



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

_____ № 
На № _____ от №13-2/И/2-12407 от 26.12.2019

Руководителям органов исполнительной
власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Руководителям подразделений
медицинской статистики органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Руководителям
образовательных учреждений
и научных организаций,
подведомственных Минздраву России
(по списку)

Главным внештатным
специалистам Минздрава России
(по списку)

ФМБА России

Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет для использования в работе Порядок составления сводных годовых статистических отчетов по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2019 год.

Приложение: на 164 л. в 1 экз.

Н.А. Хорова

Приложение № 1
к письму Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

Порядок
составления сводных годовых статистических отчетов
по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения
органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья за 2019 год

1. При составлении годовых статистических отчетов органами и медицинскими организациями субъектов Российской Федерации следует руководствоваться нормативно-правовыми актами:

приказами Росстата:

- от 28.01.2009 № 12 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»;
- от 13.08.2009 № 171 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения психическими и наркологическими расстройствами»;
- от 31.12.2010 № 483 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения»;
- от 29.12.2011 № 520 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений здравоохранения»;
- от 21.06.2013 № 220 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью домов ребенка»;
- от 16.10.2013 № 410 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения наркологическими расстройствами»;
- от 30.06.2014 № 459 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»;
- от 25.12.2014 № 723 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»;

- от 27.11.2015 № 591 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»;
- от 30.12.2015 № 672 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»;
- от 27.12.2016 № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»;
- от 21.06.2017 № 417 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за травматизмом на производстве и профессиональными заболеваниями»;
- от 22.12.2017 № 861 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здоровья»;
- от 19.11.2018 № 679 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»;
- от 30.08.2019 № 479 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»;
- от 22.11.2019 № 679 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»;

приказом Минздравмедпрома России:

- от 26.08.1994 № 182 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности»;

приказами Минздрава России:

- от 13.09.1999 № 342 «Об утверждении годовой формы отраслевого статистического наблюдения № 54 «Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам»,
- от 22.10.2001 № 385 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности»,
- от 23.09.2003 № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»,
- от 13.02.2004 № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза»;

приказом Минздравсоцразвития России:

- от 21.01.2009 № 12 «Об утверждении отраслевой статистической отчетности».

2. Сводные годовые статистические отчеты представляются на бланках соответствующих форм, утвержденных:

- по форме № 7-травматизм – приказом Росстата от 21.06.2017 № 417;
- по форме №№ 8 – приказом Росстата от 28.01.2009 № 12;
- по формам №№ 10, 36 – приказом Росстата от 30.06.2014 № 459 ,
- по форме № 36-ПЛ – приказом Росстата от 13.08.2009 № 171;
- по форме № 11, 37 – приказом Росстата от 16.10.2013 № 410;
- по формам № 33 – приказом Росстата от 31.12.2010 № 483;
- по форме № 1-ДЕТИ (здрав) - приказом Росстата от 19.11.2018 № 679;
- по формам №№ 9, 34– приказом Росстата от 29.12.2011 № 520;
- по форме № 41– приказом Росстата от 21.06.2013 № 220;
- по форме № 16-вн - приказом Росстата от 25.12.2014 № 723;
- по формам №№ 32 – приказом Росстата от 27.11.2015 № 591.
- по форме № 61 – приказом Росстата от 30.12.2015 № 672;
- по формам №№ 15, 19, 57 – приказом Росстата от 27.12.2016 № 866;
- по форме № 7 – приказом Росстата от 30.08.2019 № 479;
- по форме № 12 – приказом Росстата от 22.11.2019 № 679;
- по форме № 13 – приказом Росстата от 22.12.2017 № 861;
- по форме № 14 – приказом Росстата от 19.11.2018 № 679;
- по форме № 42 - приказом Минздрава России от 22.10.2001 № 385;
- по форме № 53 - приказом Минздрава России от 26.08.1994 № 182;
- по форме № 54 - приказом Минздрава России от 13.09.1999 № 342;
- по форме № 70 - приказом Минздрава России от 23.09.2003 № 455;
- по формам мониторинга туберкулеза №№ 7-ТБ; 8-ТБ - приказом Минздрава России от 13.02.2004 № 50;
- по форме № 1-РБ – приказом Минздравсоцразвития России от 21.01.2009 № 12;
- по форме № 14-дс – в соответствии с приложением № 10 к данному письму;
- по форме № 39 – в соответствии с приложением № 3 к данному письму;
- по формам №№ 55, 56 – в соответствии с приложениями № 4 и 5 к данному письму;
- по форме № 38 – в соответствии с приложением № 6 к данному письму;
- по форме № 30, 47 – по вновь утверждаемым Росстатом формам.

3. При составлении сводных годовых статистических отчетов за 2019 год устанавливается следующий порядок заполнения:

3.1. Форма № 7 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях злокачественными новообразованиями» - заполняется полностью.

3.2. Форма № 7-травматизм - сводный отчет «Сведения о травматизме на производстве и профессиональных заболеваниях» - заполняется полностью.

Представляется:

- сводный отчет по организациям здравоохранения подчинения органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

3.3. Форма № 8 – сводный отчет «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» - заполняется полностью.

3.3.1. форма № 2-ТБ «Сведения о больных, зарегистрированных для лечения» - заполняется полностью;

3.3.2. форма № 7-ТБ «Сведения о впервые выявленных больных и рецидивах заболеваний туберкулезом» - заполняется полностью;

3.3.3 форма № 8-ТБ «Сведения о результатах курсов химиотерапии больных туберкулезом легких» - таблицы 1001, 2001 и 3001 не заполняются.

3.4. Форма № 9 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, грибковых кожных заболеваниях и чесоткой» - заполняется полностью.

3.5. Форма № 10 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)» - заполняется полностью.

3.6. Форма № 11 - сводный отчет «Сведения о заболеваниях наркологических расстройствами» - заполняется полностью.

3.7. Форма № 12 - сводный отчет «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» - заполняется полностью.

Форма представляется в 2 разрезах: 0 – о заболеваниях всего населения субъекта Российской Федерации, 1 – сельского населения субъекта Российской Федерации.

Форма заполняется полностью по всем строкам и графам, в соответствии с указаниями по заполнению данной формы.

Таблицы по всем разделам заполняются с 01 января по 31 декабря 2019 года.

Таблицы 1000, 1500, 2000, 3000 и 4000 заполняются следующим образом.

В графу 4 включают все зарегистрированные заболевания в течение года: со знаком (+) – с впервые в жизни установленным диагнозом и со знаком (–) – с диагнозом, установленным в предыдущие годы, а в текущем – один раз в году при первом обращении.

В графу 8 включают все взятые под диспансерное наблюдение заболевания из графы 4 – со знаком (+) и (–) и состоит из:

- в таблице 1000 (графа 15 за 2019 год) – (переходные дети в подростки) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял);

- в таблице 2000 (графа 15 за 2019 год) – (переходные дети во взрослые) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на

Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из детей, таблицы 1000);

- в таблице 3000 (графа 15 за 2019 год) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из подростков, таблицы 2000).

В графу 9 включают все заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом – со знаком (+) – из графы 4.

В графах 10 и 11 показывают сведения из графы 9: взято под диспансерное наблюдение (графа 10) и выявлено при профосмотре (графа 11).

В графе 14 показывают снятых с диспансерного наблюдения (по всем причинам: выздоровление, смерть, переезд на другое место жительства и др.), **переход в другую возрастную группу в данной графе не учитывается.**

В графе 15 отмечают число заболеваний, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года.

Графа 8 минус графа 14 должна быть равна графе 15 по всем строкам.

Перерегистрации по соответствующим строкам в текущем году не подлежат, состоявшие под диспансерным наблюдением на конец предыдущего года:

- пациенты с острыми заболеваниями;
- пациенты с острым и повторным инфарктом миокарда;
- пациенты с острыми нарушениями мозгового кровообращения;
- пациенты с острой пневмонией;
- пациенты с болезнями перинатального периода.

Межформенная проверка статистической информации, показанной в формах 12, 11 и 37 представлена в приложении № 7 данного письма.

Строка 5.2.1. - заполняется по всем графам в соответствии с указанными кодами МКБ-10.

Строка 10.4.1.1 – графа 4 должна быть больше графы 9.

Строка 11.4 заполняется в соответствии с кодами J20-J22 (письмо Минздрава России от 03.12.15 г. № 13-2/1502).

По впервые выявленным тяжелым заболеваниям, не взятым под диспансерное наблюдение, предоставить объяснительную записку.

При проведении межгодового контроля расхождение баланса пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением более 10% - разъяснить.

Таблица 1500 «Дети первых трех лет жизни». Новые графы в таблице 1500:

- до года - графы 5, 8, 10, 12, 14, 16, 18;
- от 1 до 3 лет – графы 6, 9, 11, 13, 15, 17, 19;
- до 1 месяца – графа 7.

Медицинская организация заполняет таблицу 1500 на детей, которые проживают на территории обслуживания и им исполнилось 3 года (в т.ч. умершие) – графа 4.

Графа 5 «до 1 года, из графы 4» - заболевания детей, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, им исполнилось 11 месяцев 29 дней (родились с 01.01.2019 по 31.12.2019 года).

Графа 6 «от 1 до 3 лет, из графы 4» - заболевания детей, от 1 года до 2 лет 11 месяцев 29 дней.

Графа 7 «до 1 месяца» - заболевания детей, из детей первого года жизни.

Сумма граф 5 и 6 равна графе 4.

По всем строкам граф 5, 7 и 10 на начало года 0.

Графа 5 = графе 10.

Графа 8 = графе 12.

В графах 16 и 17 представляется информация о выздоровевших и умерших. Выехавшие дети в данной графе не учитываются.

Графа 18 равна разнице граф 8 и 16, по всем строкам.

Графа 19 равна разнице граф 9 и 17, по всем строкам.

В графах 18 и 19 представляется информация о детях, состоящих под наблюдением по заболеваниям.

Таблица 1600 «Дети первого года жизни», подстрочник 1650 - вносится информация о детях, которым в 2019 году исполнился один год. Соответственно родились они с 01.01.2019 по 31.12.2019 года.

Подстрочники 1700, 1800, 1900 - заполняются за 2019 год.

Примечание: С целью идентификации записи данных на магнитный носитель в таблицах:

Таблица 1000, 2000, 3000, 4000:

Строка 5.2.2	№523	Строка 10.6.3	№318
Строка 5.2.3	№524	Строка 10.6.4	№319
Строка 5.11	№347	Строка 10.6.5	№320
Строка 5.12	№341	Строка 10.6.6	№346
Строка 5.13	№342	Строка 10.6.7	№345
Строка 5.14	№343	Строка 10.8.1	№323
Строка 5.15	№360	Строка 10.8.2	№324
Строка 7.11	№300	Строка 10.8.3	№325
Строка 8.10.1	№350	Строка 11.1.1	№327
Строка 8.11.1	№351	Строка 11.1.2	№328
Строка 8.11.2	№352	Строка 11.3.1	№356
Строка 8.12.1	№353	Строка 11.10	№355
Строка 10.2.1	№354	Строка 11.11	№329
Строка 10.3.1	№301	Строка 12.5.1	№330
Строка 10.3.2	№302	Строка 12.7.1	№331
Строка 10.3.3	№303	Строка 12.9.1	№332
Строка 10.3.4	№304	Строка 13.4.1	№333
Строка 10.4.1	№305	Строка 14.1.1	№359
Строка 10.4.1.1	№306	Строка 14.1.2	№334
Строка 10.4.2	№307	Строка 14.1.3	№335
Строка 10.4.3	№308	Строка 14.1.4	№336
Строка 10.4.4	№309	Строка 14.1.5	№337
Строка 10.4.5	№310	Строка 14.2.1	№357
Строка 10.4.5.1	№312	Строка 14.4.1	№358
Строка 10.5.1	№326	Строка 14.6.1	№338
Строка 10.5.2	№313	Строка 15.8.1	№339
Строка 10.5.3	№314	Строка 15.10	№348
Строка 10.5.4	№315	Строка 15.11	№344
Строка 10.6.1	№316	Строка 15.12	№340
Строка 10.6.2	№317		

Таблица 1500:

Строка 5.10	№347
Строка 5.11	№341
Строка 5.14	№360
Строка 6.1	№ 641

Таблица 1600

Строка 1.7.1.1	№349
----------------	------

3.8. Форма № 13 - сводный отчет «Сведения о беременности с абортным исходом» - заполняется полностью.

В отчет включаются сведения обо всех прерываниях беременности в сроки до 22 недель, независимо от метода и места прерывания беременности.

К отчету прилагается пояснительная записка с обязательным распределением числа абортов у детей в возрасте до 14 лет (включительно) по возрастам.

3.9. Форма № 14 - сводный отчет «Сведения о деятельности стационара» заполняется полностью.

Кроме того, по каждой организации федерального подчинения представляется копия отчета (на считанных бумажном и магнитном носителях).

По классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» представить перечень включенных состояний (диагнозов). Симптомы, должны быть включены в строку 19.0, только если они выставлены в качестве заключительного клинического диагноза.

Таблицу 3000 заполняют все детские стационары, оказывавшие медицинскую помощь детям, поступившим в 0-6 суток жизни, а также перинатальные центры по детям, поступившим из других медицинских организаций на лечение.

Таблицу 4000 необходимо дополнить строкой 4.8 «интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза» соответственно таблице 4001.

С целью идентификации записи данных на магнитный носитель в таблицах с кодами:

Таблица 2000:			
Строку 3.1.1.1	№300	Строку 12.4.2	№346
Строку 3.1.1.2	№301	Строку 12.5.1	№347
Строку 3.1.1.3	№302	Строку 12.5.2	№348
Строку 3.1.1.4	№303	Строку 12.5.3	№349
Строку 3.1.1.5	№304	Строку 12.5.4	№350
Строку 3.1.1.6	№305	Строку 12.5.5	№351
Строку 3.1.1.7	№306	Строку 12.8.1	№352
Строку 3.1.1.7.1	№307	Строку 12.10	№353
Строку 3.1.1.8	№308	Строку 12.10.1	№354
Строку 3.1.1.9	№309	Строку 13.4.1	№355
Строку 3.1.1.10	№310	Строку 14.1.1	№356
Строку 3.1.1.11	№371	Строку 14.1.2	№357
Строку 7.11	№370	Строку 14.1.3	№358
Строку 10.2.1	№312	Строку 14.1.4	№359
Строку 10.3.1	№313	Строку 14.2.1	№360
Строку 10.3.2	№314	Строку 14.4.1	№361
Строку 10.3.3	№315	Строку 14.7.1	№362
Строку 10.3.4	№316	Строку 15.7.1	№363
Строку 10.4.1	№317	Строку 15.10	№364
Строку 10.4.1.1	№318	Строку 15.11	№365
Строку 10.4.2	№319	Строку 18.4.1	№366
Строку 10.4.3	№320	Строку 20.1.1	№367
Строку 10.4.4	№372	Строку 20.5.1	№368
Строку 10.4.5	№373	Строку 20.6.1	№369
Строку 10.4.5.1	№323	Таблицы 4000, 4001:	

Строку 10.6.1	№324	Строку 2.2.1.1	№400
Строку 10.6.2	№325	Строку 2.2.2.1	№401
Строку 10.6.3	№390	Строку 2.3.1.1	№402
Строку 10.6.4	№326	Строку 2.3.2.1	№403
Строку 10.6.5	№327	Строку 2.3.2.2	№404
Строку 10.6.6	№328	Строку 2.4.1.1	№405
Строку 10.6.7	№329	Строку 2.4.1.2	№406
Строку 10.6.8	№330	Строку 2.4.2.1	№407
Строку 10.6.9	№391	Строку 2.4.2.2	№408
Строку 10.7.1	№380	Строку 2.6.1.1	№409
Строку 10.7.2	№381	Строку 2.6.2.1	№410
Строку 10.7.3	№333	Строку 2.6.2.2	№411
Строку 10.7.4	№334	Строку 7.1.2	№702
Строку 10.7.5	№335	Строку 7.4.2.1	№423
Строку 10.7.6	№336	Строку 7.5.2.1	№412
Строку 10.7.6.1	№337	Строку 8.1.1.1	№413
Строку 10.9.1	№338	Строку 8.1.1.2	№414
Строку 10.9.2	№339	Строку 8.1.1.3	№415
Строку 10.9.3	№340	Строку 8.1.1.3.1	№416
Строку 11.1.1	№341	Строку 15.8.1	№417
Строку 11.1.2	№342	Строку 15.8.2	№418
Строку 11.10	№343	Строку 15.9.1	№419
Строку 11.11	№344	Строку 15.9.2	№420
Строку 12.4.1	№345	Строку 21	№421

3.10. Форма № 14-дс - сводный отчет «Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно-профилактического учреждения» - заполняется полностью.

С целью идентификации записи на магнитный носитель отчетная форма записывается с № 141.

Таблица 1000 «Должности и физические лица дневных стационаров медицинских организаций».

Таблицу заполняют все медицинские организации, имеющие дневные стационары, в соответствии со штатным расписанием, утвержденным руководителем медицинской организации в установленном порядке.

Сведения о штатных и занятых должностях показываются как целыми, так и дробными числами (например: 0,25, 0,5 и 0,75 должности).

В графах 5, 8 и 11 «Число физических лиц» показывают только основных работников, имеющих трудовую книжку в данной организации.

Внешних совместителей в данные графы не включают, внутренних совместителей показывают как физические лица только один раз по основной занимаемой должности.

Совместителей (внешних и внутренних) показывают только в графах 4, 7 и 10 по занятым должностям.

Сведения о физических лицах заполняются целыми числами.

Таблица 2000 «Использование коек дневного стационара медицинской организации по профилям» - число коек в дневном стационаре показывают в соответствии с приказом об организации данного структурного подразделения медицинской организации.

Число коек на конец года заполняют без учета сменности, число среднегодовых коек – с учетом сменности.

Число среднегодовых коек указывается целыми числами.

Не заполняются сведения по строке 49 «койки скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания» графам с 3 по 26.

Примечание.

В таблице 2000 – в дополнительных графах 10 и 22 указать число выписанных детей до 3 лет, в графах 14 и 26 - проведено пациенто-дней детьми до 3 лет.

В таблице 2000 по графам 15-26 показываются сведения о числе коек, выписанных пациентах и проведенных ими койко-днях в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включая стационары на дому.

3.11. Форма № 15 - сводный отчет «Сведения о медицинском наблюдении за состоянием здоровья лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» - заполняется полностью.

3.12. Форма № 16-ВН - в сводном отчете «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» - заполняется полностью.

С целью идентификации записи на магнитный носитель отчетная форма записывается с № 161.

3.13. Форма № 19 - сводный отчет «Сведения о детях-инвалидах» - заполняется полностью.

3.14. Форма № 30 - сводный годовой отчет «Сведения о медицинской организации».

