



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Руководителям
органов исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

18.07.2016 № 13-2/10/2-4396

На № _____ от _____

О совершенствовании работы
службы медицинской статистики

Минздрав России



2004396 18.07.16

Федеральным законом от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» определены принципы официального статистического учета и системы государственной статистики.

В соответствии со статьей 97 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» порядок осуществления статистического наблюдения в сфере здравоохранения, формы статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, порядок их заполнения и сроки представления устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Отчетность всех медицинских организаций осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы государственной статистики (Росстат). Для организации учета и отчетности и контроля за их осуществлением во всех медицинских организациях должны быть предусмотрены подразделения службы медицинской статистики.

В составе медицинских организаций приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15.05.12 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» предусмотрены информационно-аналитические отделения или кабинеты медицинской статистики.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.13 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» для выполнения задач сбора, учета, отчетности и анализа статистической информации предусмотрены: бюро медицинской статистики и медицинские информационно-аналитические центры (далее – МИАЦ), включающие в своем составе отделы медицинской статистики, а также другие подразделения, предназначенные для обеспечения выполнения возложенных на них функций.

42 67116

Письмами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.07.98 г. № 2000-91/98 «О Примерном положении о бюро медицинской статистики» и от 28.05.02 г. № 2510 /5369-02-32 «Методические рекомендации об организации деятельности медицинских информационно-аналитических центров» были рекомендованы примерная структура, штатная численность и примерное положение с задачами и возложенными функциями данных медицинских организаций.

Однако, как показал анализ, в ряде регионов бюро медицинской статистики и МИАЦ не способны в полном объеме выполнять функции сбора отчетной медицинской документации и контроля достоверности статистического учета и отчетности. Данные подразделения не могут обеспечить подготовку аналитических материалов по данным государственной статистической отчетности для органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в полном объеме, что не позволяет руководителям принимать адекватные управленческие решения, необходимые для правильной организации и реструктуризации сети и штатов подведомственных медицинских организаций.

Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и Государственная программа «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» предусматривают мониторинг показателей причин смерти, который, как бюро медицинской статистики, так и МИАЦ не могут проводить в соответствии с установленными требованиями.

Основные недостатки в организации работы бюро медицинской статистики и МИАЦ следующие:

- структура данных медицинских организаций, как правило, не соответствует рекомендуемой Минздравом России;
- наблюдается тенденция к сокращению штатной численности врачей-статистиков и медицинских статистиков;
- имеют место случаи возложения на бюро медицинской статистики и МИАЦ не предусмотренные на них функций, а также объединение с другими медицинскими организациями;
- при наличии дефицита кадров специалистов (врачей-статистиков и медицинских статистиков) не проводится целенаправленная работа по обеспечению ими медицинских организаций; не проводится работа по повышению квалификации сотрудников;
- как правило, отсутствуют специалисты, подготовленные по МКБ-10, что приводит к ошибкам кодирования в статистике заболеваемости и смертности; а также выбора первоначальной причины в случаях смерти;
- внедренные медицинские информационные системы, как правило, не отвечают целям сбора первичной медицинской документации и медицинской отчетности, не дают возможности контроля правильности кодирования и выбора первоначальной причины смерти;

- автоматизированные системы регистрации смертности, позволяющие в автоматическом режиме кодировать и выбирать первоначальную причину смерти в строгом соответствии с правилами МКБ-10, не внедряются.

Все это не позволяет получать достоверные статистические данные о состоянии здоровья населения и реализовывать профилактические программы, направленные на снижение показателей заболеваемости и смертности.

На основании вышеизложенного, Министерство здравоохранения Российской Федерации рекомендует руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

1. Привести структуру бюро медицинской статистики и МИАЦ в соответствие с рекомендациями Минздрава России.

2. Ввести дополнительные штаты врачей-статистиков и медицинских статистиков в бюро медицинской статистики и МИАЦ для обеспечения исполнения возложенных на них функций (ведение мониторингов) и иных не предусмотренных нормативными актами функций.

3. Принять меры к укомплектованию штатов бюро медицинской статистики и отделов медицинской статистики МИАЦ подготовленными кадрами врачей-статистиков и медицинских статистиков, к их материальному стимулированию и закреплению.

4. Организовать отделы анализа и прогнозирования в бюро медицинской статистики и МИАЦ с обеспечением их подготовленными кадрами.


5. Организовать в составе бюро медицинской статистики и МИАЦ группу из 2-4 подготовленных специалистов для организации и проведения постоянного мониторинга показателей причин смерти для проведения анализа по первоначальной и множественным причинам смерти.

6. Провести подготовку лиц, ответственных за кодирование в медицинских организациях, на циклах повышения квалификации по МКБ-10, проводимых НИИ по профилю «общественное здоровье и здравоохранение», для обеспечения контроля кодирования и выбором первоначальной причины смерти.

7. Принять меры по внедрению автоматизированных систем регистрации смертности с целью уменьшения ошибок кодирования, выбора первоначальной причины смерти и обеспечения достоверности собираемой статистической информации.

8. Обратит особое внимание на укрепление кадрами службы медицинской статистики в медицинских организациях и их обучение.

О принятых мерах проинформировать Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок до 01.09.2016 года в установленном порядке и по электронной почте AleksandrovaGA@rosminzdrav.ru



Н.А. Хорова