

СХЕМА
ГОДОВОГО КОНЪЮНКТУРНОГО ОТЧЕТА ПО
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
за 2017 год

Благовещенск
2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

(наименование медицинской организации)

(подпись) (Ф.И.О. руководителя)

« ____ » _____ 2016 год

М.П.

ОТЧЕТ
ПО
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
за 2017 год

(полное наименование медицинской организации)

1. Копия лицензии на медицинскую деятельность и осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ.

2. Копия сертификатов специалистов, прошедших обучение по паллиативной медицинской помощи (за все периоды до 30.12.2017 года) с приложением сертификата специалиста по основной специальности.

3. Статистические формы №№ 30, 12, 14.

4. Копия приказа по организации паллиативной медицинской помощи в амбулаторных (стационарных) условиях, о назначении ответственного за организацию ПМП в медицинской организации, по маршрутизации пациентов (их родственников) для получения наркотических обезболивающих.

5. Копия актов проверок ПМП надзорными органами (Росздравнадзором, министерством здравоохранения, прокуратурой) за 2017 год

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ

1. Кабинеты ПМП: соответствие стандарту оснащения (приложение № 3 приказа МЗ РФ № 187н)

№ п/п	Наименование	Указать имеющееся в наличии да/нет
1.	Рабочее место врача	
2.	Рабочее место медицинской сестры	
3.	Весы для взвешивания больных	
4.	Кушетка медицинская	
5.	Термометр медицинский	
6.	Стетофонендоскоп	
7.	Тонометр для измерения артериального давления	
8.	Шкаф медицинский	
9.	Шкаф для хранения специальных рецептурных бланков для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов	
10.	Ультрафиолетовая бактерицидная установка	

3. Койки ПМП: соответствие стандарту оснащения (приложение № 9 приказа МЗ РФ № 187н)

N п/п	Наименование	Указать имеющееся в наличии количество, да/нет
1.	Рабочее место заведующего отделением	
2.	Рабочее место врача	
3.	Рабочее место медицинской сестры палатной (постовой)	
4.	Тонومتر для измерения артериального давления	
5.	Стетофонендоскоп	
6.	Кровать функциональная или кровать	
7.	Тумбочка прикроватная	
8.	Прикроватное кресло туалетное с высокой спинкой (или туалетный стул)	
9.	Кресло-каталка	
10.	Каталка	
11.	Кушетка массажная	
12.	Стойка (штатив) для инфузионных систем	
13.	Термометр медицинский	
14.	Кислородный концентратор	
15.	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	
16.	Вакуумный электроотсос	
17.	Ультрафиолетовая бактерицидная установка	
18.	Холодильник для хранения лекарственных препаратов	
19.	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов и специальных рецептурных бланков для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов	
20.	Ходунки	
21.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов, не являющихся наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	

Сведения о медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь за 2017 год

(заполняется в соответствии со сведениями, заполненными по приказу министерства здравоохранения Амурской области № 741 от 11.07.2016 на конец года)

№ п/п	Сведения	Поле заполнения	
1	Количество медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (поликлиники, УБ, офисы ОВП, ФАПы, амбулатории)	ФАП – Амбулаторий – УБ – Офис ВОП – Поликлиник -	
1.1	из них имеющие лицензии на ПМП		
2	Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи		
2.1	из них имеющие лицензии на ПМП		
3	Количество выездных патронажных служб, всего в том числе: для взрослых для детей		
3.1	из них имеющие лицензии на ПМП		
4	Общее количество паллиативных коек для взрослых		
5	Общее количество паллиативных коек для детей		
6	Общее количество пролеченных пациентов на паллиативных койках за 2016 год, всего, из них по профилям: -онкология, -психиатрия, -ВИЧ-инфекция, -терапия, -неврология. -прочие	взрослые	дети
7	Количество коек сестринского ухода		
8	Общее количество пролеченных пациентов на койках сестринского ухода за 2016 год, всего, из них по профилям: -психиатрия, -неврология, - терапия, - онкология - прочие	взрослые	дети