Форма №30 «Сведения о медицинской организации» заполняется всеми медицинскими организациями в соответствии со следующими нормативными документами:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован Минюстом России 13.09.2013 № 29950),

приказ Минздрава России от 27.02.2016 №132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения» (зарегистрирован в Минюсте России 22.03.2016 N 41485),

приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован в Минюсте РФ 4 июня 2012 г. Регистрационный N 24440),

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 10.03.2013 № 27723),

приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с

высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2015 №39438),

приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Минюстом России 25.08.2010 №18247),

В сводный отчет по субъекту Российской Федерации включаются сведения по всем медицинским организациям подчинения субъекта в соответствии с Номенклатурой медицинских организаций, включая подчинения Минздрава России и Российской академии наук.

Медицинские организации Федерального медико-биологического агентства в свод по субъекту не включаются.

Организации Роспотребнадзора, образовательные медицинские организации, аппараты управления субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья (департаменты, министерства и т.д.) форму № 30 не заполняют.

Форма заполняется полностью в абсолютных числах, без округления, в двух разрезах: свод по территории - 0 и свод по селу – 1 (приложение № 2).

Таблица 1000

В таблице указывается число медицинских организаций – юридических лиц, осуществляющих деятельность на 31 декабря отчетного года и находящихся на территории субъекта Российской Федерации в зависимости от подчинения (федерального, субъекту Российской Федерации, муниципального).

В строке 4 «Медицинская организация расположена в сельской местности» указывается число медицинских организаций, являющихся юридическими лицами, расположенных в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Таблица 1001

Наличие подразделения, отдела, отделения, кабинета следует показывать при наличии в медицинской организации распорядительного документа (приказа, распоряжения), штатных и занятых должностей врачей и (или) среднего медицинского персонала, соответствующего оборудования, аппаратуры, ведется установленный учет.

В таблице не отмечают профильные кабинеты, специализированные медицинской организации (кожно-венерологические диспансеры – дерматовенерологические кабинеты, наркологические диспансеры – наркологические кабинеты, детские поликлиники – детские отделения и кабинеты и т.д.).

Медицинские организации, имеющие в составе поликлиники (отделения) заполняют гр.4, при этом количество кабинетов в этих отделениях по гр.5 не заполняется. Исключение составляет наличие педиатрических кабинетов в детских поликлиниках.

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь только в амбулаторных условиях, и не имеющие обособленных структурных подразделений,

не отмечают соответствующие подразделения (поликлиника - поликлиники, амбулатория – амбулатории, детская поликлиника – детские поликлиники и т.д).

Отделения, в которых медицинская помощь оказывается в стационарных условиях, в таблицу 1001 не включают. Исключение – отделения скорой медицинской помощи (стационарные) – строка 78.

В строке 13 «Детские поликлиники (отделения)» по графе 5 указывается число педиатрических кабинетов, как структурной единицы медицинской организации или подразделения.

В строке 76 «Отделения неотложной помощи», по графе 4 указывается число отделений, по графе 5 – число кабинетов неотложной помощи, организованных в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

В строках 13 и 97 отражаются сведения о поликлиниках и поликлинических подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Прочие поликлиники (поликлинические отделения), в которых не оказывается первичная медико-санитарная помощь, включаются в строку 154 «Прочие» с расшифровкой.

В строку 122 «Стоматологические» не включаются сведения о числе стоматологических кабинетов, развернутых при высших, специальных средних учебных заведениях, ПТУ, общеобразовательных школах и промышленных предприятиях.

Строку 154 «Прочие» - расшифровать. В строку включаются только прочие подразделения, участвующие в лечебно-диагностическом процессе.

Таблица 1003 Передвижные подразделения – отражаются сведения о количестве передвижных подразделений. Не должны противоречить сведениям, представленным в таблицах – 1001, 5117. При наличии передвижных флюорографических и маммографических установок сведения об их деятельности должны быть отражены в таблице 5114.

Таблица 1009 Стоматологические кабинеты отражаются сведения о числе стоматологических кабинетов, расположенных в учебных заведениях, на промышленных предприятиях, в том случае, если работники являются штатными сотрудниками медицинских организаций.

Таблица 1010

В таблице указывают плановую (проектную) мощность медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выраженную числом посещений в смену. Проектная мощность определяется на этапе проектирования, строительства и ввода амбулаторно-поликлинического учреждения и характеризует пропускную способность, проектируемых кабинетов врачебного приема.

В строках со 2 по 8 указываются данные по самостоятельным юридическим

лицам и по входящим структурным подразделениям медицинской организации.

Таблица 1100

Все медицинские организации заполняют таблицу в соответствии со штатным расписанием, утвержденным руководителем медицинской организации в установленном порядке на конец отчетного года.

В таблицу включают сведения о должностях и физических лицах: врачей, специалистов с высшим немедицинским образованием, среднего медицинского персонала, провизоров, фармацевтов, младшего медицинского персонала медицинской организации в соответствии с приказом Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармакологических работников».

В таблицу включаются, в том числе, и сведения о должностях и физических лицах отделений (кабинетов) платных услуг.

Физические лица основных работников показываются один раз по основной должности, физические лица внешних совместителей не показываются

Внутренних совместителей показывают как физические лица только один раз по основной занимаемой должности (занятые должности без указания физического лица). Внутреннее совмещение в табл.1100 не указывается.

Если физическое лицо работает на неполную ставку и его трудовая книжка находится в медицинской организации, то его показывают как основного работника.

Если работник, помимо основной должности, занимает по совместительству часть штатной должности в одном из структурных подразделений организации, то занятая им должность по совместительству показывается по соответствующей строке, без указания физического лица.

Графы 12-14 заполняются на основании выписки из распорядительного акта органа исполнительной власти в сфере здравоохранения или организации, имеющей полномочия о присвоении медицинским и фармацевтическим работникам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий. Имеющие категории по нескольким специальностям, показываются в отчете 1 раз – по основной должности.

Графа 15 заполняется на основании сертификатов специалиста установленного образца. Медицинские и фармацевтические работники, имеющие сертификаты по нескольким специальностям, показываются в отчете 1 раз – по основной должности.

Графа 16 заполняется на основании свидетельства об аккредитации.

В случае наличия разницы между суммой граф 15 «Имеют сертификат специалиста» и 16 «Имеют свидетельство об аккредитации» с графой 9 «Число физических лиц основных работников на занятых должностях» по всем строкам таблицы необходимо предоставить пояснительную записку.

В графе 17 показываются физические лица основных работников (из графы 9), находящихся в декретном и долгосрочном отпуске.

Графы 12-17 заполняются по занимаемым должностям.

В строки 3 и 144 включаются сведения о должностях и физических лицах врачей и среднего медицинского персонала, соответственно, медицинских организаций и их структурных подразделений (филиалов), расположенных в

сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Врачи по строке 83 «скорой медицинской помощи», работающие в кабинетах неотложной помощи или в больницах скорой медицинской помощи, указываются по графам «в амбулаторных условиях» или «в стационарных условиях» соответственно при условии наличия должности «врач скорой медицинской помощи» в штатном расписании медицинской организации данного структурного подразделения.

Вакантные должности в поликлинике и стационаре (разность между штатными и занятыми должностями) не может быть больше, чем в целом по организации.

Участковые терапевты, работающие в амбулаториях, показываются по строке 97 и в 99 строку не входят. Строка 99 заполняется, если в амбулатории есть самостоятельные должности терапевтов.

Строка 96 больше или равна сумме строк с 97 по 100.

Строку 122 «прочие» следует расшифровать по наименованию должностей.

В строку 122 включаются не указанные должности в строках с 1 по 121.

Строка 26 «врач-лаборант» сохраняется для специалистов с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, принятых на работу до 01.10.1999 года.

Сведения в строке 123 указываются из общего числа врачей:

К врачам клинических специальностей следует отнести: терапевтов, пульмонологов, кардиологов, детских кардиологов, ревматологов, гастроэнтерологов, нефрологов, диабетологов, эндокринологов, эндокринологов детских, аллергологов-иммунологов, гематологов, профпатологов, онкологов, онкологов детских, хирургов, хирургов детских, нейрохирургов, хирургов пластических, сердечно-сосудистых хирургов, торакальных хирургов, травматологов и ортопедов, урологов, урологов-androлогов детских, колопроктологов, челюстно-лицевых хирургов, акушеров-гинекологов, педиатров, неонатологов, офтальмологов, отоларингологов, фтизиатров, неврологов, психиатров, гериатров, психиатров-наркологов, дерматовенерологов, врачей скорой медицинской помощи, инфекционистов, врачей общей практики (семейных), врачей по рентгеноваскулярной диагностики и лечению, врачей приемного покоя, врачей здравпунктов, врачей по медицинской реабилитации, токсикологи.

По подчиненности (федеральное или субъекта Российской Федерации) медицинские организации распределяются по состоянию на конец отчетного года. Поэтому:

сумма строк 124 и 125 равна строке 1;
сумма строк 145 и 146 равна строке 143;
сумма строк 214 и 215 равна строке 213.
Строка 126 по графе 17 заполняется.

В строку 127 включаются сведения о специалистах с высшим немедицинским образованием, занимающих соответствующие должности (строки 127-138). В строку 127 не включаются сведения о специалистах, занимающих врачебные должности.

Медицинские сестры с высшим образованием, занимающие должности врачей врачей-методистов или врачей-статистиков в строку 143 не включаются.

В строке 147 показываются специалисты с высшим или средним медицинским образованием, имеющие специальность организаторов сестринского дела, независимо от занимаемой должности.

В строке 150 показываются следующие должности: заведующий молочной кухней, заведующий здравпунктом – фельдшер (медицинская сестра), заведующий ФАП – фельдшер (акушерка, медицинская сестра), заведующий кабинетом медицинской профилактики – фельдшер (медицинская сестра), заведующий отделом, отделением, лабораторией, кабинетом зубопротезирования.

В строке 202 указывать должности помощников врачей: врача-эпидемиолога, врача-паразитолога, врача по гигиене детей и подростков, врача по гигиене питания, врача по гигиене труда, врача по гигиеническому воспитанию, врача по коммунальной гигиене, врача по общей гигиене, врача по радиационной гигиене, помощник энтомолога, и т.д. в соответствии с действующей номенклатурой должностей.

В строках 168-173 показываются физические лица с высшим и средним медицинским образованием независимо от того, какую фактически должность они занимают в категории среднего медперсонала.

Строку 212 «прочий средний медицинский персонал» следует расшифровать.

В строке 220 «Прочий персонал» наличие сертификата и квалифицированной категории указывается только для педагогических работников. Строку 220 необходимо расшифровать по наименованию и количеству должностей в соответствии с графами таблицы.

Строки с 225 по 232 графа 16 не заполняется.

Таблица 1102 включает должности среднего медицинского персонала фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов. В строку 4 «медицинские сестры» указываются сведения включая заведующих.

Таблица 1105 включает сведения о штатных, занятых должностях и физических лицах персонала станции (отделения) скорой медицинской помощи, из них врачей, среднего медицинского персонала, младшего медицинского персонала, прочего персонала. Прочий персонал станции (отделения) скорой медицинской помощи – это водители и прочий персонал.

В прочий персонал (графа 7) включают специалистов с немедицинским образованием. Провизоры указываются в графе 4 «Врачи», фармацевты – в графе 5 «Средний медицинский персонал».

Сведения о штатных и занятых должностях персонала станции (отделения) скорой медицинской помощи показываются как дробными числами (0,25, 0,5 и 0,75), так и целыми числами.

Сведения о физических лицах заполняются целыми числами.

В субъектах, где работают только самостоятельные станции скорой медицинской помощи, данные о должностях должны совпадать со сведениями в форме 47 табл. 1800 стр. 16.

В таблице 1107 количество терапевтических, педиатрических участков и участков врача общей практики указывается в соответствии с приказами руководителя медицинской организации.

В таблице 1108 отражаются сведения о числе физических лиц медицинских работников на комплексных врачебных участках, указанных в таблице 1107, строке 2.

В таблице 1109 указывается возраст работников по состоянию на конец отчетного года (полных лет).

Данные по строкам 11 и 12 указываются из строки 127 графы 9 таблицы 1100.

Таблица 2100.

В таблицу включают сведения о работе врачей, осуществляющих прием пациентов в амбулаторных условиях и на дому, а также ведущих консультативный прием. Сведения таблицы должны корреспондироваться с соответствующими занятыми должностями врачей.

В строках с 86 по 90 указывают сведения о числе посещений к врачам-стоматологам, включая врачей-стоматологов передвижных установок и кабинетов в образовательных учреждениях, а также в санаторно-курортных организациях и в организациях, оказывающих медицинскую помощь только в стационарных условиях (психиатрические больницы, туберкулезные и т.д).

Медицинские организации особого типа, заполняют данную таблицу при наличии лицензии на осуществление деятельности для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, указания соответствующего вида деятельности в Уставе медицинской организации, организованного соответствующего подразделения (кабинета) и утвержденной его плановой мощности (таблица 1010 «Мощность (плановое число посещений в смену) поликлиники» формы № 30).

Строку 122 «прочие» следует расшифровать.

В строке 123 указываются посещения врачей-специалистов, оказывающих помощь в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи (при наличии его в структуре поликлиники медицинской организации), а также при оказании неотложной медицинской помощи на дому, а также посещения в пункты неотложной помощи на дому.

В строке 124 указываются посещения врачей-специалистов, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в отделении (кабинете) паллиативной медицинской помощи (при наличии его в структуре поликлиники медицинской организации).

В строке 125 указывается деятельность психологов в медицинской организации. Графы 6, 7, 8, 11 и 13 по данной строке не заполняются. Деятельность психологов показывается в амбулаторных условиях и в общее количество посещений в табл.2100 не включается.

Таблица 2101.

Посещения к среднему медицинскому персоналу учитываются при условии осуществления самостоятельного амбулаторного приема (включая передвижные): фельдшерами, акушерками, в смотровых кабинетах, в кабинетах доврачебного приема, кабинетах неотложной помощи, в пунктах неотложной помощи на дому.

В строку 4 таблицы включаются сведения о числе посещений к среднему медицинскому персоналу, ведущему самостоятельный прием, как в пунктах, так и в

отделениях и кабинетах неотложной помощи, то есть при наличии соответствующих структурных подразделений, указанных в таблице 1001 по строкам 69 и 101.

Не учитываются как «посещение» работа среднего медперсонала лабораторий, рентгеновских, физиотерапевтических, лечебно-физкультурных и других вспомогательных отделений (кабинетов), где учету подлежит число отпущенных процедур (сделанных анализов, исследований и др.).

Посещения к зубным врачам и гигиенистам стоматологическим в таблицу не включаются.

Таблица 2102.

В таблице указываются посещения патронажной службой паллиативной помощи врачей-специалистов, оказывающих паллиативную медицинскую помощь на дому (из таблицы 2100).

Таблица 2105 - из общего числа посещений (из таблицы 2100) указываются посещения с профилактической целью и посещения по заболеваниям.

В таблицу включаются все посещения, выполненные к врачам стоматологам, указанные в таблице 2100 по строкам с 86 по 90.

В строке 8 «комплексный медицинский осмотр» указываются посещения в центры здоровья и посещения, выполненные в рамках комплексных обследований участников (инвалидов) Великой Отечественной войны (за исключением, выполненных в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения).

В таблицу 2106 включают только обращения по поводу заболеваний. Обращения с профилактической и иными целями показывают в таблицах 1100, 2100, 3100 и 4100 отчетной формы № 12.

Сведения, указанные в таблице 2106, должны быть меньше, чем число посещений, указанное в таблице 2100 по строке 1 в соответствующих графах.

В таблице 2400 по строке 5 отражаются сведения обо всех родившихся на дому, включая мертворожденных. Сведения о количестве многоплодных родов, а также о количестве мертворожденных расшифровываются.

Таблица 2510

Таблицу заполняют только те медицинские организации, которые организуют осмотр соответствующих контингентов и отвечают за его проведение, и не заполняют специализированные (кожно-венерологические, противотуберкулезные и др.) организации, которые могут принимать участие в этой работе. Включает сведения таблицы 2516.

В число подлежащих осмотру и осмотренных включают физических лиц только один раз в году, независимо от того, сколько раз в году они подлежали осмотру и были осмотрены.

Плановые цифры подлежащих осмотрам по категориям утверждаются приказом руководителя медицинской организации и корректируются на конец отчетного периода. Число осмотренных должно равняться числу подлежащих осмотру или быть меньше этого числа.

В строке 2 отражаются сведения о числе подлежащих и осмотренных детях 2018 года рождения, достигших в отчетном году возраста 1 год.

В строке 5 отражаются сведения о числе подлежащих осмотрам и осмотренных обучающихся детей-школьников.

Таблица 2513

Строка 1 может быть больше суммы строк 2, 3. Разницу пояснить.

В таблицу 2513 в строку 2 включают все флюорографии независимо от того, где они были проведены (ведомственные, частные и др. медорганизации), на основании подтверждающего документа (вклеивается в мед. карту пациента, получающего мед.помощь в амбулаторных условиях - учетная форма №025/у), с обязательной отметкой во флюорокартотеке.

В таблице 5114 отмечают флюорограммы, проведенные в данной медорганизации, при этом их число должно быть равно или меньше, чем в таблице 2513.

В строку 3 бактериоскопии (таблица 2513, форма 30) включают все бактериоскопии, независимо от того, в каких медицинских организациях они были проведены, но только при отсутствии флюорографии.

Таблица 2600

Строка 3 по всем графам равна сумме строк 4 и 5.

Строка 6 по гр. 3 и 4 равна сумме строк 7, 8 и 9.

Строка 10 по гр. 3 и 4 равна строке 6. На разницу представляется пояснение.

Таблица 2610

В строке 1 «Состоит инвалидов на учете в медицинской организации: детей (0-17 лет включительно) указывают численность детей-инвалидов, состоящих на конец отчетного года на учете в данной медицинской организации. Число детей инвалидов должно соответствовать форме № 19 «Сведения о детях-инвалидах».

В строке 2 «взрослых 18 лет и старше» указывают сведения о количестве инвалидов в возрасте 18 лет и старше, состоящих на учете в медицинской организации на конец отчетного года.

Таблица 2700.

Содержит сведения о деятельности зубных врачей и гигиенистов стоматологических.

В графе 16 указывается общий объем выполненной работы, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ). Перерасчет УЕТ в посещения не допускается.

Строка 1 «Всего» должна быть равна сумме строк 2 «в том числе: зубными врачами» и 3 «гигиенистами стоматологическими».

По строке 3 графа 3 должна быть равна графе 5.

Таблица 2710.

Содержит сведения о деятельности врачей-стоматологов, стоматологов детских, стоматологов терапевтов, стоматологов хирургов.

В графе 16 указывается общий объем выполненной работы, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ). Перерасчет УЕТ в посещения не допускается.

