



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

25.04.2008

г. Томск

№ 152

Об утверждении индикаторов качества
оценки противоэпидемических
мероприятий и профилактической работы
кожно-венерологических учреждений
(отделений, кабинетов)

Руководствуясь приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.07.2001 № 291 «О мерах по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем», методическим пособием «Индикаторы качества оценки противоэпидемических мероприятий и профилактической работы кожно-венерологических учреждений», разработанным ФГУ «УрНИИДВиИ Росмедтехнологий» (2007 год), в целях стабилизации и снижения заболеваемости инфекциями передаваемыми половым путем, в рамках своих полномочий

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить индикаторы качества профилактической работы (Приложение 1).
2. Утвердить индикаторы качества противоэпидемической работы (Приложение 2).
3. Утвердить индикаторы качества специализированной медицинской помощи, оказываемой беременным, больным сифилисом (Приложение 3).
4. Утвердить индикаторы качества специализированной медицинской помощи, оказываемой детям, больным гонореей (Приложение 4).
5. Начальнику управления здравоохранения администрации города Томска (А.Л.Аксенов), главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения, муниципальных, ведомственных и негосударственных учреждений здравоохранения Томской области – организовать оказание медицинской помощи в соответствии с настоящим приказом.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента по лечебно-профилактической работе О.С.Кобякову.

Начальник департамента

А.Т. Адамян

Индикаторы качества профилактической работы

Индикатор качества	Оптимальное значение (уровни)	Расчет индикатора качества	Отклонение от оптимальных значений	Критерии оценки показателей
Число серологических обследований (микрореакция с кардиолипидным антигеном, ИФА, РПГА, РИФ) на сифилис на 1000 населения	Не менее 900 обследований на 1000 населения	$K = \frac{\text{НАСЕЛЕНИЕ ТЕРРИТОРИИ} \times 1000}{\text{ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СЕРОЛОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ В ОТЧЕТНОМ ГОДУ}}$	К < 900 исследований Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи) - халатность и низкий профессионализм медперсонала; - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации)	Более 900 - хорошие 900-700 - удовлетворительные Ниже 5000 - неудовлетворительные
Доля активно выявленных больных при всех видах профилактической работы	Сифилис не менее 75% Гонорея не менее 60%	$K = \frac{\text{КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ (СИФИЛИСОМ, ГОНОРЕЕЙ), ВЫЯВЛЕННЫХ АКТИВНО} \times 100}{\text{ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ (ГОНОРЕЕЙ), ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ОТЧЕТНОМ ГОДУ}}$	К < 75% (сифилис) К < 60% (гонорея) Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи) - халатность медперсонала, низкий профессионализм врача;	Сифилис 75% и более - хорошая 55-70% удовлетворительная

			<p>-недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации);</p> <p>- объективные недостатки ресурсного обеспечения (кадры, материальная база, финансирование);</p> <p>- низкая мотивация персонала.</p>	Менее 55% - неудовлетворительная
Доля выявленных больных сифилисом и гонореей акушерско-гинекологическими учреждениями	<p>Сифилис не менее 10%</p> <p>Гонорея не менее 15%</p>	$K = \frac{\text{КОЛИЧЕСТВО ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ, (ГОНОРЕЕЙ), ВЫЯВЛЕННЫХ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ X 100}}{\text{ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ОТЧЕТНОМ ГОДУ}}$	<p>$K < 10\%$ (сифилис)</p> <p>$K < 15\%$ (гонорея)</p> <p>Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи)</p> <p>- халатность, низкий профессионализм врача;</p> <p>- недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания).</p>	<p>Сифилис 10% и более - хорошая</p> <p>6-8% - удовлетворительная</p> <p>Менее 5% - неудовлетворительная</p>
Доля выявленных больных сифилисом (гонореей) урологическими учреждениями	<p>Сифилис не менее 5%</p> <p>Гонорея не менее 12%</p>	$K = \frac{\text{КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ (ГОНОРЕЕЙ), ВЫЯВЛЕННЫХ УРОЛОГИЧЕСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ X 100}}{\text{ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ, ГОНОРЕЕЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ОТЧЕТНОМ ГОДУ}}$	<p>$K < 5\%$ (сифилис)</p> <p>$K < 12\%$ (гонорея)</p> <p>Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи)</p> <p>- халатность, низкий профессионализм врача;</p> <p>- недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания).</p>	<p>Сифилис 5% и более - хорошая</p> <p>1-4% - удовлетворительная</p> <p>Менее 1% - неудовлетворительная</p>

Индикаторы качества противоэпидемической работы

Индикатор качества	Оптимальное значение (уровни)	Расчет индикатора качества	Отклонение от оптимальных значений	Критерии оценки
Число обследованных контактов на одного больного сифилисом (гонореей)	Сифилис не менее 2,5 Гонорея не менее 1,2	$K = \frac{\text{ЧИСЛО КОНТАКТНЫХ ЛИЦ, БОЛЬНЫХ (СИФИЛИСОМ, ГОНОРЕЕЙ), ПРИВЛЕЧЕННЫХ К ОБСЛЕДОВАНИЮ}}{\text{ОБЩЕЕ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ОТЧЕТНОМ ГОДУ}}$	К < 2,5 (сифилис) К < 1,2 (гонорея) Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи) - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - объективные недостатки ресурсного обеспечения (кадры, материальная база, финансирование); - низкая мотивация персонала.	Сифилис 2,5 контакта и более - хорошая 1,2 контакта - удовлетворительная Менее 1 контакта - неудовлетворительная

