



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

ПРИКАЗ

от 01.11.2017 № 868

г. ПСКОВ

О проведении мониторинга развития
экстренной консультативной
медицинской помощи и медицинской
эвакуации в Псковской области

В целях мониторинга развития экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации на территории Псковской области и в соответствии с письмом директора ФГБУ ВЦМК «Защита», главного внештатного специалиста по медицине катастроф Минздрава России С.Ф.Гончарова от 26.10.2017 года №11-05/2410,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму «Сведения о деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи» и инструкцию по заполнению согласно Приложению №1 к настоящему приказу;

1.2. Форму «Сведения о медицинской эвакуации на федеральном, в том числе международном уровне, проведенной силами Псковской области» и инструкцию по заполнению согласно Приложению №2 к настоящему приказу.

2. Назначить ответственным за предоставление данных мониторинга развития экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации в Псковской области в ФГБУ ВЦМК «Защита» главного врача ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» А.П.Волкова.

3. Главному врачу ГБУЗ «Детская областная клиническая больница» А.Г.Гохману, главному врачу ГБУЗ «Псковский перинатальный центр» С.Ю.Сукманюку, главному врачу ГБУЗ «Великолукская межрайонная больница» И.В.Залепе:

3.1. Обеспечить заполнение данных по формам в формате Excel согласно Приложению №1 и Приложению №2 и предоставление в адрес ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» до 25 числа месяца следующего за отчетным;

3.2. В срок до 1 ноября 2017 года направить в адрес главного врача ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» А.П.Волкова контактные данные ответственных лиц за заполнение форм отчетности согласно Приложению №3.

4. Главному врачу ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» А.П.Волкову обеспечить:

4.1. Назначение ответственного за заполнение форм согласно Приложению №1 и Приложению №2 и представить данные в Государственный комитет Псковской области по здравоохранению и фармации согласно Приложению №3 в срок до 3 ноября 2017 года;

4.2. Свод представленной информации и ежемесячное в срок до 28 числа по состоянию на 25 число заполнение формы согласно Приложению №1 и Приложению №2 в электронном виде по следующему адресу: <http://81.200.81.192:82>;

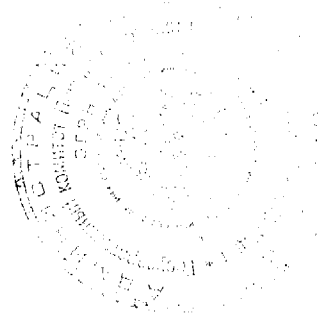
4.3. Представление форм согласно Приложению №1 и Приложению №2 в Государственный комитет Псковской области по здравоохранению и фармации в срок до 28 числа месяца следующего за отчетным на электронный адрес: oo.ershova@zdrav.pskov.ru.

5. Директору ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» С.В.Мацепуро, разместить настоящий приказ на сайте Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и

фармации и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя комитета Сачкова Д.Ю.

Председатель комитета



И.И.Потапов

Инструкция по заполнению формы «Сведения о деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи» 2017 (ежемесячно)

1. Для заполнения ежемесячной статистической формы: «Сведения о деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи» 2017 (ежемесячно) нужно в Вашем браузере ввести адрес: <http://81.200.81.192:82>
2. В открывшейся странице ввести имя пользователя и пароль, выданный при регистрации, и нажать клавишу вход:

Вход

Имя пользователя

Пароль

Запомнить меня

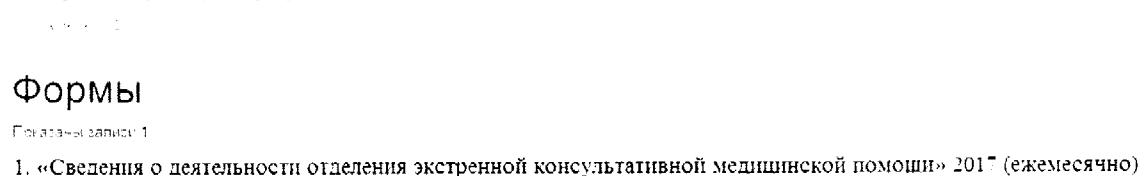
Вход

3. В открывшейся странице нужно нажать на вкладку Заполнение форм.

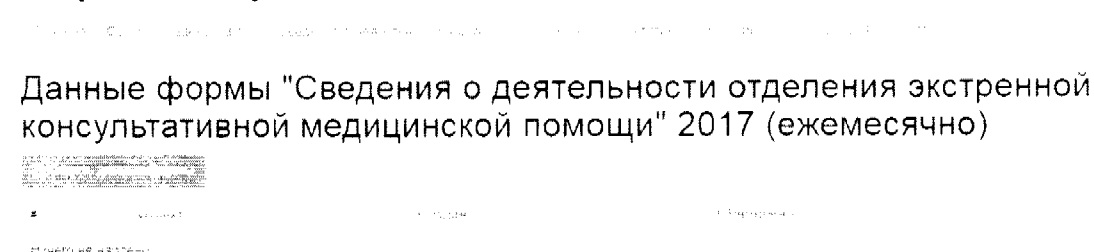


Отчеты ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России

4. Выбрать нужную форму, нажав на нее в списке форм



5. В открывшейся странице нажимаем клавишу – Добавить данные формы.