Таблица 2800 отражаются сведения о оперативных вмешательствах, выполненных амбулаторных условиях и условиях дневных стационаров всех типов. Строка 9 по всем графам равна сумме строк 10 и 11. Строка 12 по всем графам равна сумме строк 13 и 14. На разницу представляется пояснение. Графа 3 равна сумме граф 5 и 6. Сведения по строке «прочие» расшифровать.

В таблице 3100 «Коечный фонд и его использование» - коечный фонд медицинской организации указывается по состоянию на 31.12 отчетного года. В общее число коек не включаются койки санаторно-курортных организаций, санаторно-курортных отделений и койки дневных стационаров.

При работе койки в целом по субъекту или по отдельным профилям коек более 350 или менее 280 дней в году – предоставить пояснительную записку (за подписью руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья) с указанием причин высокой (низкой) работы койки и плане мероприятий по повышению эффективности использования коечного фонда с целью удовлетворения потребности населения в оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

Койки одноименного профиля, развернутые в различных отделениях медицинской организации, показывают суммарно одной строкой.

Таблица заполняется по данным «Сводной ведомости учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» (учетная форма № 016/у-02) и «Листков ежедневного движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях» (учетная форма № 007/у-02).

Случаи перевода пациентов из любого профильного отделения в другое в этой же медицинской организации показывают как внутрибольничные переводы. Пациенты, переведенные в дневной стационар или в другую медицинскую организацию, считаются выписанными и поступившими вновь.

Сведения по койкам интенсивной терапии включаются в профильные койки. В строку 45 «реанимационные койки» следует включить число коек по профилю реанимация и движение пациентов на этих койках.

В строку 78 «движение больных новорожденных» включаются сведения о новорожденных, родившихся больными или заболевших в акушерском стационаре, которые не переводились в другие отделения.

Строки 76 и 77 «прочие койки для взрослых» и «прочие койки для детей» - расшифровать.

Представить пояснение, если взрослые пациенты находились на койках для детей.

В графах 9, 11, 14, 16 по строке 12 «геронтологические койки» показать сведения о лицах старше 60 лет.

С целью идентификации записи данных на магнитный носитель строка «Из общего числа пациентов, поступивших на платные койки – иностранные граждане – всего 1 _____, из них дети 2 _____» формируется как таблица 3102.

Для медицинских организаций, имеющих койки круглосуточного стационара, графа 3 должна быть больше суммы граф 4 и 5. Разницу, в этом случае, составляют пациенты и выполненные им процедуры, получившие лечение в условиях стационара. Обратить внимание на количество процедур, выполненных одному пациенту.

Таблица 5100

Включаются рентгенологические диагностические исследования за исключением: профилактических (таб. 5114), интервенционных (таб. 5111) и компьютерно-томографических исследований (таб. 5113).

Не включаются сведения об исследованиях, проведенных в других учреждениях пациентам, обслуживаемым данным учреждением. Если соответствующие отделения данного учреждения оказывают медицинскую помощь больным, направляемым другими учреждениями, то в сведения данного раздела включается весь объем проведенной работы, независимо от того, каким больным была оказана помощь.

При заполнении гр. 10 следует учитывать рентгенограммы, выполненные с любым видом контрастного вещества.

Таблица 5111

Отражаются сведения о числе вмешательств, выполненных в отделениях рентгенохирургии и рентгенэндоваскулярной диагностики. По вмешательствам, выполненным специалистами других подразделений, представить пояснение.

Таблица 5114

Отражаются сведения о числе рентгенографических профилактических исследований, выполненных в данной медицинской организации.

Таблица 5115

Отражаются сведения о числе ультразвуковых исследований, выполненных в данной медицинской организации.

Таблица 5118

Строка 3 должна быть равна сумме стр. 3.1 + 3.2, стр. 6 равна сумме стр. с 6.1 по 6.4, стр. 9 равна сумме стр. с 9.1 по 9.4, стр. 10 равна сумме стр. с 10.1 по 10.4, стр. 11 равна сумме стр. 11.1+11.2. Разницу пояснить.

Таблица 5120

Отражаются сведения о числе исследований, выполненных в лаборатории радиоизотопной диагностики данной медицинской организации.

Таблица 5124 должна быть равна **таблице 5402** стр. 3 гр. 3

Таблицы 5300, 5301, 5302 формируются в соответствии с рекомендациями, указанными в приложении № 9 к данному письму.

Таблица 5404 представить пояснительную записку при заполнении гр. 4 по строкам 9 и 10.

Примечание: с целью идентификации записи данных на магнитный носитель:

Таблица 1001		Таблица 5118	
Строка 4.1	№ 411	Строка 11	№ 201
Строка 34.2.1	№ 541	Таблица 5120	
Строка 34.3.1	№ 561	Строка 1.3.10	№ 310
Строка 34.4.1	№ 571	Строка 1.3.11	№ 311
Строка 34.9.1	№ 612	Строка 1.3.12	№ 312
Строка 108.1	№ 801	Строка 1.3.13	№ 313
Строка 108.2	№ 802	Строка 1.3.14	№ 314
Строка 122.1	№ 221	Строка 1.3.15	№ 315
Строка 123.1	№ 231	Строка 1.3.16	№ 316
Строка 145.1	№ 451	Строка 1.3.17	№ 317
Таблица 1008		Строка 1.3.18	№ 318
Строка 1.2.1.1	№ 211	Строка 1.3.19	№ 319
Строка 2.2.1.1	№ 201	Таблица 5126	
Таблица 2100		Строка 11	№ 511
Строка 108.1	№ 181	Строка 12	№ 512
Строка 125.1	№ 251	Строка 13	№ 513
Таблица 3100		Таблица 5301	
Строка 6.1	№ 611	Строка 17.1.1	№ 711
Строка 60.1	№ 601	Строка 17.1.2	№ 712
Таблица 5115		Таблица 5503	
Строка 21	№ 201	Строка 1.1.1.1	№ 300
Таблица 5117		Строка 1.1.1.1.1	№ 306
Строка 11.1.1	№ 511	Строка 1.1.1.2	№ 301
Строка 11.2.1	№ 521	Строка 1.1.1.3	№ 302
Строка 13.3.1	№ 331	Строка 1.1.1.4	№ 303
Строка 13.3.2	№ 332	Строка 1.1.1.5	№ 304
Строка 13.3.3	№ 333		
Строка 13.3.4	№ 334		
Строка 13.3.5	№ 335		
Строка 16.1.1	№ 611		
Строка 20.5.1	№ 225		
Строка 20.6.1	№ 226		

Сведения о деятельности станций (отделений) скорой медицинской помощи показываются в таблицах №№ 1060, 1105, 2120, 2200, 2201, 2002, 2300, 2350, 5450 и 5453 формы № 30.

Таблица 1060 графа 3 – показывается число станций (отделений) скорой медицинской помощи по числу вызовов в год.

Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской

организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.

Таблица 2120.

В графе 10 заполняются сведения о числе лиц доставленных в медицинские организации бригадами скорой медицинской помощи на основании данных возврата талонов к сопроводительным листам станции (отделения) скорой медицинской помощи (ф. №114/у), полученных из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях.

Не заполняются сведения по строкам с 5 по 9 графы 10; по строкам 7, 8, 9 графы 6 и 9.

В число выполненных вызовов бригадами скорой медицинской помощи (стр. 1 гр. 3) не включаются безрезультатные вызовы.

В таблице 2200 «Сведения о деятельности бригад скорой медицинской помощи» в графе 3 указывается число выездных бригад (смен) скорой медицинской помощи, в графе 4 – из них число круглосуточных бригад скорой медицинской помощи.

Бригада скорой медицинской помощи – это структурно-функциональная единица станции (отделения) скорой медицинской помощи, организованная в соответствии со штатными нормативами для обеспечения работы в одну смену (6 часов) (1 круглосуточная бригада = 4 бригады (смены)).

Число выездных бригад скорой медицинской помощи заполняется целыми числами.

В подтабличной строке 2202 показываются сведения о числе лиц, которым оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях при непосредственном их обращении на станцию (отделение) скорой медицинской помощи. Сведения заполняются на основании данных, содержащихся в Журнале регистрации амбулаторных больных (ф. № 074/у).

Таблицы 2300, 2350, 5450 и 5453 заполняются полностью.

В целях контроля достоверности данных в таблице 8000 формы №30, при предоставлении отчетов за отчетный год следует подтвердить включение данных в графы 4-6 таблицы 8000 формы №30, сканированными копиями оригиналов актов обследования зданий на необходимость капитального ремонта, актов об аварийном состоянии зданий, в электронном виде.

3.15. Форма № 32 - сводный отчет «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».

В целях повышения достоверности представляемой информации необходимо иметь при себе при сдаче отчетов: пояснительные по детям до 500 г и более 22 недель гестации, по материнской смертности, по переводам новорожденных, по родам вне родильного отделения.

Недоношенные, рожденные в срок гестации 22 недели и более, массой тела менее 500 г в **таблицах 2245** «Распределение родившихся и умерших по массе тела», **2250** «Заболевания и причины смерти родившихся массой тела 500-999 г» и вкладыше 232 не регистрируются.

На них необходимо предоставить пояснительную записку, где следует указать следующую информацию:

1. Территория
2. Уровень медицинской организации, где родился ребенок (1,2, 3 уровень)
3. Возраст матери
4. Соматическое и гинекологическое здоровье матери, паритет
5. Наличие вредностей (профессиональные, экологические; вредные привычки)
6. Состояла ли на учете в женской консультации
7. Срок гестации
8. Масса тела и рост ребенка (плода)
9. Родился живым-мертвым (уточнить антенатально, интранатально)
10. Выжил или умер (уточнить в первые 24 ч., 168 ч, или более)
11. Клинический диагноз заболевания ребенка (основной, сопутствующий, осложнения)
12. При вскрытии – патологоанатомический диагноз.

По каждому случаю материнской смертности необходимо представить сводную таблицу, заверенную главным акушером-гинекологом, где следует указать:

- 1 № Истории болезни, возраст матери
- 2 Место жительства (регион);
- 3 Место наблюдения за беременной
- 4 Срок постановки на учет в женской консультации
- 5 Дата и место родов, уровень медицинской организации
- 6 Срок беременности на момент родов
- 7 Беременность и роды по счету (исходы предыдущих родов)
- 8 Репродуктивное здоровье матери: бесплодие, ЭКО, неразвивающаяся беременность, привычные выкидыши, внематочная беременность, кесарево сечение в анамнезе
- 9 Экстрагенитальная патология, в том числе социально-значимые заболевания
- 10 Гинекологическая заболеваемость (воспалительные заболевания, кисты, миомы матки, эндометриоз)
- 11 Течение данной беременности: Многоплодие (БХБА, МХБА), Многоводие, маловодие, ангидроз, угроза прерывания беременности
- 12 Метод родоразрешения
- 13 Оперативные вмешательства (вид, дата, осложнения)
- 14 Течение данных родов (без осложнений, кровотечение, септические проявления у матери, гипоксия-асфиксия плода)
- 15 Заключительный клинический диагноз (основной, осложнения, сопутствующий)
- 16 Дата и место смерти
- 17 Патологоанатомический диагноз (основной, фоновое заболевание, осложнения)
- 18 Первоначальная Основная причина смерти и ее код по МКБ-10
- 16 – 1 - прямая акушерская причина , или 2 - косвенная акушерская причина

17 – Предотвратимость смерти: 1 – предотвратимая, 2 – условно предотвратимая, 3 – предотвратимая

19 Масса и длина тела ребенка,

20 Пол

21 Диагноз: МКБ-10 (Фетоплацентарная недостаточность (компенсированная, декомпенсированная), Хронические воспалительные очаги (хр. тонзиллит, пиелит-пиелонефрит и др.), носительство патогенной флоры

20. Исходы: родился живым (умер в первые 24ч., 168 ч., после 168 ч.), родился мертвым (умер антенатально, интранатально)

Информация по родившим вне родильного отделения (ф.32 табл. 2200 стр. 2):

Уточнить из числа родивших вне родильного отделения: 1) в непрофильных стационарах (на терапевтических, инфекционных и пр. койках) – с последующим поступлением в акушерский стационар

2) В транспорте – с последующим поступлением в акушерский стационар

3) На дому – с последующим поступлением в акушерский стационар

4) На дому без последующей госпитализации

5) Другое (указать что)

Характеристика 1 и 2 этапов оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным

Число переводов недоношенных и новорожденных на этап выхаживания и лечения				
Межгоспитальные (из роддома в дет.стационар или ПЦ)				
Внутригоспитальные (отделения патологии новорожденных, реанимации и интенсивной терапии внутри учреждения)				
Коечный фонд				
	койки реанимации новорожденных детей		койки патологии недоношенных и новорожденных детей	
	1 этап (акушерский стационар)	2 этап (детский стационар или ПЦ)	1 этап (акушерский стационар)	2 этап (детский стационар или ПЦ)
Всего:				
из них на 3-м уровне				

Вкладыш к форме № 32 (232) «Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах» заполняется полностью.

Таблица 100

Показатели	№ Строки	Коды по МКБ-10	Всего в организациях родовспомо- жения	Организации родовспоможения		
				I уровня	II уровня	III уровня
1	2	3	4	5	6	7

Показатели	№ Строки	Коды по МКБ-10	Всего в организациях родовспомо- жения	Организации родовспоможения		
				I уровня	II уровня	III уровня
1	2	3	4	5	6	7
Число организаций (отделений) родовспоможения, оказывающих стационарную акушерскую помощь	1	х				
Число коек для беременных и рожениц	1.1	х				
Число коек патологии беременности	1.2	х				
Число родов	2	х				
в т.ч.: в сроке 22-27 недель беременности	2.1	O60				
в сроке 28-37 недель	2.2	O60				
в сроке 42 недели и более	2.3	O48				
из стр.2: роды у женщин после ЭКО	2.4	х				
индуцированные роды	2.5	х				
из стр. 2.1: при искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям в связи с пороками развития плода	2.6	х				
Родилось живыми всего	3	х				
из них: массой тела 500-999 г	3.1	х				
1000-1499 г	3.2	х				
1500-2499 г	3.3	х				
родилось живыми у женщин после ЭКО (из стр. 3)	3.4	х				
Умерло всего	4	х				
из них: массой тела 500-999 г	4.1	х				
1000-1499 г	4.2	х				
1500-2499 г	4.3	х				
из них (стр. 4): умерло в первые 168 часов	5	х				
из них: массой тела 500-999 г	5.1	х				
1000-1499 г	5.2	х				
1500-2499 г	5.3	х				
Родилось мертвыми всего	6	х				
из них: массой тела 500-999 г	6.1	х				
1000-1499 г	6.2	х				
1500-2499 г	6.3	х				
из числа родившихся мертвыми (стр. 6): смерть наступила до начала родовой деятельности	6.4	х				
из них: в акушерском стационаре	6.4.1	х				
родилось мертвыми у женщин после ЭКО (из стр. 6)	6.5	х				
Критические акушерские состояния	7	х				
Разрыв матки	7.1	O71.0,1				

Показатели	№ Строки	Коды по МКБ-10	Всего в организациях родовспомо- жения	Организации родовспоможения		
				I уровня	II уровня	III уровня
1	2	3	4	5	6	7
из них в акушерском стационаре	7.1.1	O71.0,1				
Эклампсия, преэклампсия тяжелая форма	7.2	O14-O15				
из них в акушерском стационаре	7.2.1	O14-O15				
Послеродовой сепсис, генерализованная послеродовая инфекция	7.3	O85				
Кровотечение при беременности, в родах и послеродовом периоде	7.4	O44.1, O45,O46, O67, O72				
Число акушерских операций	8	x				
Кесарево сечение	8.1	x				
в т.ч. в сроке 22-27 недель беременности	8.1.1	x				
Акушерские щипцы	8.2	x				
Вакуум-экстракция плода	8.3	x				
Плодоразрушающие операции	8.4	x				
Экстирпация и надвлагалищная ампутация матки	8.5	x				
в т.ч. в сроке 22-27 недель беременности	8.5.1	x				
Число случаев материнской смерти в акушерских стационарах всего	9	x				
Число женщин, умерших после прерывания беременности в сроке до 22 недель	9.1	x				
Число умерших беременных, рожениц и родильниц при сроке беременности 22 недели и более	9.2	x				
в т.ч. при сроке беременности 22-27 недель	9.2.1	x				
Число женщин переведенных в другие стационары	10	x				
в т.ч. по экстренным показаниям	10.1	x				
Число вызовов выездных бригад реанимационной помощи	11	x				
в т.ч. акушерско-гинекологической	11.1	x				
анестезиолого-реанимационной	11.2	x				
неонатологической	11.3	x				

С целью идентификации записи на магнитный носитель вкладывается к отчетной форме № 32 записывается с № 232.

3.16. Форма № 33 – сводный отчет «Сведения о больных туберкулезом» - заполняется полностью.

3.17. Форма № 34 - сводный отчет «Сведения о больных заболеваниями, передаваемыми преимущественно половым путем, грибковыми кожными болезнями и чесоткой» - заполняется полностью.

3.18. Форма № 36 - сводный отчет «Сведения о контингентах психически больных» - заполняется полностью.

Таблица 2300 строка 26 – следует читать: «признано психически здоровыми и с заболеваниями, не вошедшими в строку 1 и 23».

Таблицы 2310, 2320, 2340 – в связи с допущенными опечатками в подзаголовках этих таблиц следует читать перечень строк - стр.1, 23, 26.

3.19. Форма № 36-ПЛ – «Сведения о контингентах больных с психическими расстройствами, находящихся на активном диспансерном наблюдении и принудительном лечении» - заполняется полностью.

Примечание. Территории, в которых функционируют федеральные психиатрические больницы для принудительного лечения в отделениях специализированного типа с интенсивным наблюдением, должны представить отчет по форме 36-ПЛ по территории и отдельно по ПБСТИН: Калининградская, Смоленская, Орловская, Костромская, Волгоградская, Новосибирская области, г. Санкт-Петербург, Республика Татарстан.

3.20. Форма № 37 - сводный отчет «Сведения о больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» - заполняется полностью.

К форме необходимо приложить дополнительную таблицу «Сведения о результатах проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, проведенных в отчетном году в соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н» в соответствии с приложением № 8.

3.21. Форма № 41 - сводный отчет «Сведения о доме ребенка» - заполняется полностью.

Отчет представляется в двух разрезах: по всем домам ребенка – 01, по домам ребенка для детей с поражением ЦНС - 02. В случае отсутствия сведений по разрезу необходимо предоставить «0» формы, заверенные в органе управления здравоохранением.

3.22. Форма № 47 – сводный отчет «Сведения о сети и деятельности учреждений здравоохранения» заполняется полностью.

На магнитный носитель сводный отчет по субъекту Российской Федерации записывается как «разрез 00».

Сведения о числе посещений, среднегодовых койках, проведенных пациентами койко-дней, пациенто-дней показываются в целых числах.