Пролечено больных на койках ПМП

№ п/п	Показатели		2016	2017
1	Число сметных коек			
2	Поступило всего больных			
3	Выбыло всего больных, из них			
3.1	Выписано			
3.2	Переведено в другие организации, в т.ч. в учреждения социальной защиты (обслуживания)			
3.3	Умерло, всего			
3.3.1	умерло	с онкопатологией		
		с неонкопатологией		
4	Число вскрытий			
5	Пролечено больных	Онкологических		
		Неонкологических		
6	Среднее пребывание больного			
6.1	в том числе	с онкопатологией		
		с неонкопатологией		
7	Количество больных получавших НЛС			
	в том числе неинвазивных			
8	Количество больных получивших при выписывании из стационара на руки НС			

Пролечено больных на койках сестринского ухода

№ п/п	Показатели	2016	2017
1	Число сметных коек		
2	Поступило всего больных		
3	Выбыло всего больных, из них		
3.1	Выписано		
3.2	Переведено в другие организации, в т.ч. в учреждения социальной защиты (обслуживания)		
3.3	Умерло, всего		
3.3.1	умерло		
	с онкопатологией		
	с неонкопатологией		
4	Число вскрытий		
5	Пролечено больных		
	Онкологических		
	Неонкологических		
6	Среднее пребывание больного		
	в том числе		
6.1	с онкопатологией		
	с неонкопатологией		
7	Количество больных получавших НЛС в том числе неинвазивных		
8	Количество больных получивших при выписывании из стационара на руки НС		

Структура пролеченных больных ПМП с онкологической патологией по локализации опухолевого процесса за 2017 г. (для взрослых и детей)

Локализация опухоли	Кол-во выписанных, переведенных больных	койко-дни	Кол-во умерших больных	Койко-дни	Вскрытие	Расхождение
1. Органы дыхания						
*Рак легких С34						
*Рак гортани С32						
*Рак носоглотки С11						

**Структура пролеченных больных с неонкологической патологией ПМП за 2017 г.
(для взрослых и детей)**

Заболевание	Кол-во выписанных больных	койко -дни	Кол-во умерших больных	Койко- дни	Вскры тие	Расхож дение
1.Болезнь эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ E00-E90						
*Сахарный диабет ИЗ E 10						
*Сахарный диабет ИНЗ E11						
*Тиреотоксикоз (гипертиреоз) E05						

**Распределение пролеченных больных по возрасту за 2017 г. (для взрослых)
получивших лечение на койках ПМП**

№ п/п	Возраст	Количество	Мужчины	Женщины
1	Лица от 15 до 19 лет			
2	Лица от 20 до 24 лет			
3	Лица от 25 до 29 лет			
4	Лица от 30 до 34 лет			
5	Лица от 35 до 39 лет			
6	Лица от 40 до 44 лет			
7	Лица от 45 до 49 лет			
8	Лица от 50 до 54 лет			
9	Лица от 55 до 59 лет			
10	Лица от 60 и старше			
	Трудоспособный возраст			
Всего				

**Распределение поступивших больных на койки ПМП по тяжести состояния за
2017 г. (для взрослых)**

Критическое	Тяжелое	Средней степени тяжести	Удовлетворительное	Всего

**Распределение пролеченных больных по группам инвалидности в 2017 г.
получивших лечение на койках ПМП**

№ п/п	Группа инвалидности	Количество
1	I Группа	
2	II Группа	
3	III Группа	
4	Всего инвалидов	
5	Лица не имеющие инвалидности из них:	
	работающие	
	пенсионеры	
	неработающие	

Каналы поступления больных на койки ПМП в 2017 г.

