



# ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЛАСТИ ЗА 9 МЕСЯЦЕВ 2022 ГОДА

Начальник отдела медицинской статистики ГБУЗ МИАЦ

**Фролова Любовь Сергеевна**



## РЕЙТИНГОВАЯ ТАБЛИЦА

деятельности медицинских организаций области  
по муниципальным образованиям  
за 9 месяцев

рейтинг	районы	баллы
1	Башмаковский	398
2	Лунинский	463
3	Городищенский	509
4	Шемышейский	523
5	Малосердобинский	527
6	Кузнецкий	558
7	Сосновоборский	559
8	Колышлейский	571
9	Сердобский	575
10	Мокшанский	582
11	Лопатинский	583
12	г.Пенза	589
13	Бессоновский	602
14	Камешкирский	611
15	Никольский	633
16	Земетчинский	637
16	Тамалинский	637
17	Пензенский	640
18	Иссинский	663
19	Вадинский	665
20	Каменский	674
21	Неверкинский	676
22	Нижнеомовский	699
22	Пачелмский	699
23	Белинский	702
24	Бековский	705
25	Спасский	756
26	Наровчатский	760

По итогам деятельности медицинских организаций области

за 9 месяцев 2022 года верхние позиции в рейтинге занимают районы:

1 место - Башмаковский

2 место - Лунинский

3 место - Городищенский

Заключительные позиции в рейтинге занимают Наровчатский, Спасский, Бековский, Белинский и Пачелмский районы

(I полугодие 2022 года – Спасский, Бековский, Белинский, Каменский и Иссинский районы)



высокий показатель общей смертности – **20,8**

область – **15,7** на 1000 населения (19 место в рейтинге)

низкий показатель рождаемости – **4,6** (20 место)

область – **6,7**

высокий показатель смертности

от болезней системы кровообращения – **1028,3** (22 место)

область – **781,2,**

от ИБС – **633,9**, область – **492,9**

от ЦВБ – **324,0**, область – **230,5**

выше, чем по области показатель смертности

от коронавирусной инфекции – **183,1**

область – **139,4**

высокая детская смертность – **275,3**

область – **44,2**

самая высокая в области онкозапущенность – **32,4%**

область - **23,3%**

самая высокая в области одногодичная летальность

– **32,5%**

индикатив - **21,6%**



высокая смертность от новообразований – **211,3**

область - **190,2%**

В районе низкая обеспеченность врачами – **15,7** на 10 000 населения (область – 34,2), в том числе в амбулаторных условиях – **13,6** (область – 20,6).

Одна из самых низких доля врачей, имеющих категорию – **13,3%**, область – **45,9%**.

Низкая доля переданных документов в реестр электронных медицинских документов (РЭМД)



смертность женщин в трудоспособном возрасте – **340,8**  
на 100 000 населения трудоспособного возраста

область – **245,9** (25 место)

смертность мужчин в трудоспособном возрасте - **1105,0**

область – **890,1** (22 место)

высокая смертность от ЦВБ – **320,5**,

область – **230,5** (18 место)

высокая смертность от ОНМК – **147,9**,

область – **106,8** (22 место)

смертность от пневмонии – **61,6**

(последнее место в рейтинге)

область - **22,3**

смертность от коронавирусной инфекции – **221,9**

область - **139,4** (26 место)

Доля впервые в жизни установленных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре  
у взрослого населения, от общего числа ХНИЗ с впервые установленным диагнозом (данные ТФОМС) - **19,8%**  
(24 место в рейтинге), область – **26,0%**.

#### НЕ ДОСТИГНУТЫ ИНДИКАТИВЫ:

- выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях - показатель – **55,0%**, индикатив – **58,0%**
- пятилетней выживаемости – **55,2%**, индикатив – **57,8%**.

Низкая обеспеченность средним медицинским персоналом  
(на 10 000 населения) – **58,8**, область – **92,5**.

#### НЕТ АТТЕСТОВАННЫХ ВРАЧЕЙ

доля средних медицинских работников, имеющих категорию – **62,3%**  
(22 место), область – **70,6%**.

Низкая доля переданных документов в РЭМД

По выполнению индикатива по среднемесячной численной заработной плате в соответствии с 597 Указом Президента –

- **23 место** по врачебному и младшему медперсоналу
- **24 место** по среднему медперсоналу.



показатель общей смертности населения – **20,0**  
(**17 место в рейтинге**) **область – 15,7** на 1000 населения

смертность женщин в трудоспособном возрасте –  
**344,4** на 100 000 населения трудоспособного возраста  
(**26 место в рейтинге**) **область – 245,9** на 1000 населения

смертность от ИБС – **619,0**, **область – 492,9**  
(**20 место в рейтинге**)

смертность от инфаркта миокарда – **38,1**, **область – 29,8**  
(**18 место в рейтинге**)

смертность от коронавирусной инфекции – **209,5**,  
**область – 139,4** (**23 место в рейтинге**)

- доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях – **50,0%**  
индикатив не менее **58%**,
- онкозапущенность – **34,1%**,
- пятилетняя выживаемость – **55,6%** (**24 место**)  
индикатив – не менее **57,8%**.
- низкая обеспеченность врачами (24 место) – **12,8**  
на 10 000 населения, **область – 34,2**;
- самая низкая укомплектованность медицинских организаций,  
оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях  
занятыми должностями врачей - **57,4%**, **область – 77,1%**.
- доля врачей, имеющих категорию – **16,7%** (**24 место**),  
**область – 45,9%**,
- доля среднего медперсонала, имеющих категорию, **62,5%** (**21 место**),  
**область – 70,6%**.