К отчету представить Пояснительную записку в соответствии с приложением № 11 к данному письму.

Таблица 0100 заполняется на основании формы федерального статистического наблюдения № 30, включая диспансеры, центры, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, медицинские организации особого типа, которые имеют лицензии на оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

Таблица заполняется по типам медицинских организаций, входящих в Номенклатуру медицинских организаций (приказ Минздрава России от 6 августа 2013 г. №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций»).

В таблицу не включаются сведения о числе мест и деятельности дневных стационаров, санаторно-курортных организаций и санаторно-курортных подразделений медицинских организаций.

Число должностей и физических лиц врачей, а также число должностей среднего медицинского персонала в целом по организации указывается с учетом всех структурных подразделений (филиалов), входящих в состав медицинской организации.

В графе 3 указывается число медицинских организаций – юридических лиц, функционирующих на 31 декабря отчетного года. По организациям, закрытым в течение отчетного года, в соответствующие строки таблицы включаются только показатели их деятельности: число посещений, поступивших пациентов, среднегодовое число коек и др., сама организация, как единица учета, а также число коек на конец отчетного года, число должностей и физических лиц врачей, среднего медицинского персонала не показывается.

В графах с 4 по 6 число медицинских организаций распределяется в зависимости от подчинения (федерального, субъекту Российской Федерации, муниципального).

Графа 3 должна равняться сумме граф с 4 по 6 по соответствующим строкам. Графы с 8 по 12 заполняются на основании формы № 30, таблица 3100. В число фактически развернутых коек не включаются койки для новорожденных, развернутые в родильных домах и родильных отделениях; койки для матерей по уходу за детьми в детских больницах и детских отделениях, в акушерских стационарах; временные койки (приставные).

Графы 13, 14 заполняются на основании формы №30, таблицы 2100 без учета деятельности стоматологов, стоматологов детских, стоматологов ортопедов, стоматологов терапевтов, стоматологов хирургов.

Графы с 15 по 19 заполняются на основании формы № 30, таблицы 1100. Число должностей и физических лиц врачей, а также число должностей среднего медицинского персонала (гр.20-23) в целом по организации указывается с учетом всех структурных подразделений (филиалов), входящих в состав медицинской организации.

В графе 24 указывается число входящих структурных подразделений, филиалов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Число ФАПов, ФП, отделений (центров) врачей общеврачебных практик в таблице не указываются.

В строках 27, 39, 40, 41 показываются сведения по соответствующим медицинским организациям, имеющим круглосуточные стационары.

Сведения о числе и деятельности клиник ВУЗов и НИИ показываются как «кроме того» в строке 47 и не входят в итоговую строку 42.

Строка 6 «Специализированные больницы» должна быть равна сумме строк с 7 по 17.

Строка 27 «Центры всего» должна быть равна сумме строк с 28 по 38.

Строка 43 «из них расположенные в сельской местности» заполняется по всем медицинским организациям, а также их структурным подразделениям и филиалам, расположенным в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Не заполняются сведения:

- по строкам 1, 2 графы 6;
- по строке 43 графе 7;
- по строке 43 графе 25;
- по строке 44 граф 5, 6;
- по строке 45 графам 4, 6;
- по строке 46 графам 4, 5.

Медицинские организации, указанные по строке 40 «Медицинские организации особого типа» в таблице 1300 «Медицинские организации особого типа» не учитываются.

Таблица 0200 заполняется по типам медицинских организаций, указанным в таблице 0100.

В таблице распределяются все медицинские организации, являющиеся юридическими лицами и действующие на 31 декабря отчетного года вне зависимости от подчинения (федерального, субъекта Российской Федерации, муниципального). Медицинские организации, прекратившие свою деятельность по состоянию на 31 декабря отчетного года, в таблицу не включаются.

Распределение медицинских организаций по числу коек должно проходить на основании данных графы 8 «Число коек (фактически развернутых + свернутых на ремонт)» таблицы 0100. Если в таблице 0200 строка 1 графы 14 не равна строке 42 по графе 3 таблицы 0100 (или строка 1 графы 15 не равна строке 47 по графе 3), то субъектом о данном факте предоставляется пояснительная записка.

Таблица 0300 заполняется по типам организаций. При отсутствии соответствующего отделения, но при организации коек для данной категории населения в отделениях круглосуточного стационара, заполняются только графы с 4 по 6 с пояснительной запиской

Графы 3 «Число отделений» и 4 «Число коек в них» заполняются по состоянию на конец отчетного года.

Таблица 0400 заполняется на основании формы федерального статистического наблюдения № 30 таблиц 1001, 2120, 2202.

По станциям и отделениям скорой медицинской помощи, закрытым на конец отчетного года, в таблицу включаются только показатели их деятельности: число выполненных вызовов, число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь, сама станция или отделение скорой медицинской помощи, как единица учета не показывается.

Графа 8 «из них: в связи с перевозкой пациентов» соответствует данным таблицы 2120 графы 7 (Медицинская эвакуация – всего) формы № 30.

Данные, указанные по строке 1 по графе 9 должны быть равны сумме данных, указанных в таблице 2120 строке 3 графе 3 и в таблице 2202 строке 1 формы №30.

Строка 1 должна быть равна сумме строк со 2 по 6 по графам 4 и 6. По графам с 7 по 10 разница между строкой 1 и суммой строк со 2 по 6 на самостоятельные станции скорой медицинской помощи.

Данные графы 10 - Число доставленных лиц в медицинские организации-должны соответствовать графе 10, табл.2120, формы №30.

Не заполняются сведения:

- по строкам со 2 по 6 графы 3;
- по строкам со 2 по 6 графы 5.

Таблица 0450 заполняются на основании формы № 30 таблиц 1001, 3200.

Центры, станции переливания крови осуществляют только заготовку крови, а переливание осуществляется в медицинских организациях. Поэтому графы с 5 по 8 заполняют по медицинским организациям, где осуществляется переливание крови.

Графы 3, 4 заполняются по типам медицинских организаций, функционирующим на 31 декабря отчетного года. По станциям (центрам крови) и отделениям переливания крови, закрытым в течение отчетного года, в таблицу включаются только сведения об их деятельности: число пациентов, число переливаний крови и т.д., сама станция (центр крови) или отделение переливания крови, как единица учета не показывается.

Количество перелитых трансфузионных средств указывается в литрах, с одним знаком после запятой.

Сведения, указанные по строке 1 и графам с 5 по 8 таблицы, должны быть равны сумме строк с 1 по 4 формы №30 таблица 3200 по соответствующим графам.

Не заполняются сведения по строкам со 2 по 6 графы 3.

Таблица 0500 заполняется на основании данных формы № 30 таблиц 1000, 1100, 2100, 3100 и включает сведения о сети, деятельности и должностях врачей диспансеров, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Наименования диспансеров утверждены приказом от 06.08.2013 года Министерства здравоохранения Российской Федерации №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

В таблицу не включаются сведения о числе мест и деятельности дневных стационаров, организованных при диспансерах.

По диспансерам, закрытым в течение отчетного года в таблицу включаются только сведения об их деятельности: число посещений, число коек и т.д., сам диспансер, как единица учета организации, не показывается.

Если диспансер оказывает медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, то сведения о нем показываются в графе 5, только в амбулаторных условиях – в графе 6 по соответствующим строкам. Таким образом, графа 3 должна быть равна сумме граф 5 и 6 по всем строкам.

Графы 7 и 8 заполняются на основании данных формы № 30 таблицы 2100 без учета посещений к стоматологам и зубным врачам, то есть без учета сведений, указанных в строках с 86 по 90 таблицы 2100 формы № 30.

Строка 10 должна быть равна сумме строк с 1 по 9 и сумме строк с 12 по 14 по всем графам.

В строке 11 указываются диспансеры и их подразделения (филиалы), расположенные в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Данные, содержащиеся в таблице 0500 должны включаться также в таблицы 0100 (оказывающие помощь в стационарных и амбулаторных условиях) и 0600 (оказывающие помощь только в амбулаторных условиях), 0800 (число посещений) и 1800 (должности и физические лица) по соответствующим строкам.

Не заполняются сведения по строке 11 графы 4.

Таблица 0600 заполняется при наличии у медицинских организаций лицензии на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Таблица заполняется по самостоятельным медицинским организациям, а также входящим в их состав структурным подразделениям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (за исключением стоматологических поликлиник) на основании данных формы № 30 таблиц 1000, 1001, 2100.

Таблица заполняется по типам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь только в амбулаторных условиях, соответствующим номенклатуре медицинских организаций, утвержденной приказом Минздрава России от 06.08.2013 г. № 529н и действующих по состоянию на 31 декабря отчетного года. По организациям закрытым в течение отчетного года в таблицу включаются только сведения об их деятельности: число посещений к врачам, включая профилактические и число посещений на дому.

Графы 8 и 9 заполняются на основании данных формы № 30 таблицы 2100 без учета посещений к стоматологам и зубным врачам, то есть без учета сведений, указанных в строках с 86 по 90 таблицы 2100 формы № 30.

Графы с 10 по 16 заполняются на основании данных формы № 30 таблицы 1100.

В графе 13 «Число посещений к среднему медицинскому персоналу» показываются посещения к среднему медицинскому персоналу только при условии осуществления самостоятельного амбулаторного приема.

Графы с 17 по 26 заполняются по структурным подразделениям и филиалам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь только в амбулаторных условиях, и действующих по состоянию на 31 декабря отчетного года.

Строка 7 «Центры всего» должна быть равна сумме строк с 8 по 18.

В строке 22 указывается число и деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, расположенных в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Медицинские организации, указанные по строке 19 «Медицинские организации особого типа» в таблице 1300 «Медицинские организации особого типа» не учитываются.

В строке 26 «Кроме того Клиники ВУЗов и НИИ» указываются сведения по клиникам ВУЗов и НИИ, являющихся самостоятельными организациями, оказывающими медицинскую помощь только в амбулаторных условиях.

Не заполняются сведения:

- по строке 1 графе 17;
- по строке 22 графе 7;
- по строке 23 графам 5, 6;
- по строке 24 графам 4, 6;
- по строке 25 графам 4, 5.

Заполняются сведения при наличии обособленных подразделений:

- по строке 2 графе 18;
- по строке 3 графе 19;
- по строке 4 графе 20.

Таблицы 0650-0660 заполняются по типам медицинских организаций на основании сведений, указанных в форме №14-дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» и формы № 30 таблицы 1001.

В графе 3 таблицы 0650 показывается число медицинских организаций, имеющих дневные стационары, организованные при стационаре.

В графе 3 таблицы 0660 показывается число медицинских организаций, имеющих дневные стационары, организованные при поликлинике, включая стационары на дому.

Графа 3 может быть меньше суммы граф 4+5, так как медицинская организация может иметь и дневной стационар для взрослых, и дневной стационар для детей.

Количество организаций, указанных в графах 3 этих таблиц, не может превышать количество организаций соответствующих типов, указанных в графе 3 таблицы 0100 или графе 3 таблицы 0600.

В графе 11 и 15 указать выписано детей до 3 лет (из графы 10) и проведено ими пациенто-дней (из графы 14).

В строке 47 показывается число и деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, имеющих дневные стационары, и, расположенных в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Таблицы 0650-0660 заполняются по всем строкам и графам.

Сведения о числе и деятельности клиник ВУЗов и НИИ показываются в таблицах как «кроме того» в строке 51 и не входят в итоговую строку 46.

Таблица 0700 заполняется на основании данных формы № 30 таблицы 3100.

В таблицу не включаются сведения о числе мест дневных стационаров любых типов, а также о числе мест санаторно-курортных организациях и санаторно-курортных подразделениях медицинских организаций.

В таблицу не включаются сведения о числе коек по организациям закрытым на конец отчетного года.

Клиники ВУЗов и НИИ показываются в графе 12 «Кроме того, клиники ВУЗов и НИИ» и в графу 11 не включаются.

В строке 83 «из общего числа коек, расположенные в сельской местности», включаются сведения о числе коек в медицинских организациях, их структурных подразделениях и филиалов, расположенных в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Строку «Прочие койки» - расшифровать.

Количество коек в таблице должно соответствовать количеству коек, указанному в таблице 0100 в графе 8 «Число коек фактически развернутых и свернутых на ремонт» по соответствующим строкам.

Не заполняются сведения по строке 82 графам 3, 4.

Таблица 0800 заполняется на основании данных формы № 30 таблиц 2100, 2700.

В таблице показываются сведения об общем количестве посещений, выполненных к врачам во все медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и на дому, включая посещения к стоматологам и зубным врачам, а также платные посещения. В таблицу так же включаются сведения о числе посещений, выполненных к стоматологам и зубным врачам санаторно-курортных организаций и подразделений.

Медицинские организации особого типа, заполняют данную таблицу при наличии лицензии на осуществление деятельности для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, указания соответствующего вида деятельности в Уставе медицинской организации (в разделе - иные виды деятельности), организованного соответствующего подразделения (кабинета) и утвержденной его плановой мощности.

Таблица должна включать сумму посещений, показанных в таблицах 0100, 0600 и 1000.

Графа 3 «Общее число посещений к врачам» должна быть равна сумме граф 4 и 5, а также сумме граф 6 и 7.

В строку 11 таблицы включают посещения к врачам медицинских организаций, не указанные в строках с 1 по 10 таблицы, к врачам-стоматологам и зубным врачам подразделений медицинских организаций, санаторно-курортных организаций и подразделений.

Графа 6 «по поводу заболевания» должна включать сумму посещений, указанных в форме № 30 в таблице 2105 строка 1 графа 3 и в таблице 2700 строка 1, графа 3 – графа 5.

Графа 7 «профилактические» должна включать сумму посещений, указанных в форме № 30 таблице 2105 строка 5 графа 3 и в таблице 2700 строка 1 графа 5.

Графа 8 «сельскими жителями» должна включать сумму посещений, указанных в форме № 30, таблице 2100 строка 1 графа (4+10) и в таблице 2700 строка 6 графа 3.

Хозрасчетные стоматологические поликлиники из стр. 3 таблицы 1000 включают в строку 8.

В строку 11 включаются посещения стоматологов (зубных врачей) санаторно-курортных медицинских организаций.

Строка 12 должна быть равна сумме строк с 14 по 16.

В строке 13 «из общего числа посещений, в медицинских организациях, расположенных в сельской местности», включаются сведения о числе посещений в медицинские организации, их структурные подразделения и филиалы, расположенные в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Сведения о посещениях к врачам клиник ВУЗов и НИИ показываются «кроме того» в строке 17 и не входят в итоговую строку 12.

Таблица 0900 заполняется на основании формы № 30 таблицы 1001 и 2101.

В строке 1 показывается число ФАП и ФП, включая передвижные ФАПы и ФП, функционирующих на конец отчетного года. По подразделениям, закрытым на конец отчетного года, показывается только число посещений.

Таблица 1000 заполняется на основании данных формы № 30 таблиц 1000, 1001, 2100 (строки с 86 по 90), 2700 и 2710.

В таблице показываются сведения обо всех стоматологических, зубопротезных и зубопротезных организациях, а также обо всех лечебно-профилактических медицинских организациях, имеющих стоматологические подразделения, отделения, кабинеты.

Таблица содержит сведения об общем количестве посещений, включая платные посещения, выполненных к врачам-стоматологам и зубным врачам во все медицинские организации, включая санаторно-курортные организации и подразделения.

По организациям, закрытым на конец отчетного года, включаются только показатели их деятельности.

Графы с 6 по 9 заполняются на основании сведений, указанных в таблицах 2700 и 2710 в соответствующих графах.

Сведения о деятельности стоматологов и зубных врачей санаторно-курортных организаций и подразделений включаются в строку 4.

Сведения о деятельности стоматологов и зубных врачей Клиник ВУЗов и НИИ, которые не являются медицинскими организациями только стоматологического профиля, указываются по строке 10 графам с 5 по 9, графы 3 и 4 не заполняются.

Таблица 1100 заполняется на основании формы № 30 таблица 1001.

Сведения о наличии вспомогательных подразделений, отделов, отделений, кабинетов медицинские организации, не указанные в графах по типам, указываются в графе всего.

Медицинские организации особого типа, заполняют данную таблицу при наличии лицензии на осуществление соответствующих видов деятельности, при организации соответствующего подразделения (кабинета)

Наличие подразделения, отдела, отделения, кабинета следует показывать только тогда, когда в отчете соответственно имеются штатные и занятые должности врачей и (или) среднего медицинского персонала, соответствующее оборудование, аппаратура, ведется установленный учет, отчетность и показана работа данного

подразделения, отдела, отделения, кабинета в соответствующих таблицах формы №30

Таблица не заполняется по организациям или их структурным подразделениям, закрытым на конец отчетного года

Сведения по клиникам ВУЗов и НИИ показываются «кроме того» в графе 21 и в графу 3 не входят.

Таблица 1200 заполняется по типам медицинских организаций на основании данных таблицы 8000 формы № 30.

В графе 3 число медицинских организаций должно быть равно числу медицинских организаций, указанному в графах 3 таблиц 0100, 0400, 0450, 0500, 0600, 1000, 1300, 1500, 1600 по соответствующим строкам.

Сведения по клиникам ВУЗов и НИИ указываются в строке 30 «кроме того» и не входят в итоговую строку таблицы (строка 25).

В графе 17 проставляется общая площадь всех зданий, указанных в графе 4. Общая площадь здания указывается в квадратных метрах с одним знаком после запятой.

В графе 18 указать площадь зданий (из графы 17), находящихся в аварийном состоянии или требующих сноса, или реконструкции и капитального ремонта.

В графе 19 - Число медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют сноса, реконструкции, и капитального ремонта.

Сведения, указанные в графе 19 необходимо согласовать с органом управления в сфере охраны здоровья. Визу согласования поставить непосредственно к таблице данной формы, либо отдельной пояснительной запиской.

В строке 24 «Прочие медицинские организации» указываются сведения по медицинским организациям, не вошедшим в строки с 1 по 23 (станции скорой медицинской помощи, центры (станции) переливания крови, дома ребенка, санатории).

В строку 26 включаются сведения по медицинским организациям, их структурным подразделениям и филиалам, расположенным в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Таблица 1210 заполняется по типам медицинских организаций на основании данных таблиц 8001-8003 формы № 30.

Условия для заполнения таблицы 1210 аналогичны условиям заполнения таблицы 1200.

Таблице 1300 показывают сведения о числе медицинских организациях особого типа на основании данных формы № 30 таблицы 1000.

В таблицу включаются сведения о числе медицинских организациях системы Минздрава России (являющихся юридическими лицами), действующих на 31 декабря отчетного года.

Организации особого типа распределяются согласно Номенклатуре медицинских организаций, утвержденной приказом Минздрава России от 06.08.2013 г. № 529н.

Если медицинская организация особого типа была указана в таблицах 0100, 0600, то в таблице 1300 она не учитывается.