**Индикаторы качества специализированной медицинской помощи,
оказываемой беременным, больным сифилисом**

Индикатор качества	Оптимальное значение (уровни)	Расчет индикатора качества	Отклонение от оптимальных значений
Доля беременных, больных скрытым сифилисом, диагноз которых подтвержден двумя трепонемными тестами	100 %	$K = \frac{\text{ЧИСЛО БЕРЕМЕННЫХ, БОЛЬНЫХ СКРЫТЫМ СИФИЛИСОМ, У КОТОРЫХ ДИАГНОЗ ПОДТВЕРЖДЕН ДВУМЯ ТТ}}{\text{ВСЕГО БЕРЕМЕННЫХ, БОЛЬНЫХ СКРЫТЫМ СИФИЛИСОМ}} \times 100 \%$	<p>$K < 100 \%$</p> <p>Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи)</p> <ul style="list-style-type: none"> - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).
Доля беременных, больных сифилисом с установленным источником заражения	<p>$K = 100 \%$ – ОПТИМАЛЬНЫЙ</p> <p>$K \geq 50 \%$ – УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ</p> <p>$K < 50 \%$ – НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ</p>	$K = \frac{\text{ЧИСЛО БЕРЕМЕННЫХ С УСТАНОВЛЕННЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ}}{\text{ВСЕГО БЕРЕМЕННЫХ, БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ}} \times 100 \%$	<p>$K < 50 \%$</p> <ul style="list-style-type: none"> - объективные недостатки ресурсного обеспечения (кадры, материальная база, финансирование); - низкая мотивация персонала.

<p>Доля беременных, получивших адекватное и своевременное обследование на сифилис</p>	<p>100 %</p>	$K = \frac{\text{ЧИСЛО ЖЕНЩИН, ПОЛУЧИВШИХ АДЕКВАТНОЕ И СВОЕВРЕМЕННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА СИФИЛИС}}{\text{ВСЕГО ЖЕНЩИН, ПОЛУЧИВШИХ ДОРОДОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА СИФИЛИС}} \times 100 \%$	<p>$K < 100 \%$ Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи) - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).</p>
<p>Доля беременных, больных сифилисом получивших своевременное лечение</p>	<p>100 %</p>	$K = \frac{\text{ЧИСЛО БЕРЕМЕННЫХ, БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ СО СВОЕВРЕМЕННО* НАЧАТЫМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ}}{\text{ВСЕГО БЕРЕМЕННЫХ, БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ}} \times 100 \%$ <p>* - лечение, начатое в течение 7 дней (от постановки диагноза)</p>	<p>$K < 100 \%$ Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи) - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).</p>
<p>Доля беременных, больных сифилисом, получивших адекватное лечение</p>	<p>100 %</p>	$K = \frac{\text{ЧИСЛО БЕРЕМЕННЫХ ПОЛУЧИВШИХ АДЕКВАТНОЕ * ЛЕЧЕНИЕ}}{\text{ВСЕГО БЕРЕМЕННЫХ, ПОЛУЧИВШИХ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ}} \times 100 \%$ <p>* - лечение в соответствии с утвержденными федеральными стандартами оказания медицинской помощи</p>	<p>$K < 100 \%$ Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи) - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).</p>

<p>Доля детей, рожденных от серопозитивных женщин, обследованных в полном объеме</p>	<p>100 %</p>	<p> $K = \frac{\text{ВСЕГО ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ СЕРОПОЗИТИВНЫХ ЖЕНЩИН}}{\text{ЧИСЛО ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ СЕРОПОЗИТИВНЫХ ЖЕНЩИН, ОБСЛЕДОВАННЫХ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ}^*}$ </p> <p>* - консультации педиатра, отоларинголога, офтальмолога, невролога, рентгенолога, серологическое обследование (НТТ и два ТТ)</p>	<p>K < 100 %</p> <p>Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи)</p> <ul style="list-style-type: none"> - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).
--	--------------	--	--

**Индикаторы качества специализированной медицинской помощи,
оказываемой детям, больным гонореей**

Индикатор качества	Оптимальное значение (уровни)	Расчет индикатора качества	Отклонение от оптимальных значений
Доля девочек, больных гонореей, диагноз которых подтвержден культуральным методом	100 %	$K = \frac{\text{ЧИСЛО ДЕВОЧЕК, БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ, ДИАГНОЗ КОТОРЫХ ПОДТВЕРЖДЕН КУЛЬТУРАЛЬНЫМ МЕТОДОМ} \times 100 \%}{\text{ВСЕГО ДЕВОЧЕК, БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ}}$	<p>$K < 100 \%$</p> <p>Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи)</p> <ul style="list-style-type: none"> - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).
Доля детей, больных гонореей, получивших адекватное обследование	100 %	$K = \frac{\text{ЧИСЛО ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ, ПОЛУЧИВШИХ АДЕКВАТНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ} \times 100 \%}{\text{ВСЕГО ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ}}$	<p>$K < 100 \%$</p> <p>Нарушение прав пациента (гос. гарантий медицинской помощи)</p> <ul style="list-style-type: none"> - халатность, низкий профессионализм врача; - недостаток времени (норма нагрузки врача не позволяет реализовать знания); - недостаточная обеспеченность диагностическим оборудованием, тест системами и расходными материалами (недостаточное финансирование, недоработка администрации).

<p>Доля детей, больных гонореей с установленным источником заражения</p>	<p>К = 100 % – ОПТИМАЛЬНЫЙ, К < 100 % – НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ</p>	<p>К = $\frac{\text{ЧИСЛО ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ С УСТАНОВЛЕННЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ} \times 100 \%}{\text{ВСЕГО ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ}}$</p>	<p>К < 50 % - объективные недостатки ресурсного обеспечения (кадры, материальная база, финансирование); - низкая мотивация персонала</p>
--	---	--	---