	
Номер	
ПМК поставлен в медицинскую организацию	
дата	
ПМК поставлен на учет в ГИБДД	
дата	
Приказ об утверждении графика выездов (дата)	
Количество выездов, совершенных передвижным медицинским комплексом, закупленным в 2020 году, Всего выездов	
Принято человек в 2020 году	
Ссылка на страницу закупки на Официальном сайте единой информационной системы в сфере закупок в информационно-телекоммуникационной сети Интернет	