Прочие – расшифровать.

Таблица 1500 заполняется по медицинским организациям, функционирующим на конец отчетного года.

Таблица 1600 формируется на основании данных форм №№ 30 (таблицы 1000, 1080, 3150), 43, 44. В таблице приводятся данные обо всех санаторно-курортных организациях системы Минздрава России, находящихся на территории субъекта Российской Федерации.

Графы с 6 по 10 заполняются по поступившим в организации круглогодичного функционирования, а с 17 по 21 в организации сезонного функционирования, лицам.

Не заполняются сведения:

- по строке 15 по графам с 4 по 10, с 15 по 21;
- по строке 16 по графам 12, 13, 23, 24.

Таблица 1610 заполняется по санаториям, входящим как структурное подразделение в состав медицинских организаций, на основании формы № 30 таблиц 1001, 3150.

В графе 6 указывается число поступивших лиц.

Таблица 1700 заполняется на основании формы № 30 таблицы 1100. В таблице указываются штатные, занятые должности и физические лица врачей по должностям и по подчиненности.

Таблица заполняется по всем медицинским организациям, включая клиники ВУЗов и НИИ, особого типа и хозрасчетные.

Таблица 1800 заполняется на основании формы № 30 таблицы 1100.

Число физических лиц, специалистов с высшим немедицинским образованием, занимающих должности врачей, указанные в строке 225 графы 9 таблицы 1100 формы № 30, показывается в соответствующих строках графы 11.

Число физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала, указанные в строке 229 графы 9 таблицы 1100 формы №30, показываются в соответствующие строки графы 26.

Строки с 1 по 5 заполняются по медицинским организациям, сведения о которых вошли в таблицу 0100.

Строка 6 заполняется по медицинским организациям, сведения о которых вошли в таблицу 0500.

В строке 7 указываются должности, физические лица врачей и среднего медицинского персонала амбулаторий, поликлиник, детских поликлиник и женских консультаций из таблицы 0600.

Строка 8 заполняется по стоматологическим поликлиникам и детским стоматологическим поликлиникам, сведения о которых вошли в таблицу 1000 (без учета хозрасчетных стоматологических поликлиник).

Строки 10 и 19 заполняются по медицинским организациям, сведения о которых вошли в таблицы 0100 и 0600.

В строке 16 указываются данные только станций скорой медицинской помощи. Сведения по отделениям, входящим в состав других медицинских организаций, включаются по строкам в соответствующих организациях.

В строке 17 указываются данные только станций и центров переливания крови. Сведения по отделениям, входящим в состав других медицинских организаций, включаются по строкам в соответствующих организациях.

Строка 25 заполняется по всем хозрасчетным медицинским организациям, сведения о которых вошли в таблицы 0100, 0600, 1000.

Строка 26 заполняется по медицинским организациям, не вошедшим в 1-25 строки таблицы.

Строка 27 «Всего должностей» должна быть равна сумме строк 1-2, 4-10, 16-19, 25, 26 по всем графам.

Должности и физические лица клиник ВУЗов и НИИ показываются «кроме того» и в итоговую строку не входят.

В строке 28 указываются сведения по медицинским организациям, их структурным подразделениям и филиалам, расположенным в сельских поселениях сельских муниципальных образований, а также в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских поселений или городских округов.

Таблица 1900 заполняется на основании формы № 30 таблиц 1000, 1010.

В графе 14 показываем женские консультации, входящие в состав только родильных домов.

Графа 24 «Прочие медицинские организации» заполняется по медицинским организациям, не указанным в предыдущих графах таблицы.

Графа 25 «Всего» по строке 1.1 «Суммарная мощность (посещений в смену)» должна быть равна строке 1 «Мощность всего» в таблице 1010 формы № 30.

3.23. Форма № 38 - сводный отчет «Сведения о работе судебно-психиатрической комиссии» - заполняется полностью в соответствии с приложением № 6.

3.24. Форма № 39 - сводный отчет «Отчет станции (отделения) переливания крови, больницы, ведущей заготовку крови» - заполняется полностью в соответствии с приложением № 3:

- свод № 1 – по всем учреждениям службы крови,
- свод № 2 - по отделениям переливания крови,
- свод № 3 – по больницам, ведущим заготовку крови.

3.25. Форма № 42 – сводный отчет «Отчет судебно-медицинского эксперта, бюро судебно-медицинской экспертизы» – заполняется полностью.

Кроме формы 42, служба судебно-медицинской экспертизы заполняет форму № 30 (Таблицы: 1000, 1001, 1100, 1110, 2402, 7000, 8000).

3.26. Форма № 53 – сводный отчет «Отчет о медицинском наблюдении за лицами, занимающимися физической культурой и спортом» - заполняется полностью.

3.27. Форма № 54 – «Отчет врача детского дома, школы-интерната о лечебно-профилактической помощи воспитанникам» - заполняется полностью.

Представляется в двух разрезах:

- сводный по организациям образования – разрез «01»;
- сводный по организациям соцобеспечения (соцзащиты) – разрез «02».

Примечание.

В таблице 2313 «Привито детей против» – в дополнительной графе 7 указать число детей, привитых против кори.

3.28. Форма № 1-ДЕТИ – здоров – «Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в лечебно-профилактические учреждения» - заполняется на основании форм № 312/у («Статистическая карта беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего, доставленного в лечебно-профилактическое учреждение, имеющее стационар») и № 001/у («Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»).

3.29. Форма № 55 – сводный отчет «Сведения о деятельности службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации» (приложение № 4) – заполняется полностью.

3.30. Форма № 56 – сводный отчет «Сведения о деятельности отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации» (приложение № 5) – заполняется полностью.

3.31. Форма № 57 - сводный отчет «Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин» - заполняется полностью.

3.32. Форма № 61 «Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией» - заполняется полностью.

Представляется в двух разрезах:

- сводный по территории – разрез «00»;
- сводный по ФСИН – разрез «01».

Медицинские подразделения (организации), находящиеся в ведении управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН в срок до 20 января года, следующего за отчетным периодом, представляют форму федерального статистического наблюдения № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека», утвержденную приказом Росстата от 30.12.2015 № 672, заполненную по всем графам и полям, в центр профилактики и борьбы со

СПИД органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

После проведения сверки данные ФСИН включаются в соответствующие строки и графы таблицы 1000 сводного отчета по территории.

3.33. Форма № 62 «Сведения об оказании и финансировании медицинской помощи населению» - заполняется полностью.

3.34. Форма № 1-РБ «Сведения об оказании медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Российской Федерации» - заполняется полностью.

3.35. Форма № 70 «Сведения о деятельности центра медицинской профилактики» - заполняется полностью.

Региональные и муниципальные центры медицинской профилактики, а также отделения, выполняющие функцию ЦМП, предоставляют отдельно отчетную форму № 70 и пояснительную записку (каждый по своему учреждению; форма пояснительной записки будет предоставлена отдельно).

Свод должен объединять сведения регионального и муниципальных ЦМП (при их наличии).

3.36. Сведения о медицинских организациях подчинения ФМБА в общий свод по территории не включаются.

3.37. В соответствии с порядком формирования годовых статистических отчетов за 2019 год:

федеральные государственные бюджетные учреждения (ФГБУ) при наличии у них (юридического лица) обособленных подразделений заполняют формы федерального статистического наблюдения (№№ 14, 30 и формы по профилю деятельности) как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

Федеральные государственные бюджетные учреждения и их филиалы представляют формы статистического отчета о своей деятельности на бумажном носителе и в электронном виде в органы управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, на территории которых они расположены. Отчеты предоставляются в сроки, установленные органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Сводные формы в целом по медицинской организации, имеющей обособленные подразделения, представляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации вместе с отчетами по обособленным подразделениям. Предоставление форм федерального статистического наблюдения в Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляется согласно графику представления и сроков сдачи органами исполнительной власти субъектов

Российской Федерации в сфере охраны здоровья сводных, на территории которых фактически осуществляется деятельность ФГБУ (таблица № 1)

**Порядок
обработки форм федерального и отраслевого статистического наблюдения,
представляемых Министерству здравоохранения Российской Федерации
органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья за 2019 год**

4. ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России (Стародубову В.И.):

4.1. Принять и обработать сводные годовые статистические отчеты от субъектов Российской Федерации по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения согласно графику представления и сроков сдачи органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья сводных годовых статистических отчетов за 2019 год (таблица № 1).

4.2. Подготовить и представить в Минздрав России:

сводные годовые статистические отчеты от органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья (по каждому субъекту и в целом по Российской Федерации) по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения – до 18 марта 2020 года;

сводные годовые статистические отчеты по федеральным государственным бюджетным учреждениям, подведомственным Минздраву России (по каждому учреждению, субъекту Российской Федерации и в целом по Российской Федерации), по формам федерального статистического наблюдения №№ 14, 30 – до 20 марта 2020 года.

4.3. Подготовить и представить отчеты по формам № 2-ТБ, № 7-ТБ, № 8-ТБ по гражданскому и пенитенциарному секторам, заполняемым противотуберкулезными организациями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2004 № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза» и информационным письмом от 19.12.2008 «Отдельные разъяснения по заполнению учетно-отчетной документации, утвержденной приказом Минздрава России от 13 февраля 2004 года № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза» согласно таблице № 1.

4.4. Произвести расчет показателей заболеваемости и деятельности медицинских организаций Российской Федерации за 2019 год в сравнении с 2018 годом, с разбивкой по федеральным округам, субъектам Российской Федерации и муниципальным образованиям с указанием абсолютных и относительных величин и представить в электронном виде в Минздрав России:

4.4.1. Полный перечень показателей в разрезе субъектов Российской Федерации за 2018-2019 годы в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 3 ноября 2012 года № 1142 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 года № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации» – 30 марта 2020 года.

4.4.2. Полный перечень показателей для представления в единый банк данных по вопросам, касающимся оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также противодействия их незаконному обороту в соответствии с

постановлением Правительства Российской Федерации от 23.01.2006 № 31; по перечню показателей формы № 2 –МВ-ЗДРАВ –10 апреля 2020 года.

4.4.3. Для Автоматизированной системы информации руководителя (АСИР), предусмотрев полный перечень показателей, – до 10 апреля 2020 года.

4.4.4. По полной программе (в соответствии с формами федерального государственного и отраслевого статистического наблюдения):

- по ресурсам здравоохранения и их деятельности: обеспеченности населения врачами в разрезе специальностей, средним медицинским персоналом, наличию квалификационных категорий, сертификата специалиста, обеспеченности койками в разрезе профилей коек, деятельности коечного фонда и продолжительности пребывания больного на койке, больничной летальности – до 15 апреля 2020 года;

- по первичной и общей заболеваемости, диспансерному наблюдению населения в целом, в том числе детей в возрасте 0-17, 0-14, 15-17 лет включительно, взрослых (18 лет и старше) и старше трудоспособного возраста - по классам, группам болезней и отдельным нозологическим формам – 30 апреля 2020 года;

- детству и родовспоможению, включая аборт, с указанием ресурсов службы и их деятельности – 25 апреля 2020 года;

- заболеваемости детей в домах ребенка, детских домах – 30 апреля 2020 года;

- заболеваемости с временной утратой трудоспособности по классам, группам болезней и отдельным нозологическим формам населения в целом (в случаях и днях нетрудоспособности) – 30 апреля 2020 года;

- онкологии, фтизиатрии, дерматовенерологии, психиатрии и наркологии, принудительному лечению, ВИЧ-инфекции, травмам и отравлениям (в целом по всему населению, в том числе в возрасте 0-14, 15-17 лет) – 30 апреля 2020 года;

- по детям-инвалидам – 10 мая 2020 года;

- по беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним – 10 мая 2020 года;

- сельскому здравоохранению: с указанием сведений о сети, койках, медицинских кадрах, обеспеченности ими населения, заболеваемости и др. – до 15 мая 2020 года;

4.4.5. Полный перечень показателей для включения в Единую межведомственную информационно-статистическую систему в соответствии с пунктом 5 постановления Правительства Российской Федерации от 26 мая 2010 г. № 367 «О единой межведомственной информационно-статистической системе» – до 1 июня 2020 года.

4.4.6. Статистические материалы за 2018–2019 гг., необходимые для подготовки ФГБУ «ННПССХ им. А.Н.Бакулева» очередного издания Атласа «Здоровье России» – до 1 июля 2020 года.

4.5. Подготовить сборники:

4.5.1. Заболеваемость всего населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям с диагнозом, установленным впервые в жизни по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.2. Заболеваемость всего населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.3. Заболеваемость взрослого населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям с диагнозом, установленным впервые в жизни, по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.4. Заболеваемость взрослого населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.5. Заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям с диагнозом, установленным впервые в жизни по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.6. Заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.7. Заболеваемость детского населения в возрасте 15-17 лет по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям с диагнозом, установленным впервые в жизни по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.8. Заболеваемость детского населения в возрасте 15-17 лет по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.9. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям с диагнозом, установленным впервые в жизни по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.10. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2018 – 2019 гг. – до 10 июня 2020 года.

4.5.11. «Деятельность и ресурсы учреждений здравоохранения в 2019 году» - до 15 июня 2020 года.

4.5.12. «Медико-демографические показатели в Российской Федерации в 2019 году» – октябрь 2020 года.

4.5.13. «Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации» – до 20 июня 2020 года.

4.5.14. «Основные показатели деятельности противотуберкулезной службы Российской Федерации» – до 10 июля 2020 года.

4.5.15. «Основные показатели деятельности дерматовенерологической службы Российской Федерации» – до 10 июля 2020 года.

4.5.16. «Кардиологическая служба. Заболеваемость и смертность населения Российской Федерации от болезней системы кровообращения» – октябрь 2020 года.

4.5.17. «Социально-значимые болезни» – до 1 июля 2020 года.

4.5.18. «Сельское здравоохранение» – до 1 июля 2020 года.

5. ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический центр имени П.А.Герцена» Министерства здравоохранения Российской Федерации (А.Д. Каприну), ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр

психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» (З.И. Кекелидзе), ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Н.В. Загороднему), ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»» Министерства здравоохранения Российской Федерации (С.Ф. Гончарову), ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (А.А. Кубанову), ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Г.Т. Сухих), ФГБУ «ГНИЦ профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (О.М. Драпкиной), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России, Медицинскому радиологическому научному центру имени А.Ф. Цыба (С.А. Иванову):

5.1. Направить представителей для участия в защите годовых статистических отчетов, представленных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, согласно графику представления и сроков сдачи органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья сводных годовых статистических отчетов за 2019 год и формирования сводных статистических отчетов (таблица № 1).

5.2. Представить в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

5.2.1. справку по анализу деятельности учреждений соответствующих служб за 2019 год с анализом допущенных ошибок – 15 мая 2020 года.

5.2.2. анализ заболеваемости, контингентах и летальности лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре, в том числе в связи с аварией на Чернобыльской АЭС – 30 мая 2020 года.

6. ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии ФМБА России» (Чечеткину А.В.):

6.1. Принять и обработать сводные годовые статистические отчеты от органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по форме отраслевого статистического наблюдения № 39 согласно графику представления и сроков обработки сводных годовых статистических отчетов учреждений службы крови за 2019 год (таблица № 2).

6.2. Представить сводные годовые статистические отчеты в Минздрав России по форме № 39 (свод №№ 1, 2, 3) – 20 марта 2020 года.

6.3. Провести анализ деятельности службы крови и представить в Минздрав России аналитическую справку – 15 мая 2020 года.

7. Руководителям федеральных государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, представить отчеты по формам федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», № 14 «Сведения о деятельности стационара» и формы по профилю деятельности на бумажном и магнитном носителях:

7.1. Сдать формы федерального и отраслевого статистического наблюдения согласно видам и объемам оказания медицинской помощи в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на территории которых осуществляется деятельность (на бумажном и электронном носителях).

7.2. При наличии у ФГБУ обособленных подразделений (филиалов), формы заполняются как по основному учреждению, так и по каждому филиалу отдельно. Заполненные формы представляются основным учреждением и филиалами отдельно в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья на территории, которых они расположены.

В случае, когда юридическое лицо (его обособленное подразделение) не осуществляет деятельность по месту своего нахождения, форма предоставляется по месту фактического осуществления его деятельности.

7.3. При выявлении у ФГБУ и их филиалов замечаний в формах федерального и отраслевого статистического наблюдения, представителям ФГБУ и их филиалов своевременно внести исправления в бумажные и электронные версии форм федерального и отраслевого статистического наблюдения.

7.4. Бумажный носитель форм по ФГБУ и их филиалов должен быть подписан руководителем ФГБУ либо руководителем филиала и заверен печатью.

7.5. Дополнительно представить сводные отчеты по юридическому лицу в целом и по каждому обособленному подразделению в Министерство здравоохранения Российской Федерации

8. Федеральному медико-биологическому агентству (ФМБА России):

8.1. Принять и обработать годовые статистические отчеты от медицинских организаций, относящихся к ведению ФМБА России;

8.2. Подготовить и представить в Минздрав России сводные годовые статистические отчеты от медицинских организаций, относящихся к ведению ФМБА России (по каждой организации и в целом по Российской Федерации) по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения согласно графику представления и сроков сдачи органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья сводных годовых статистических отчетов за 2019 год (таблица № 1).

9. Главным внештатным специалистам Минздрава России провести анализ данных федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2019 год в сравнении с 2018 годом по курируемым направлениям и представить результаты проведенного анализа в Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения – до 25 мая 2020 года.

10. Главному внештатному специалисту по патологической анатомии Минздрава России (Франк Г.А.):

10.1. Обеспечить участие специалистов по патологоанатомической службе в приеме сведений о деятельности патологоанатомического бюро и патологоанатомического подразделения медицинской организации (форма № 30);

10.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2020 года.

11. Главному внештатному специалисту по судебно-медицинской экспертизе Минздрава России (Ковалев А.В.):

11.1. Обеспечить участие специалистов в приеме и обработке сведений о деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы (форма № 42);

11.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2020 года.

12. Главному внештатному специалисту по клинической лабораторной диагностике Минздрава России (Вавиловой Т.В.):

12.1. Обеспечить участие специалистов в приеме и обработке сведений о деятельности лаборатории и подразделения лабораторной диагностики медицинской организации (форма № 30);

12.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2020 года.

13. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

13.1. Осуществить сбор и прием от медицинских организаций, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации, в том числе от расположенных на их территории федеральных государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь гражданам Российской Федерации, отчеты по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения согласно видам и объемам оказанной медицинской помощи (на бумажном и электронном носителях).

13.2. Провести форматную, логическую и методологическую проверку принятых отчетов и в случае выявления замечаний потребовать их устранения.

13.3. Представить на бумажном и электронном носителях сводные годовые статистические отчеты по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения за истекший год, а также отдельно формы федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации», №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» по ФГБУ и их филиалам, расположенных на территории субъекта и оказывающих медицинскую помощь гражданам Российской Федерации.

