

# ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

25 марта 2019 г. № 363

## Об утверждении примерного Перечня основных индикаторов здравоохранения и здоровья населения и методик их расчета

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», с целью систематизации подходов к оценке состояния здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, повышения эффективности принятия управленческих решений

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый примерный Перечень основных индикаторов здравоохранения и здоровья населения и методик их расчета (далее - Перечень).

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, принять необходимые меры по внедрению и использованию Перечня при оценке состояния здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения.

3. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» Сачек М.М. в рамках реализации Компонента 1 «Создание электронного здравоохранения и системы поддержки клинических решений» приложения 1 к Соглашению о займе (Проект «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь») между Республикой Беларусь и Международным банком реконструкции и развития учесть Перечень при разработке информационно-аналитической системы Центральной программной платформы Централизованной информационной системы здравоохранения Республики Беларусь.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Пиневица Д.Л.

*Министр*

*В.А.Малашко*

10.9. Кардиология		
10.9.1.	Удельный вес пациентов с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) с подъемом сегмента ST, поступивших в сроки 0-6 часов, 7-12 часов, 13-24 часа, более 24 часов от начала заболевания	<p>Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в сроки 0-6 часов, 7-12 часов, 13-24 часа, более 24 часов от начала заболевания × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в больничную организацию</p>
10.9.2.	Удельный вес пациентов трудоспособного возраста с ОКС без подъема сегмента ST, поступивших в сроки 0-6 часов, 7-12 часов, 13-24 часа, более 24 часов от начала заболевания	<p>Число пациентов трудоспособного возраста с ОКС без подъема сегмента ST, поступивших в сроки 0-6 часов, 7-12 часов, 13-24 часа, более 24 часов от начала заболевания × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов трудоспособного возраста (всего) с ОКС без подъема сегмента ST, поступивших в больничную организацию</p>
10.9.3.	Уровень реперфузионной терапии пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST подвергнутых реперфузии	<p>Число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST, поступивших в сроки 0-12 часов от начала заболевания, которым выполнена ЧКВ или тромболитическая терапия<sup>1</sup> × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST, поступивших в сроки 0-12 часов от начала заболевания</p> <p><sup>1</sup> - при выполнении фармакоинтервенционной стратегии, учитывается только как ЧКВ</p>
10.9.4.	Удельный вес пациентов с инфарктом миокарда без подъема ST, подвергнутых ЧКВ	<p>Число пациентов с инфарктом миокарда без подъема ST, подвергнутых ЧКВ × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с инфарктом миокарда без подъема ST</p>
10.9.5.	Удельный вес пациентов с нестабильной стенокардией, подвергнутых ЧКВ	<p>Число пациентов с нестабильной стенокардией, подвергнутых ЧКВ × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с нестабильной стенокардией</p>
10.9.6.	Уровень применения фармакоинтервенционной терапии	<p>Число пациентов с ОКС с подъемом ST, которым проведена фармакоинтервенционная терапия × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с ОКС с подъемом ST</p>

10.9.7.	Уровень тромболитической терапии пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST	<p>Число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST, которым выполнена тромболитическая терапия × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST, обратившихся за медицинской помощью в сроки 0-12 часов от начала заболевания</p>
10.9.8.	Уровень внедрения современных тромболитиков при проведении тромболитической терапии, %	<p>Число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST, которым тромболитическая терапия проведена тромболитиками 2-3 поколений × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с инфарктом миокарда с подъемом ST, которым проведена тромболитическая терапия</p>
10.9.9.	Удельный вес успешного тромболизиса всего и по отдельным лекарственным средствам (всего, стрептокиназой, альтеплазой, тенектеплазой)	<p>Число пациентов с ОКС с подъемом ST, у которых тромболитическая терапия (всего, стрептокиназой, альтеплазой, тенектеплазой) была успешной × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с ОКС с подъемом ST, которым проведена тромболитическая терапия</p>
10.9.10.	Удельный вес догоспитального тромболизиса, %	<p>Число процедур тромболитической терапии, выполненной на догоспитальном этапе × 100</p> <hr/> <p>Число выполненных процедур тромболитической терапии, всего</p>
10.9.11.	Удельный вес пациентов, направленных на стационарный этап реабилитации (инфаркт миокарда с и без подъема сегмента ST, нестабильная стенокардия), всего и в трудоспособном возрасте	<p>Число пациентов с инфарктом миокарда с и без подъема сегмента ST, нестабильной стенокардией, направленных на стационарный этап реабилитации (всего и в трудоспособном возрасте) × 100</p> <hr/> <p>Число пациентов с инфарктом миокарда с и без подъема сегмента ST, нестабильной стенокардией (всего и в трудоспособном возрасте), выписанных из больницы организации</p>