По выполнению индикатива по среднемесячной начисленной заработной плате в соответствии с 597 Указом Президента район занимает **25 место** по врачебному персоналу и **21 место** по среднему медперсоналу.

На одну врачебную должность зарегистрировано одна жалоба – **22 место в рейтинге**.



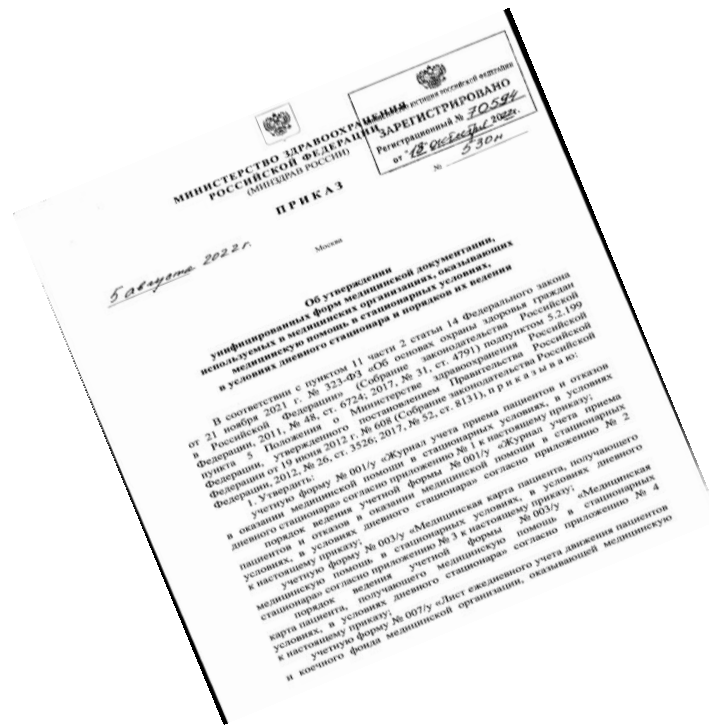
- показатель рождаемости – **4,9** на 1000 населения  
**(18 место)**
- показатель общей смертности населения – **20,8**  
**(19 место)**
- смертность мужчин в трудоспособном возрасте –  
**1312,0**  
на 100 000 населения трудоспособного возраста  
**область – 890,1** на 1000 населения
- смертность от БСК – **1141,8**, **(27 место в рейтинге)**
- смертность от ИБС – **838,1**

- самая низкая доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением (данные ф.12) – **41,6%**,  
**область – 71,3%**.
- показатель вызовов СМП на 1000 населения – **278,0**  
(23 место), **область – 253,2**.
- Низкий показатель обследования на туберкулез флюорографически – **422,5** на 1000 населения, 22 место, **область – 534,8**.
- Ведение медицинской документации в электронном виде составило **81,9%** - 18 место в рейтинге.

- низкая рождаемость – **4,4** (21 место)
- смертность от инфаркта миокарда – **49,8**, область – 29,8 (23 место)
- смертность от пневмонии – **29,9** (22 место, область – 22,3)
- смертность от COVID-19 – **169,4** (17 место, область – 139,4)
- доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I- II стадии) – **57,1%** (индикатив - 58,0%, 11 место)
- годовичная летальность больных с ЗНО – **26,5%** (индикатив – не более 21,6%, 23 место).

- низкая обеспеченность врачами (16 место) – **16,3** на 10 000 населения, область – 34,2;
- низкая обеспеченность средним медперсоналом – **52,7** (19 место),
- укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях занятыми должностями врачей - **60,5%** (19 место), область – 77,1%.
- доля врачей, имеющих категорию – **18,2%** (23 место), область – 45,9%,
- доля среднего медперсонала, имеющих категорию, **62,5%** (21 место), область – 70,6%.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 № 530н  
"Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых  
в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных  
условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения"



- Зарегистрирован 18.10.2022 № 70594
- Опубликовано на официальном интернет-портале правовой информации 19.10.2022 г.
- Вступает в силу с 1 марта 2023 г. и действует 6 лет со дня его вступления в силу.





## УТВЕРДИТЬ:



- учетную [форму N 001/у](#) "Журнал учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 1 к настоящему приказу;



- учетную [форму N 003/у](#) "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 3 к настоящему приказу;



- учетную [форму N 007/у](#) "Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 5 к настоящему приказу;



- учетную [форму N 008/у](#) "Журнал учета оперативных вмешательств (операций) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 7 к настоящему приказу;



- учетную [форму N 016/у](#) "Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 9 к настоящему приказу;



- учетную [форму N 066/у](#) "Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" согласно приложению N 11 к настоящему приказу;