14. Отчеты представляются всеми субъектами Российской Федерации на бумажном и электронном носителях по следующей схеме:

14.1. необходимо зарегистрироваться на портале <http://rain.mednet.ru:5907/med> (в случае наличия пароля использовать имеющийся), введя логин и пароль направленный ранее на электронный почтовый ящик органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации;

14.2. внести (актуализировать) всю необходимую информацию об ответственных лицах по субъекту Российской Федерации в целом и по отдельным формам федерального статистического наблюдения;

14.3. во вкладке «Обмен файлами ЦНИИОИЗ» прикрепить предварительно заархивированный DBF файл МЕДСТАТ 2019 (необходимо выгрузить из программы МЕДСТАТ 2019) и направить в ЦНИИОИЗ.

15. Обмен файлами будет осуществляться через WEB-МЕДСТАТ. Электронный почтовый ящик **stat@mednet.ru** будет использоваться, как резервный канал.

16. При приеме отчетов информация должна предоставляться только после прохождения условий контроля по программе МЕДСТАТ 2019, разработанной ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России. Совместно с формами предоставляется «Протокол суммы граф и строку».

17. Бумажный носитель должен быть считан с массивом данных программы МЕДСТАТ 2019, подписан руководителем органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, заверен печатью.

18. Бумажный носитель форм статистической отчетности предоставляется очно руководителем службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации, согласно графику (Таблица № 1).

График
представления и защиты форм федерального и отраслевого статистического
наблюдения органами исполнительной власти субъектов
Российской Федерации в сфере охраны здоровья
за 2019 год

Наименование субъектов Российской Федерации	Срок представления электронного варианта отчета по субъекту и ФГБУ, осуществляющих деятельность на территории субъекта	Срок защиты отчетов руководителем службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации, не позднее
Брянская область Еврейская автономная область Республика Калмыкия Чукотский автономный округ город Севастополь	03.02.2020	06.02.2020
Магаданская область Ненецкий автономный округ Республика Алтай Республика Ингушетия Ямало-Ненецкий АО	04.02.2020	07.02.2020
Мурманская область Республика Адыгея Республика Марий Эл Республика Тыва Республика Хакасия	05.02.2020	10.02.2020
Астраханская область Липецкая область Орловская область Республика Карелия Сахалинская область Томская область	06.02.2020	11.02.2020
Кабардино-Балкарская Республика Карачаево-Черкесская Республика Костромская область Пензенская область Псковская область	07.02.2020	12.02.2020
Ивановская область Курская область Новгородская область Республика Северная Осетия - Алания Тульская область	10.02.2020	13.02.2020
Калужская область Ленинградская область Республика Бурятия Республика Мордовия	11.02.2020	14.02.2020
Вологодская область Тамбовская область Тюменская область Чеченская Республика Ярославская область	12.02.2020	17.02.2020
Архангельская область Владимирская область Курганская область Рязанская область Чувашская Республика	13.02.2020	18.02.2020

Калининградская область Кировская область Смоленская область Ульяновская область	14.02.2020	19.02.2020
Забайкальский край Белгородская область Тверская область Ханты-Мансийский АО	17.02.2020	20.02.2020
Воронежская область Оренбургская область Республика Коми Хабаровский край	18.02.2020	21.02.2020
Республика Крым Приморский край Омская область Удмуртская Республика Камчатский край	19.02.2020	25.02.2020
Самарская область Новосибирская область Республика Саха (Якутия) Саратовская область	20.02.2020	26.02.2020
Ставропольский край Иркутская область Амурская область Республика Дагестан	21.02.2020	27.02.2020
Нижегородская область Красноярский край Волгоградская область Республика Татарстан	25.02.2020	28.02.2020
Алтайский край Республика Башкортостан Пермский край Свердловская область	26.02.2020	02.03.2020
Челябинская область Кемеровская область Ростовская область Краснодарский край	27.02.2020	03.03.2020
город Санкт - Петербург Московская область город Москва Федеральное медико-биологическое агентство Главное медицинское управление Управления делами Президента Российской Федерации	28.02.2020	04.03.2020

Таблица № 2

**График представления и сроки обработки
сводных годовых статистических отчетов учреждений службы крови
за 2019 год**

Наименование базовой станции переливания крови	Срок сдачи в Российский НИИ гематологии и трансфузиологии	Срок обработки отчета
Курская ОСПК	03.02.2020	14.02.2020
Московская ОСПК	03.02.2020	14.02.2020
Московская СПК	03.02.2020	14.02.2020
Ивановская ОСПК	03.02.2020	14.02.2020
Центр крови Республики Крым	10.02.2020	21.02.2020
Самарская ОСПК	10.02.2020	21.02.2020
Челябинская ОСПК	10.02.2020	21.02.2020
Хабаровская КСПК	10.02.2020	21.02.2020
Центр крови г. Севастополь	10.02.2020	21.02.2020
Новосибирская ОСПК	17.02.2020	28.02.2020
Краснодарская КСПК	17.02.2020	28.02.2020
Санкт-Петербургская ГСПК № 1	17.02.2020	28.02.2020

Приложение № 2
к письму Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 № 2761-1 “Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности”

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
за 20__ г.

Предоставляют:	Сроки предоставления
юридические лица - медицинские организации:	20 января
- органу местного самоуправления в сфере охраны здоровья	
органы местного самоуправления в сфере охраны здоровья:	до 20 февраля
- органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	
органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья:	до 5 марта
- Министерству здравоохранения Российской Федерации;	25 марта
- территориальному органу Росстата в субъекте Российской Федерации по установленному им адресу	

Форма № 30-село

Приказ Росстата:
Об утверждении формы
от _____ № ____
О внесении изменений (при наличии)
от _____ № ____
от _____ № ____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____			

Почтовый адрес _____			
Код формы по ОКУД	Код		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
0609362			

РАЗДЕЛ I. РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Общие сведения

(1000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Отметка (нет – 0, да - 1)
1	2	3
Подчиненность: муниципальная	1	
субъекту Российской Федерации	2	
федеральное (расшифровать)	3	

2. Кабинеты, отделения, подразделения

(1001)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
Акушерско-гинекологические	1			
Амбулатории	3			
Аптеки	4			
- из них: изготавливающие лекарственные препараты	4.1			
Детские поликлиники (отделения, кабинеты)	13			
Дневные стационары для взрослых	16			
Дневные стационары для детей	17			
Домовые хозяйства, на которые возложены функции по оказанию первой помощи (ДХПП)	18			
Женские консультации	19			
Здравпункты врачебные	20			
Здравпункты фельдшерские	21			
Кардиологические	27			
Компьютерной томографии	30			
Лаборатории, всего	34			
Магнитно-резонансной томографии	39			
Маммографические отделения (кабинеты)	40			
Медицинской профилактики	42			
Межмуниципальные центры	45			

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, кабинетов (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
Отделения (кабинеты) амбулаторной онкологической помощи	64			
Отделения (кабинеты) кризисных состояний	65			
Отделения (кабинеты) медицинской статистики	68			
Отделения (кабинеты) врача общей практики (семейного врача)	73			
Отделения неотложной помощи	76			
Отделения скорой медицинской помощи	77			
Переливания крови	94			
Поликлиники (поликлинические отделения)	97			
Психиатрические	104			
Пункты (отделения) неотложной медицинской помощи на дому, всего	108			
в том числе:				
взрослому населению	108.1			
детскому населению	108.2			
Смотровые кабинеты	119			
Стоматологические	122			
из них: ортопедической стоматологии	122.1			
Терапевтические	125			
Участковые больницы в составе медицинской организации	130			
Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)	131			
Фельдшерские пункты (включая передвижные)	132			
Флюорографические	134			
Фтизиатрические	135			
Центры амбулаторной онкологической помощи	138			
Центры врача общей практики (семейного врача)	140			

3. Передвижные подразделения

(1003)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Наличие подразделений (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений	Число выездов
1	2	3	4	5
Амбулатории	1			
Стоматологические кабинеты	2			
Флюорографические установки	3			
Врачебные бригады	5			
ФАПы	6			
Фельдшерские пункты	7			
Маммографические установки	8			
Мобильные медицинские бригады	9			
Мобильные медицинские комплексы	10			

7. Мощность (плановое число посещений в смену) подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

(1010)

Код по ОКЕИ: посещение в смену – 545

Наименование подразделений	№ строки	Число посещений в смену
1	2	3
Мощность, всего	1	

8. Численность обслуживаемого прикрепленного населения

(1050)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование	№ строки	Численность прикрепленного населения
1	2	3
Всего (чел)	1	
в том числе: детей 0-17 лет включительно	2	
из них детей до 1 года	3	
население трудоспособного возраста*	4	
население старше трудоспособного возраста	5	
Сельское население (из стр.1)	6	

*женщины 18-54 года, мужчины 18-59 лет.

РАЗДЕЛ II. ШТАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Должности и физические лица медицинской организации

(1100)

Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642

[illegible]

Наименование должности (специальности)	№ стр	Число должностей в целом по организации		из них, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физиче с-ких лиц основн ых работ- ников на заняты х должно -стях	из них, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертиф икат специа листа (из гр.9)	Имеют свидет ельств о об аккред итации (из гр. 9), чел	Находя тся в декрет ном и долгос рочном отпуск е (из гр. 9), чел
				в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбула - торных услови ях	в стацио - нарных услови ях	высшу ю	первую	вторую			
		штат- ных	заня- тых	штат- ных	заня- тых	штат- ных	заня- тых									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Всего должностей	224															
Кроме того, число физических лиц специалистов с высшим немедицинским образованием, занимающих должности врачей, всего	225	х	х	х	х	х	х				х	х	х	х		
Кроме того, число физических лиц без медицинского образования, занимающих должности среднего медицинского персонала, всего	229	х	х	х	х	х	х				х	х	х	х		

(1102)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Средний медицинский персонал ФАПов, ФП (из таблицы 1100)	№ строки	Должностей		физических лиц
		штатных	занятых	
1	2	3	4	5
Средний медицинский персонал ФАПов, ФП всего	1			
из них: фельдшеры (включая заведующих)	2			
акушерки (включая заведующих)	3			
медицинские сестры (включая заведующих)	4			

(1103)

Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

Средний медицинский персонал смотровых кабинетов (из таблицы 1100)	№ строки	Число
1	2	3
Из общего числа должностей среднего медицинского персонала (стр. 143) – в смотровом кабинете, ед:		
штатных	1	
занятых	2	
физических лиц основных работников на занятых должностях	3	

(1105)

Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

Персонал станций (отделений) скорой медицинской помощи (из таблицы 1100)	№ строки	Всего	из них:			
			врачи	средний медицинский персонал	младший медицинский персонал	прочий персонал
1	2	3	4	5	6	7
Из общего числа должностей, ед:						
штатных	1					
занятых	2					
физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	3					

(1107)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Участки медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	№ строки	Число
1	2	3
Врачебные терапевтические участки, всего	1	
из них: комплексные участки	2	
малокомплектные участки	3	
Участки врача общей практики (семейного врача)	4	
Педиатрические участки	5	
из них: малокомплектные участки	6	

(1109)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Медицинские и фармацевтические работники	№ строки	Пол	Число полных лет по состоянию на конец отчетного года							
			Всего	в том числе:						
				до 36	36-45	46-50	51-55	56-59	60-64	65 и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Врачи	01	М								
	02	Ж								
Средние медицинские работники	07	М								
	08	Ж								

РАЗДЕЛ III. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

1. Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях

(2100)

Код по ОКЕИ: посещение в смену – 545

Наименование	№ стр.	Число посещений			Из общего числа посещений (из гр.3) сделано по поводу заболеваний			Число посещений врачами на дому				
		врачей, включая профилактические - всего	из них: сельскими жителями	детьми 0-17 лет	сельскими жителями	взрослыми 18 лет и старше	детьми 0-17 лет	всего	из них сельских жителей	из гр.9: по поводу заболеваний	детей 0-17 лет	из гр. 12: по поводу заболеваний
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врачи – всего	1											
общей практики (семейные)	35											
педиатры – всего	45											
из них: педиатры участковые (включая педиатров участковых приписных участков)	46											
терапевты - всего	96											
из них: терапевты участковые	97											

(2101)

Код по ОКЕИ: посещение в смену – 545

Посещения к среднему медицинскому персоналу	№ строки	Число
1	2	3
Посещения к среднему медицинскому персоналу всего	1	
из них: на ФАПх (включая посещения на дому)	2	
из них: на передвижных	2.1	
на фельдшерских пунктах	3	
из них: на передвижных	3.1	

**2. Медицинская помощь, оказанная выездными бригадами скорой медицинской помощи
при выполнении вызовов скорой медицинской помощи**

(2120)

Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642

Наименование	№ стро-ки	Всего	из них:						Число лиц, доставленных в медицинские организации (из гр. 3)
			оказание скорой медицинской помощи по поводу:			Медицинская эвакуация			
			травм, отравлений	внезапных заболеваний и состояний	родов и патологии беременности	всего	из них:		
межболь-ничная	беременных, рожениц и родильниц								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Выполнено вызовов скорой медицинской помощи	1								
из них: к детям	2								
Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выполнении вызовов скорой медицинской помощи, чел	3								

5. Родовспоможение на дому

(2400)

Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

Наименование	№ строки	Число
1	2	3
Роды на дому – всего	1	
из них: принято врачами и средним медицинским персоналом	2	

6. Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией

(2510)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Контингенты	№ строки	Подлежало осмотрам	Осмотрено	из числа осмотренных (гр. 5): определены группы здоровья						
				I	II	III	из них:		IV	V
							IIIa	IIIб		
1	2	3	5	7	8	9	10	11	12	13
Дети в возрасте 0-14 лет включительно	1						x	x		
из них: дети до 1 года	2						x	x		
Дети в возрасте 15-17 лет включительно	3						x	x		
Из общего числа детей 15-17 лет (стр.3) - юношей	4						x	x		
Школьники (из стр.1+3)	5						x	x		
Контингенты взрослого населения (18 лет и старше) - всего	6								x	x
из них: старше трудоспособного возраста	6.1								x	x
диспансеризация определенных групп взрослого населения	6.2									
из них: старше трудоспособного возраста	6.2.1								x	x
Всего (сумма строк 1, 3, 5)	7									

(2513)

Коды по ОКЕИ: человек – 792

Профилактические осмотры на туберкулез	№ строки	Всего	из них: сельских жителей	Выявлен туберкулез	
				Всего	из них: у сельских жителей
1	2	3	4	5	6
Осмотрено пациентов: всего	1				
из них детей: 1-7 лет включительно	1.1				
8-14 лет включительно	1.2				
15-17 лет включительно	1.3				
Из числа осмотренных (стр.1) обследовано:					
флюорографически	2				
бактериоскопически	3				
Из числа осмотренных детей (стр. 1.1+1.2+1.3) проведены:					
иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении	4				
иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении	5				
рентгенологическое (флюорографическое) исследование органов грудной клетки	6				

(2514)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Целевые осмотры на онкопатологию	№ строки	Всего		из них: направлено в онкологические учреждения	
		мужчины	женщины	мужчины	женщины
1	2	3	4	5	6
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	1				

**РАЗДЕЛ IV. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

1. Кочный фонд и его использование

(3100)

Коды по ОКЕИ: койка – 911, человек – 792

Профиль коек	№ строки	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		В отчетном году			
		на конец отчетного года	средне-годовых	поступило пациентов - всего	из них: сельских жителей	из общего числа поступивших (гр.6):	
						детей 0–17 лет	лиц старше трудоспособного возраста
1	2	3	5	6	7	8	9
Всего	1						

(3100)

Профиль коек	№ строки	В отчетном году							Койко-дни закрытия на ремонт
		выписано пациентов		из них в дневные стационары (всех типов)	умерло		Проведено пациентами койко-дней		
		всего	в том числе старше трудоспособного возраста		всего	в том числе старше трудоспособного возраста	всего	в том числе старше трудоспособного возраста	
1	2	10	11	12	13	14	15	16	17
Всего	1								

РАЗДЕЛ VI. РАБОТА ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ (КАБИНЕТОВ)

3. Компьютерная томография

(5113)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименования органов и систем	№ строки	Всего	из них (гр. 3):		
			без внутривенного контрастирования	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
1	2	3	4	5	6
Всего исследований	1				

4. Рентгенологические профилактические (скрининговые) обследования

(5114)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Всего	из них:	
			детям 0-17 лет (включительно)	лицам старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5
Число рентгенологических профилактических исследований органов грудной клетки	1			
Число профилактических исследований молочных желез	6		X	

8. Магнитно-резонансные томографии

(5119)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование исследований	№ строки	Всего	из них с внутривенным контрастированием	из гр. 3 выполнено:	
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара
1	2	3	4	5	6
Всего выполнено МРТ	1				

РАЗДЕЛ VIII. ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДАНИЙ

(8000)

Коды по ОКЕИ: единица – 642, квадратный метр – 055

[illegible]

(8001)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Число зданий (из стр.1), обеспеченных доступом инвалидов и других маломобильных групп населения, оснащенных: пандусами 1____, лифтами 2____, подъемниками 3____, звуковой/световой индикацией 4____, указателями по системе Брайля 5____, кнопками звонка вызова медицинского персонала для сопровождения пациента 6____.

(8002)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Число зданий (из стр.2), обеспеченных доступом инвалидов и других маломобильных групп населения, оснащенных: пандусами 1____, лифтами 2____, подъемниками 3____, звуковой/световой индикацией 4____, указателями по системе Брайля 5____, кнопками звонка вызова медицинского персонала для сопровождения пациента 6____.

(8003)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Число зданий (из стр.3), обеспеченных доступом инвалидов и других маломобильных групп населения, оснащенных: пандусами 1____, лифтами 2____, подъемниками 3____, звуковой/световой индикацией 4____, указателями по системе Брайля 5____, кнопками звонка вызова медицинского персонала для сопровождения пациента 6____.

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию от имени
юридического лица)

(должность)_____
(Ф.И.О.)_____
(подпись)_____
(номер контактного
телефона)

E-mail: _____

«____» _____ 20__ год
(дата составления
документа)

Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 30-село (далее – Форма) составляется всеми медицинскими организациями, входящими в номенклатуру медицинских организаций (приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.09.2013 № 29950).

Форма заполняется юридическими лицами, расположенными в сельской местности. Юридические лица, находящиеся в городской местности заполняют форму по структурным подразделениям, расположенным в сельской местности. Под сельской местностью следует понимать: сельские поселения, расположенные в сельских муниципальных образованиях, а также сельские населенные пункты, входящие в состав городских поселений или городских округов. Структурные подразделения: амбулатории, участковые больницы, районные больницы, филиалы, обособленные поликлинические отделения, обособленные стационарные отделения, центры и прочие (расшифровать).