6. Таблица готова к заполнению и имеет вид:

Заполнение формы "Сведения о деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи 2017 (ежемесячно)"

Наименование	в тч детям		В амбулаторном периоде								В стационарном периоде			
	Всего	из них до года	в тч детям				из них				в тч детям		из них	
			Пострадавшим в ЧС		Пострадавшим в ДТП		Пострадавшим в ЧС		Пострадавшим в ДТП		Пострадавшим в ЧС		Пострадавшим в ДТП	
	всего	до года	всего	из них до года	всего	из них до года	всего	из них до года	всего	из них до года	всего	из них до года	всего	из них до года
Количество вызовов ЧС														
Количество вызовов ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														
Количество пострадавших в ЧС														
Количество пострадавших в ДТП														

Заменил субъект
Муниципальное образование



Таблица заполняется в формате Excel. Позиции, отмеченные значком «х», не заполнять.

В строке 1 указываются данные о заявках, поступивших в отделения ЭКМП ТЦМК, ОКБ, ДКБ, перинатального центра, других медицинских учреждений, участвующих в оказании ЭКМП и мед. эвакуации в субъекте, в сумме.

В строке 2 указывается объем ЭКМП, оказанной всеми видами транспорта, в ТЦМК, ОКБ, ДКБ, перинатальном центре, других медицинских учреждениях, участвующих в оказании ЭКМП в субъекте, в сумме. В строке 3 указываются данные об объеме ЭКМП, оказанной с применением авиационного транспорта.

В строке 4 указываются данные о количестве консультаций, проведенных всеми отделениями (см. п.1).

В строке 5 указываются данные о количестве очных консультаций на месте выезда. **В строке 6** указываются данные о количестве очных консультаций, проведенных врачами-консультантами, прибывшими на воздушном судне.

В строке 7 указываются данные о количестве операций, выполненных на месте выезда.

В строке 8 указываются данные об объеме экстренной первичной медико-санитарной помощи, оказанной в догоспитальном периоде, с применением всех видов транспорта. **В строке 9** указываются данные об объеме экстренной первичной медико-санитарной помощи, оказанной с применением авиационного транспорта.

В строке 10 указывается число эвакуированных всего. В строке 11 указывается число эвакуированных с применением авиационного транспорта.

7. После заполнения таблицы необходимо нажать клавишу Сохранить.

Инструкция по заполнению формы «Сведения о медицинской эвакуации на федеральном, в том числе международном, и межрегиональном уровне, проведенной силами субъекта РФ» 2017 (ежемесячно)

Для заполнения ежемесячной статистической формы: «Сведения о медицинской эвакуации на федеральном, в том числе международном, и межрегиональном уровне, проведенной силами субъекта РФ» 2017 (ежемесячно)

1. Нужно в Вашем браузере ввести адрес: <http://81.200.81.192:82>
2. В открывшейся странице ввести имя пользователя и пароль, выданный при регистрации, и нажать клавишу **ВХОД**:

Вход

Имя пользователя

Пароль

Запомнить меня

Вход

3. В открывшейся странице нужно нажать на вкладку **Заполнение форм**.



Отчеты ФГБУ «ВЦМК «Защита» Минздрава России

4. Выбрать нужную форму, нажав на нее в списке форм

Список форм

Формы

Показать заголовок

1. «Сведения о медицинской эвакуации на федеральном, в том числе международном, и межрегиональном уровне, проведенной силами субъекта РФ» 2017 (ежемесячно)

графа 1 - ежемесячная порядковая нумерация

графа 2 – указываются пол, возраст пациента, диагноз (профиль ведущей патологии с названием осложнения без детальной расшифровки сопутствующих заболеваний)

графа 3 – указываются дата выезда/вылета) и дата возвращения медицинской бригады(пример: 01.01.2017-02.01.2017; если эвакуация проведена одним днем – указывается одна дата

графа 4 - указывается место, откуда эвакуируется пациент (медицинская организация или иное место с указанием страны, города и названия ЛПУ)

графа 5 – указывается место, куда доставлен пациент (медицинская организация или иное место с указанием страны, города и названия ЛПУ)

графа 6 – указывается название медицинской организации, на базе которой сформирована бригада медицинских специалистов, выполняющих эвакуацию

графа 7 – указывается вид транспорта (медицинский или немедицинский); для воздушного судна указать тип ВС или указать его как регулярный рейс

графа 8 – указывается вид проведенной эвакуации: эвакуация для проведения лечения или реэвакуация после проведенного лечения

графа 9 – указывается, проводилась ли телемедицинская консультация: да/нет

графа – указывается источник финансирования проведенной эвакуации: бюджет (какой), фонд ОМС, внебюджетные средства, иное.

7. После заполнения таблицы необходимо нажать клавишу - Отправить данные.

Приложение №3
Утверждено
приказом Государственного комитета
Псковской области
по здравоохранению и фармации
от _____ № _____

**Контактная информация об ответственных за ведение статистических
форм в ТЦМК субъекта РФ**

№ п/п	Должность	Ф.И.О. (полностью)	Телефоны		Адрес электронной почты
			служебный	мобильный	