№	Наименование медицинской организации направившей больного на госпитализацию	2017
1	...	
2	...	
3	Самообращение	
4	ИТОГО	

Сведения о пролеченных больных на койки ПМП в 2017 г.

№	Наименование медицинской организации направившей больного на госпитализацию	2017
1	Городских	
2	Сельских	
4	ИТОГО	

**Распределение пролеченных больных по возрасту в 2017 г. (для детей)
получивших лечение на койках ПМП**

№ п/п	Возраст	Количество	маликов	девочек
1	1. 2 г 11 мес 29 дн			
2	3 – 6 л 11 мес 29 дн			
3	7 – 13 л 11 мес 29 дн			
5	14 - 17 л 11 мес 29 дн			
Всего				

Показатели оказания ПМП на амбулаторно-поликлиническом этапе в 2017 г.

№		2015	2016
1	Число обратившихся пациентов всего		
2	Из них получили помощь на дому		
3	Число пациентов, обратившихся по профилю онкология		
4	Из общего числа обратившихся, получили наркотические лекарственные средства		

Показатели выездной службы ПМП в 2017 г.

№	Показатели	2016 г.	
1.0	Наблюдалось		
1.1	Состоит на 01.01.17 г.		
	Взято на учёт		
	Снято с учёта	Всего	
		Умерло	
		Другие причины	
Состоит на 31.12.17 г.			
2.0	Всего посещений		
2.1	Бригадой		
	Врачом		
	Фельдшером		
2.2	Активно		
	По вызову	Всего	
		Первичные	
		Повторные	
2.3	Кратность посещений пациента до наступления летального исхода	Однократно	
		Дважды	
		Трижды	
		Более 3 раз	
2.4	Вызовы обслужены:	В день вызова	
		На следующий день	
		Через 2 дня	
		Более 3х дней	
2.5	Среднее количество посещений за рабочую смену		
2.6	Направлено на госпитализацию		
2.7	Количество больных, получающих НС и ПВ		
	Из них неинвазивные		

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

- Количество семинаров для врачей _____, медицинских сестер и фельдшеров _____, проведенных специалистами МО
- Количество семинаров для врачей _____, медицинских сестер и фельдшеров _____, с привлечением специалистов областных МО
- Количество врачей, прошедших обучение по вопросам ПМП на 31.12.2017 _____ человек
- Количество Школ на базах стационарных и амбулаторных МО для пациентов и их родственников по вопросам оказания ПМП, в том числе организации лечения ХБС _____, наименования:

1. _____

2. _____

3. _____

*Указать какие темы для семинаров необходимы в 2018 году: _____

Количество выписанных рецептов в МО (стационарных и амбулаторных) на получение лекарственных препаратов для применения в терапии болевого синдрома у взрослых и детей (упаковки)

Профиль заболевания	2017 год (в соотв. с приказом Минздрава России № 1175н)	
	амбулаторное звено	стационарное звено
Всего (за указанный период):		
В том числе по профилю (взрослые):		
*онкология		
*ревматология		
*сердечно-сосудистая недостаточность		
*почечная недостаточность		
*сахарный диабет		
*ХОБЛ		
*цирроз печени		
*ВИЧ-инфекция		
*Болезнь Альцгеймера		
*Болезнь Паркинсона		
В том числе по профилю (дети):		
*онкология		
*неонкологические инфекционные заболевания		
*ВИЧ/СПИД		

Количество аптечных организаций, имеющих лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ на подведомственной территории

	2016 год	2017 год
Всего (за указанный период):		

Исполнитель: ФИО полностью, должность, контактный телефон

**Медицинские организации, оказывающие помощь в амбулаторных условиях,
получившие лицензию на осуществление деятельности в сфере оборота
наркотических средств и психотропных веществ и паллиативной
медицинской помощи**

	2016 год	2017 год
На осуществление деятельности в сфере оборота НС и ПВ		
На осуществление паллиативной медицинской помощи		

Исполнитель: ФИО полностью, должность, контактный телефон