Форма заполняется в соответствии с требованиями к форме №30 «Сведения о медицинской организации».

Отчет подписывается руководителем медицинской организации, должностным лицом, ответственным за составление отчета и заверяется гербовой печатью.

Указание даты составления отчета и контактного телефона ответственного лица обязательны.

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.1992 №2761-1 «Об ответственности за нарушения порядка представления государственной статистической отчетности»

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О ЗАГОТОВКЕ И ПЕРЕРАБОТКЕ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ И ПРЕПАРАТОВ
за 20_____ год

Представляют:	Сроки представления	ФОРМА № 39
юридические лица - медицинские организации: - органу местного самоуправления в сфере охраны здоровья органы местного самоуправления в сфере охраны здоровья: - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья: - Российский НИИ гематологии и трансфузиологии ФМБА России Российский НИИ гематологии и трансфузиологии ФМБА России - Министерству здравоохранения Российской Федерации	20 февраля 25 февраля 1 марта 5 марта	Утверждена приказом Минздрава России от _____ № _____ Годовая

Наименование отчитывающейся организации:

Почтовый адрес:

Код				
отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКВЭД	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2			5

РАЗДЕЛ 1. ДОНОРЫ И ДОНАЦИИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

1.1 ДОНОРЫ КРОВИ

(1000)

Коды по ОКЕИ: человек – 792

Наименование	№№ строк	Число доноров	из них: безвозмездных
1	2	3	4
Доноры крови и ее компонентов	1		
из них доноры, сдавшие: плазму	2		
тромбоциты	3		
Доноры, сдавшие кровь или ее компоненты впервые	4		
Иммунные доноры	5		

1.2. ЧИСЛО ЛИЦ, ОТВЕДЕННЫХ ОТ ДОНОРСТВА

(1100)

Коды по ОКЕИ: человек – 792

Наименование	№№ строк	Всего	Подтвержденный положительный результат на маркеры:				Повышение активности АЛТ	Другие причины
			сифилиса	вирусного гепатита В	вирусного гепатита С	ВИЧ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число доноров	1							
из них: сдавших кровь или ее компоненты впервые	2							

1.3. ДОНАЦИИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

(1200)

Коды по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№№ строк	Число донаций	из них: безвозмездных донаций
1	2	3	4
Донации крови и ее компонентов	1		
из них донации: крови	2		
плазмы	3		
тромбоцитов	4		
эритроцитов	5		
гранулоцитов	6		
Аутологичные донации	7		X

РАЗДЕЛ 2. ЗАГОТОВКА ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

(2000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112

Наименование	№№ строк	Количество	из них: от безвозмездных донаций
1	2	3	4
Заготовлено цельной донорской крови, в стационарных условиях, л	1		
из них: методом плазмафереза, л	2		
методом цитафереза, л	3		
Заготовлено цельной донорской крови в выездных условиях, л	4		

РАЗДЕЛ 3. ПЕРЕРАБОТКА ДОНОРСКОЙ КРОВИ

(3000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112

Наименование	№№ строк	Заготов- лено всего	Выдано для клинического использования	Переработано на компоненты крови	Выдано для научно- исследователь- ских целей	Израсходи- вано на изготовление медицинских изделий	Израсходовано для контроля качества	Израсходовано для лабораторных исследований	Брак крови, полученной при кроводачах
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Кровь консервированная, л	1							X	
Кровь без гемоконсерванта, л	2		X	X			X		X

РАЗДЕЛ 4. ЗАГОТОВКА КЛЕТОК КРОВИ И ПЛАЗМЫ

(4000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112

Наименование	№№ строк	Произведено из крови		Заготовлено методом				Передано				Брак	
		Все го	из них: методом центрифуги рования	плазмафереза		цитафереза		на производство:				Всего	из них: по истечению срока годности
				всего	из них: аппарат_ ного	всего	из них: аппарат_ ного	препаратов		медицинских изделий			
								из них:					
								всего	препаратов факторов свертывания		иммуно_ глобули_ нов		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Клетки крови, л	1			X	X				X	X			
из них: тромбоциты, л	2			X	X			X	X	X	X		
Плазма крови, л	3												

РАЗДЕЛ 5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

(5000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112, единица – 642

Наименование	№№ строк	Произведено продукции, годной для клинического использования	Выдано медицинским организациям	Брак	Передано для контроля качества
1	2	3	4	5	6
Эритроцитная масса (взвесь), л	1				
из них: лейкоредуцированная, л	2				
облученная, л	3				
Эритроцитная масса, полученная методом афереза (из стр.1), л	4				
Тромбоцитный концентрат, единиц	5				
из них: лейкоредуцированный, единиц	6				
патогенинактивированный, единиц	7				
облученный, единиц	8				
Тромбоцитный концентрат, полученный методом афереза (из стр. 5), единиц	9				
Свежезамороженная плазма, л	10				
из них: лейкоредуцированная, л	11				
патогенинактивированная, л	12				
облученная, л	13				
Криопреципитат, единиц	14				
из них: патогенинактивированный, единиц	15				
Криосупернатантная плазма, л	16				
из них: патогенинактивированная, л	17				
Гранулоцитный концентрат, полученный методом афереза, единиц	18				

РАЗДЕЛ 6. ПРИЧИНЫ БРАКА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

(6000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112

Наименование	№№ строк	Всего	Положительный результат на маркеры:				Повышение активности АЛТ	Бактериальная контаминация	Неполная доза крови	Нарушение условий хранения	Нарушение условий транспортировки	Нарушение процесса переработки крови	Другие причины
			сифилиса	вирусного гепатита В	вирусного гепатита С	ВИЧ							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Кровь, л	1												
Клетки крови, л	2												
Плазма крови, л	3												

РАЗДЕЛ 7. СВЕДЕНИЯ О КАРАНТИНИЗАЦИИ ПЛАЗМЫ

(7000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112

Находилось плазмы на карантинном хранении, л		Прошло повторное обследование по окончании срока карантинного хранения, л				Снято с карантинного хранения, л			
Всего	из них: поступило в отчетном году	Всего	в том числе:			Всего	в том числе:		
			выдано для клинического использования	для производства препаратов и мед. изделий	брак		патогенин активировано	передано для использования в иных, кроме клинических, целей	брак
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

РАЗДЕЛ 8. ПРОИЗВОДСТВО ПРЕПАРАТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

(8000)

Коды по ОКЕИ: литр – 112, доза – 639, единица – 642

Наименование	№№ строк	Произведено продукции, пригодной для клинического использования	Выдано медицинским организациям	Списано в брак
1	2	3	4	5
Раствор альбумина 5%, л	1			
Раствор альбумина 10%, л	2			
Раствор альбумина 20%, л	3			
Иммуноглобулин человека антирезусный, доз	4			
Иммуноглобулин человека антистафилококковый, доз	5			
Иммуноглобулин человека нормальный, доз	6			
Иммуноглобулин человека нормальный, раствор для внутривенного введения, доз	7			
Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита, доз	8			
Фактор свертывания крови VIII, МЕ	9			
Фактор свертывания крови IX, МЕ	10			
Сыворотки для определения группы крови, л	11			
Реагент для определения резус-принадлежности, л	12			
Стандартные эритроциты, л	13			

Руководитель организации

(Ф.И.О.)

(подпись)

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации
(лицо, уполномоченное предоставлять
статистическую информацию от имени
юридического лица)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного
телефона)

E-mail

«__» ____ 20__ год
(дата составления документа)

Указания
по заполнению формы отраслевой статистической отчетности № 39
«Сведения о заготовке и переработке крови
и ее компонентов и препаратов»

Форма отраслевой статистической отчетности № 39 (далее - Форма) «Сведения о заготовке и переработке крови и ее компонентов и препаратов» составляется медицинскими организациями, осуществляющими заготовку донорской крови и (или) ее компонентов (далее – медицинские организации).

Медицинские организации направляют Форму в орган местного самоуправления в сфере охраны здоровья или в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, который составляет сводную Форму по субъекту Российской Федерации. Затем сводная Форма по субъекту Российской Федерации направляется в Российский НИИ гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства (далее – НИИ гематологии и трансфузиологии).

НИИ гематологии и трансфузиологии представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации сводную Форму в установленные последним сроки.

В адресной части формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках – краткое наименование.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом; если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается также фактический почтовый адрес.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, юридическому лицу без этих обособленных подразделений, так и по всей организации в целом.

Все вносимые в форму данные должны быть показаны в тех единицах измерения, которые указаны в соответствующих ее разделах. Закрепленные графоклетки не заполняются.

РАЗДЕЛ 1. ДОНОРЫ И ДОНАЦИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

Таблица 1000 содержит сведения о количестве доноров, сдавших кровь или ее компоненты в медицинской организации. В строке 1 указывается общее число доноров (физических лиц).

В строках 2 и 3 указывается число доноров, сдавших преимущественно плазму или тромбоциты по большинству донаций. При равном числе донаций плазмы и тромбоцитов приоритетным являются донации тромбоцитов.

В строке 4 показывают число доноров, впервые в жизни сдавших кровь или ее компоненты. В строке 5 указываются только доноры, которые иммунизируются (т.е. факт проведения иммунизаций), доноры с естественными антителами не учитываются. В графе 4 по всем строкам число безвозмездных доноров определяется по большинству донаций.

В таблице 1100 отражают сведения о числе лиц, отведенных от донорства крови и ее компонентов в отчитывающейся медицинской организации, на этапе предварительного обследования и по результатам лабораторных исследований, проведенных после донации. Отводы, полученные от внешних источников и других организаций, не учитываются. В графе 3, указываются уникальные доноры (физические лица), если у донора несколько отводов, то в этой графе донор указывается один раз. В графе 4 отражаются только положительные результаты. В графах 5-7 указывают только подтвержденные положительные результаты и заключения по ПЦР, положительный результат только в одной из постановок ИФА (ИХЛ) или сомнительные и неспецифические реакции по ИФА не считаются. В графе 8 указываются только уникальные доноры, даже если у одного донора несколько раз было превышение АЛТ. В графе 9 указываются доноры, имеющие иные причины отвода, в том числе соматические заболевания.

В таблице 1200 в строках 1-6 указывается число донаций крови, плазмы и клеток крови от всех доноров, в строке 7 – только аутологичные донации. Сумма строк 2-6 должна быть равна строке 1.

РАЗДЕЛ 2. ЗАГОТОВКА ЦЕЛЬНОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

В таблицу 2000 включаются сведения о заготовке крови от доноров. В строке 1 показывается объем цельной донорской крови (без консерванта), заготовленной от всех доноров, без учета заготовки в выездных условиях. В строках 2 и 3 показывается объем цельной донорской крови (без консерванта), переработанной методами плазмафереза и цитафереза. Строка 1 должна быть больше или равна сумме строк 2 и 3.

В строке 4 показывается объем цельной донорской крови, заготовленной от доноров в выездных условиях и (или) с использованием мобильных пунктов заготовки крови. В графе 4 показывается объем цельной донорской крови заготовленной от безвозмездных донаций (из графы 3).

РАЗДЕЛ 3. ПЕРЕРАБОТКА ДОНОРСКОЙ КРОВИ

В таблице 3000 отражается объем переработанной донорской крови. В строке 1 показывается консервированная кровь, заготовленная с консервантом, в строке 2 показывается цельная кровь, не содержащая консервант.

В графах 3 и 9 отражается общее количество крови, заготовленной только отчитывающейся медицинской организацией, а в остальных графах – заготовленной как отчитывающейся медицинской организацией, так и полученной из других медицинских организаций. В графе 3 в строке 1 учитывается только заготовленная консервированная кровь от доноров крови, аферезные донации и заготовка по ним не учитывается. В графе 3 в строке 2 указывается донорская кровь, заготовленная без консерванта, для производства стандартных сывороток, иммунологических реагентов, а также кровь, взятая в пробирки для серологических и изосерологических исследований.

В графе 4 указывают количество крови, выданной для клинического использования (переливания) в медицинские организации. В графе 5 указывается объем крови, израсходованной на производство компонентов крови при первичной переработке (фракционировании).

В графе 9 строки 2 указывается кровь, взятая в пробирки для серологических и изосерологических исследований, при донации крови и ее компонентов от доноров отчитывающегося учреждения. В графе 10 указываются недоборы при донациях, а также нарушения герметичности и др. причины.

РАЗДЕЛ 4. ЗАГОТОВКА КЛЕТОК КРОВИ И ПЛАЗМЫ

В таблице 4000 показывают клетки крови и плазму (сыворотку), полученные из крови, предназначенной на переработку (таблица 3000, графа 5, строка 1).

В графе 3 в строке 1 наряду с эритроцитной массой (взвесью), полученной из консервированной крови, показывают количество стандартных эритроцитов и клеток крови, полученных в процессе проведения цитафереза. В этой графе не показывают эритроцитную массу и плазму, возвращенную донору в процессе проведения плазма(цита)фереза.

В графе 3 в строке 3 показывают общее количество плазмы, полученной из крови методами плазмафереза (прерывистый и аппаратный), центрифугирования и другими методами. В графе 4 в строке 1 лейко-тромбоцитарный слой в отдельном виде не учитывается. В графе 4 в строке 3 показывается плазма, полученная в результате центрифугирования крови.

В графе 5 в строке 3 показывается плазма, полученная в процессе проведения прерывистого и аппаратного плазмафереза, а в графе 6 – только аппаратного плазмафереза. В графах 7 и 8 в строке 3 показывается плазма, не возвращенная донору в процессе проведения цитафереза.

В графах 13-14 ЛТС не включается, так как является браком.

В графах 9-14 в строке 3 указывается плазма, заготовленная за предыдущий и отчетный периоды и переданная на производство или забракованная только за отчетный период.

При отсутствии информации о номенклатуре производимых препаратов указывается общий объем переданной на производство плазмы в графе 9 строки 3.

РАЗДЕЛ 5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

В таблицу 5000 вносят данные только о готовой продукции, т.е. продукции, прошедшей установленные виды контроля и годной к выдаче в медицинские организации для клинического использования. В графе 3 по соответствующим строкам показывается количество готовой продукции, заготовленной самостоятельно медицинской организацией.

В строке 1 указываются все виды эритроцитных компонентов крови (эритроцитная масса, эритроцитная взвесь, эритроцитная масса или взвесь с удаленным лейкотромбослоем, отмытые эритроциты, размороженные эритроциты). Если эритроцитные компоненты лейкоредуцированные и облученные, то они показываются только в строке 3 (облученные). В строке 5 указываются все виды тромбоцитного концентрата, полученного из дозы крови или методом афереза, одна единица компонента соответствует количеству тромбоцитов, полученных из 450 ± 45 мл консервированной крови, или содержит 60×10^9 тромбоцитов.

Если тромбоцитный концентрат одновременно лейкоредуцированный и патогенинактивированный, то он показывается только в строке 7 (патогенинактивированный).

В строке 10 указывается свежемороженная плазма прошедшая карантинизацию или патогенинактивированная. Если свежемороженная плазма одновременно лейкоредуцированная и патогенинактивированная, то она показывается только в строке 12 (патогенинактивированная). Если свежемороженная плазма патогенинактивированная и облученная, то она показывается только в строке 13 (облученная).

В строке 14 криопреципитат указывается в единицах, одна единица соответствует 70 МЕ Фактора VIII.

В строке 18 гранулоцитный концентрат указывается в единицах, одна единица содержит 10×10^9 ядросодержащих клеток.

В графе 5 указываются все причины, по которым были забракованы компоненты донорской крови, в том числе по причине разгерметизации контейнеров, истечении срока годности компонентов донорской крови, отвода донора по данным ЕДЦ.

РАЗДЕЛ 6. ПРИЧИНЫ БРАКА КОМПОНЕНТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ

Таблица 6000 заполняется на основе Журнала регистрации брака крови. В этом разделе не показывается донорская кровь и ее компоненты, списанные по истечении срока хранения.

В графе 13 указывается брак по причине разгерметизации контейнеров. При наличии во взятой крови двух и более причин брака в соответствующей графе указывается только одна причина, поэтому сумма граф 4-15 по каждой строке будет равна графе 3. Приоритет отводов: на первом месте – ВИЧ, на втором – вирусный гепатит В, на третьем – вирусный гепатит С, на четвертом – сифилис.

В графе 14 указываются иные причины брака, например, гемолиз, хилез, отвод донора по данным ЕДЦ, повышение содержания билирубина в крови, сомнительные результаты тестирования на маркеры гемотрансмиссивных инфекций, выявление антиэритроцитарных антител у доноров и др. В эту графу ЛТС не включается, так как не является браком.

РАЗДЕЛ 7. СВЕДЕНИЯ О КАРАНТИНИЗАЦИИ ПЛАЗМЫ

Таблица 7000 содержит сведения о карантинизации плазмы. В таблице показываются объемы плазмы, находящейся на карантинном хранении, снятой из-за неявки доноров, прошедшей повторное обследование по окончании срока карантинного хранения.

В графе 1 указывается вся свежемороженная плазма, которая находилась на карантинном хранении за отчетный период вне зависимости от момента ее поступления на карантин. В графе 7 указывается свежемороженная плазма снятая с карантина, но не прошедшая повторное обследование (не карантинизированная). В графе 9 указывается свежемороженная плазма не забракованная и переданная для использования в научных или образовательных целях, для производства лекарственных средств или медицинских изделий, а также для бакконтроля.

РАЗДЕЛ 8. ПРОИЗВОДСТВО ПРЕПАРАТОВ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

Таблица 8000 включает сведения о производстве препаратов крови и медицинских изделий. Эта таблица не предусматривает внесение данных об объемах продукции, заготовленной, но не прошедшей все виды контроля.

Форма подписывается руководителем медицинской организации, лицом, ответственным за предоставление статистической информации (лицо, уполномоченное предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица) и заверяется гербовой печатью.

Приложение № 4
к письму Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 №2761-1 «Об ответственности за нарушения порядка представления государственной статистической отчетности»

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

за год

Представляют:	Сроки представления
Территориальный центр медицины катастроф субъекта Российской Федерации - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	20 января
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья - ВЦМК «Защита»	до 20 февраля
ВЦМК «Защита» - Министерству здравоохранения Российской Федерации	до 5 марта

ФОРМА №55

Утверждена приказом
Минздрава России

от _____ № _____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации:				
Почтовый адрес:				
Код				
отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКВЭД	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКATO	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2	3	4	5

Сведения о центре медицины катастроф

(1000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Отметка (нет – 0, да - 1)
1	2	3
Статус: самостоятельный центр	1	
филиал центра медицины катастроф	2	
центр на базе медицинской организации	3	
в том числе:	4	
областной, краевой, республиканской, окружной		
городской	5	
городской скорой медицинской помощи	6	
станции скорой медицинской помощи	7	
прочей медицинской организации	8	
По подчиненности:	9	
территориальный	10	
межрайонный	11	
межрегиональный	12	
городской	13	
прочий	14	

Сведения о кадрах центров медицины катастроф

(2000)

Код по ОКЕИ: единица - 642

Наименование должностей	№ строки	Число должностей		Число физических лиц основных работников	Имеют статус спасателя (из гр. 5)	Имеют квалификационную категорию (из гр. 5)		
		штатных	занятых			высшую	первую	вторую
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Врачи – всего								
- в том числе:	1							
врачи-специалисты:								
руководители организаций и их заместители	2							
акушеры-гинекологи	3							
анестезиологи-реаниматологи	4							
дерматовенерологи	5							
детские хирурги	6							
инфекционисты	7							
клинической лабораторной диагностики	8							
неврологи	9							
нейрохирурги	10							
оториноларингологи	11							
офтальмологи	12							
педиатры	13							
психиатры	14							
рентгенологи	15							
скорой медицинской помощи	16							
стоматологи	17							
терапевты	18							
токсикологи	19							
травматологи-ортопеды	20							
трансфузиологи	21							

Наименование должностей	№ строки	Число должностей		Число физических лиц основных работников	Имеют статус спасателя (из гр. 5)	Имеют квалификационную категорию (из гр. 5)		
		штатных	занятых			высшую	первую	вторую
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ультразвуковой диагностики	22							
урологи	23							
физиотерапевты	24							
функциональной диагностики	25							
хирурги	26							
эндоскописты	27							
эпидемиологи	28							
прочие	29							
Специалисты с высшим немедицинским образованием, всего	30							
из них:								
психологи медицинские	31							
Провизоры	32							
Средний медицинский персонал - всего								
из них:	33							
фельдшеры	34							
медицинские сестры - всего								
из них:	35							
анестезисты	36							
операционные	37							
Фармацевты	38							
Младший медицинский персонал	39							
Прочий персонал – всего	40							
из них:								
дозиметристы	41							
водители	42							
Всего должностей	43							

Формирования службы медицины катастроф (СМК)

(3000)

Код по ОКЕИ: единица - 642

Наименование формирований	№ строки	Число формирований		Кол-во выездов на ликвидацию медико-санитарных последствий ЧС	
		всего	из них: штатных	всеми формированиями	из них штатными формированиями
1	2	3	4	5	6
Формирований службы медицины катастроф, всего	1				
в том числе:					
полевой многопрофильный госпиталь	2				
медицинские отряды	3				
бригады экстренного реагирования	4				
бригады специализированной медицинской помощи всего	5				
из них:					
хирургические	6				
детские хирургические	7				
травматологические	8				
детские травматологические	9				
ожоговые	10				
сосудистой хирургии	11				
нейрохирургические	12				
инфекционные	13				
психиатрические	14				
неврологические	15				
детские психоневрологические	16				
трансфузиологические	17				
акушерско-гинекологические	18				
радиологические	19				
офтальмологические	20				
челюстно-лицевой хирургии	21				
отоларингологические	22				
урологические	23				
лабораторно-диагностические	24				
анестезиолого-реанимационные	25				
терапевтические	26				
педиатрические	27				
судебной медицинской экспертизы	28				

Наименование формирований	№ строки	Число формирований		Кол-во выездов на ликвидацию медико-санитарных последствий ЧС	
		всего	из них: штатных	всеми формированиями	из них штатными формированиями
1	2	3	4	5	6
прочие	29				
авиамедицинские бригады	30				
врачебно-сестринские бригады	31				
бригады экстренной доврачебной медицинской помощи	32				
выездные бригады скорой медицинской помощи - всего	33				
из них:					
фельдшерские	34				
врачебные общепрофильные	35				
врачебные специализированные - всего	36				
из них:					
травматологические	37				
кардиологические	38				
неврологические	39				
интенсивной терапии	40				
психиатрические	41				
акушерско-гинекологические	42				
хирургические	43				
токсикологические	44				
реанимационные	45				
детские реанимационные	46				
гематологические	47				
педиатрические	48				
прочие	49				
специализированные противэпидемические бригады	50				
санитарно-эпидемиологические отряды	51				
санитарно-эпидемиологические бригады - всего	52				
из них:					
радиологические бригады	53				
санитарно-токсикологические бригады	54				
эпидемиологические бригады	55				
группы радиационной разведки	56				
группы санитарно-эпидемиологической разведки	57				
группы химической (токсикологической) разведки	58				
оперативная группа ТЦМК	59				
прочие формирования	60				

Сведения о чрезвычайных ситуациях (ЧС), числе пострадавших, видам оказанной помощи и степени тяжести

(4000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

[illegible]

(4000)

продолжение табл. 4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл. 4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл. 4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл. 4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл. 4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл..4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл..4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл..4000

[illegible]

(4000)

продолжение табл..4000

[illegible]

Использование коечного фонда медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях (ЧС)

(5000)

Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Профиль коек	№ строки	Число среднегодовых коек	Поступило пораженных		Выписано пораженных		Умерло		Проведено пораженными койко-дней
			всего	из них: детей 0-17 лет включительно	всего	из них: детей 0-17 лет включительно	всего	из них: детей 0-17 лет включительно	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего									
в том числе:	1								
хирургические	2								
торакальной хирургии	3								
сосудистой хирургии	4								
травматологические	5								
нейрохирургические	6								
ожоговые	7								
токсикологические	8								
нефрологические	9								
инфекционные	10								
терапевтические	11								
неврологические	12								
кардиологические	13								
гинекологические	14								
психиатрические	15								
реанимационные	16								
прочие	17								

Сведения о работе учебного центра

(6000)

Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Проведено учебных циклов		Обучено приемам оказания первой помощи							Число задействованных преподавателей
		Всего	Сотрудников		Медработников		Водителей	Прочие	
всего	в т.ч. выездных		МЧС	МВД	СМП	Прочих			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Сведения о проведенных учениях, тренировках и занятиях в ТЦМК

(7000)

Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Наименование чрезвычайной ситуации (ЧС)	№ строки	Число учений (тренировок, занятий)			
		Всего	командно-штабные учения	штабные тренировки	тактико-специальные учения
1	2	3	4	5	6
Техногенные ЧС - всего, из них:	1				
- аварии пассажирских поездов и поездов метрополитена	2				
- авиационные катастрофы	3				
- аварии на автодорогах	4				
- аварии водного транспорта	5				
- пожары и взрывы	6				
- аварии с выбросом АХОВ	7				
- аварии с выбросом РВ	8				
- аварии с выбросом ОБВ	9				
- прочие техногенные ЧС	10				
Природные ЧС	11				
Теракты	12				
Прочие	13				
Всего	14				

Сведения о деятельности трассовых пунктов экстренной медицинской помощи

(8000)

Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Показатели	№ строки	Число
1	2	3
Трассовые пункты всего	1	
из них трассовые пункты территориальных центров медицины катастроф	2	
Вызовов всего	3	
Пострадавшие, которым оказана была медицинская помощь, всего	4	
из них детей 0-17 лет включительно	5	
Эвакуировано всего, чел.	6	
из них детей 0-17 лет включительно	7	
Госпитализировано всего, чел.	8	
из них детей 0-17 лет включительно	9	
Пострадавшие, которым оказана помощь авиамедицинской бригадой, всего	10	
из них детей 0-17 лет включительно	11	
Умершие во время медицинской эвакуации всего	12	
из них детей 0-17 лет включительно	13	
из них умерших во время санитарно-авиационной эвакуации всего	14	
из них детей 0-17 лет включительно	15	

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации (лицо,
уполномоченное предоставлять статистическую
информацию от имени юридического лица)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного
телефона)

E-mail: _____

«____» _____ 20__ год
(дата составления
документа)

ПОРЯДОК
заполнения отчетной формы отраслевого статистического наблюдения
№ 55 «Сведения о деятельности службы медицины катастроф
субъекта Российской Федерации за ____ год»

Отчетная форма отраслевого статистического наблюдения № 55 «Сведения о деятельности службы медицины катастроф субъекта Российской Федерации за ____ год» заполняется территориальными центрами медицины катастроф (ТЦМК), ТЦМК в составе медицинских организаций (станция скорой медицинской помощи, областная (краевая, республиканская клиническая больница) и медицинскими организациями с функциями ТЦМК.

Таблица 1000 «Сведения о центре медицины катастроф».

В строке 01 графы 3 «самостоятельный центр» указываются центры медицины катастроф, имеющие статус юридического лица.

В строке 3 графы 3 указывают суммарные сведения о числе центров на базе медицинских организаций, представленных в строках 4-8.

В строке 9 графы 3 указывают суммарные сведения о числе центров медицины катастроф по подчиненности, представленных в строках 10-14.

Таблица 2000 «Сведения о кадрах центров медицины катастроф» включает сведения о штатах центра медицины катастроф (самостоятельных и на базе медицинских организаций).

В графе 3 указывается число штатных должностей в соответствии со штатным расписанием на конец отчетного года.

В графе 4 указывается число занятых должностей в соответствии с фактическим замещением должностей на конец года.

В таблицу включаются сведения о штатных должностях в соответствии с перечнем должностей графы 1 «Наименование должностей».

Если в центре медицины катастроф имеются врачебные должности, не предусмотренные перечнем графы 1, то сведения о них должны быть показаны в строке 29.

Руководители специализированных бригад службы медицины катастроф, входящих в состав ТЦМК, показываются по должностям их специальностей. Если руководитель центра медицины катастроф или его заместитель по совместительству занимает штатную должность в одном из формирований службы медицины катастроф, то занятая им должность в этом формировании показывается по соответствующей специальности. Например, заместитель руководителя территориального центра медицины катастроф занимает 0,5 должности хирурга. Сведения о нем следует показывать в двух строках: по строке 2 в графах 4-5 руководители организаций и их заместители - 1; по строке 26 хирурги в графе 4 – 0,5 должности, без указания физического лица в графе 5. Внутренние совместители как физические лица не показываются.

Суммы чисел в строках 2-29 должны равняться числам по строке 1 по всем графам. Суммы чисел в строках 1, 30, 32, 33, 38, 39, 40 должны равняться числам по строке 43 по всем графам.

Сведения о числе должностей специалистов с высшим немедицинским образованием, в том числе медицинские психологи, показываются по соответствующим строкам 30, 31.

Сведения о числе должностей провизоров и фармацевтов показываются по соответствующим строкам 32, 38.

Сведения о должностях среднего медперсонала показываются суммарно по всем должностям по строке 33, в том числе выделяются отдельные должности медицинского персонала.

Число должностей среднего медперсонала, указанных в строке 33, должно быть больше (за счет прочих должностей среднего медперсонала, не предусмотренного перечнем таблицы) или равно числу, показанному в строках 34 и 35 суммарно.

Число должностей медицинских сестер, показанное в строке 35, должно быть больше (за счет прочих должностей медицинских сестер, не предусмотренных перечнем таблицы) или равно числу, показанному в строках 36 и 37 суммарно.

Число должностей прочего персонала, показанное в строке 40, должно быть больше (за счет прочих должностей инженерно-технического персонала, не предусмотренного перечнем таблицы) или равно числу, показанному в строках 41 и 42 суммарно.

Сведения о должностях могут показываться как целыми, так и дробными числами: 0,25, 0,5, 0,75 должности.

При заполнении таблицы следует помнить, что должности, занятые временно отсутствующими на конец года работниками (отпуск, командировка, болезнь и т.д.), показываются как занятые. Если эти должности временно замещены другими лицами, они вторично, как занятые, не показываются. Поэтому число занятых должностей в целом, показанное в графе 4, не может превышать числа штатных должностей в графе 3.

В графе 5 указываются сведения о суммарном числе специалистов, задействованных в службе медицины катастроф, независимо от наличия квалификационных категорий и сертификатов специалиста по строкам, соответствующим наименованию специальности.

В графе 6 показывается общее число физических лиц соответствующих должностей и специальностей, имеющих статус спасателя.

В графах 7-9 указываются сведения о числе врачей, провизоров, средних медицинских работников и фармацевтов, имеющих квалификационную категорию (высшую, первую, вторую) по строкам, соответствующим наименованию специальности, по которой специалисты работают в службе медицины катастроф.

Сумма чисел граф 7-9 не должна превышать числа в графе 5 по всем строкам.

Таблица 3000 «Формирования службы медицины катастроф» включает все формирования службы медицины катастроф, созданные на базе медицинских организаций.

В графе 3 указывается число всех формирований службы медицины катастроф на конец отчетного года.

В графе 4 указывается число формирований, состоящих в штате центра медицины катастроф.

В графах 5 и 6 «Количество выездов на ликвидацию медико-санитарных последствий ЧС, всеми формированиями, из них штатными» показывается, сколько раз формирования выезжали на ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.

В формирования службы медицины катастроф, всего входят: полевой многопрофильный госпиталь, медицинские отряды, бригады экстренного реагирования, бригады специализированной медицинской помощи, авиамедицинские бригады, врачебно-сестринские бригады, бригады экстренной доврачебной медицинской помощи, выездные бригады скорой медицинской помощи, специализированные противоэпидемические бригады, санитарно-эпидемиологические отряды, санитарно-эпидемиологические бригады, группы радиационной разведки, группы санитарно-эпидемиологической разведки, группы химической (токсикологической) разведки, оперативная группа ТЦМК и прочие формирования. Суммы чисел по строкам 2, 3, 4, 5, 30, 31, 32, 33, 50, 51, 52, 56, 57, 58, 59, 60 в графах 3-6 должны равняться числам по строке 1.

Таблица 4000 «Сведения о чрезвычайных ситуациях (ЧС), числе пострадавших, видам оказанной помощи и степени тяжести» включает в себя информацию о пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

В графе 3 «Число ЧС» указывается число чрезвычайных ситуаций и должны соответствовать, представленным донесениям во всероссийскую систему оперативных донесений о ЧС в ВЦМК «Защита».

В графе 4 «Число пострадавших, всего» указывается число пораженных и погибших в результате чрезвычайных ситуаций.

В графе 5 «Число пострадавших, из них детей» указывается число детей, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций в возрасте до 17 лет включительно.

В графе 6 «из них пораженных, всего» указывается общее число пораженных при ЧС, направленных на амбулаторное и стационарное лечение.

В графе 7 из них пораженных, в том числе детей указываются дети до 17 лет включительно, пораженные при ЧС и направленные на амбулаторное и стационарное лечение.

В графе 8 «из них погибших, всего» указываются погибшие на месте ЧС, до прибытия бригад СМП.

В графе 9 «из них погибших, в том числе детей» указываются дети до 17 лет включительно погибшие на месте ЧС, до прибытия бригад СМП.

В графах с 10 по 17 «Степень тяжести поражения пострадавших» указывается число пораженных в соответствии со степенью тяжести поражения на этапе оказания первой помощи (графа 6 равна сумме граф 10+12+14+16, графа 7 равна сумме граф 11+13+15+17).

В графах 18-19 «Число пораженных, которым оказана первая помощь» указывается общее число пораженных, которым оказана первая помощь, оказанная сотрудниками органов внутренних дел РФ, военнослужащими, работниками противопожарной службы, спасателями, водителями и т. д.

В графах 20-25 указывается число пораженных, которым оказана медицинская помощь, в том числе:

В графах 20-21 указывается число пораженных, которым оказана первичная медико-санитарная помощь, которая включает первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оказываемую фельдшерами, акушерами и т. д., (медицинскими работниками со средним медицинским образованием), первичную врачебную (врачи терапевты, педиатры и т.д.), первичную специализированную, оказываемую врачами-специалистами.

В графах 22-23 указывается число пораженных, которым оказана специализированная в т. ч. высокотехнологичная помощь, оказываемая в условиях стационара.

В графах 24-25 указывается число пораженных, которым оказана скорая, в т.ч. скорая специализированная медицинская помощь.

Число пораженных (графа 6 и 7) меньше или равно сумме числа пораженных, которым оказана первая помощь (графа 18 и 19), первичная медико-санитарная (графа 20 и 21), специализированная, в т.ч. высокотехнологичная (графа 22 и 23), скорая, в т.ч. скорая специализированная (графа 24 и 25) медицинская помощь. Т.е. одному пострадавшему в ЧС может быть оказано несколько видов медицинской помощи.

В графах 26 и 27 «Эвакуированных» указывается число пораженных, направленные на стационарное лечение в ходе первого этапа медицинской эвакуации с места ЧС.

В графах 28 и 29 «Госпитализированных» указываются пораженные, госпитализированные в медицинские организации по медицинским показаниям.

В графах с 30 по 35 «Погибших (умерших)» указываются сведения о летальности пострадавших при чрезвычайных ситуациях после оказания им медицинской помощи:

- до начала эвакуации в графах 30 и 31;
- в ходе эвакуации в графах 32 и 33;
- в ходе медицинской организации в графах 34 и 35;

В строке «Наименование чрезвычайных ситуаций ВСЕГО» указывается суммарное количество чрезвычайных ситуаций «Техногенные – всего», «Природные – всего», «Биолого-социальные – всего», «Социальные – всего» и «Прочие ЧС».

Таблица 5000 «Использование коечного фонда медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» состоит из 17 строк и содержит сведения о специализации коечного фонда в условиях чрезвычайных ситуаций.

В графе 3 показывается среднегодовое число коек.

Примечания:

1. Для расчета среднегодовой койки берется сумма среднемесячных коек.

Среднемесячное число коек является среднеарифметической величиной, получаемой путем деления суммы фактически развернутых коек в чрезвычайных ситуациях, за все дни месяца, на календарное число дней месяца.

Например, в январе для ликвидации чрезвычайной ситуации было развернуто следующее количество коек: 1 января - 2 койки, 2 января - 2 койки, 3 января - 8 коек, 4 января - 8 коек, 5 января - 8 коек, 20 января - 10 коек (окончание ликвидации чрезвычайной ситуации). Среднемесячное число фактически развернутых коек в чрезвычайных ситуациях будет равно:

$$\frac{2 \text{ койки} \times 2 \text{ дня} + 8 \text{ коек} \times 3 \text{ дня} + 10 \text{ коек} \times 1 \text{ день}}{31 \text{ день}} = \frac{38}{31} = 1,22 \text{ койки}$$

Результат округляется до десятых после запятой и получается 1,2 койки.

2. Среднегодовое число фактически развернутых коек получается путем деления суммы среднемесячных коек на число месяцев в году.

Например, в хирургическом отделении фактически развернутых среднемесячных коек было: в январе – 1,2 койки, в марте – 1,5 койки, в сентябре – 0,5 койки, в декабре – 2,4 койки.

Среднегодовое число фактически развернутых коек в чрезвычайной ситуации по хирургическому отделению будет равно:

$$\frac{1,2 + 1,5 + 0,5 + 2,4}{12} = \frac{5,6}{12} = 0,46 \text{ койки}$$

Результат округляется до десятых после запятой и получается 0,5 койки.

В графах 4 и 5 «Поступило пораженных» указывается число поступивших на стационарное лечение пациентов. Дети показываются в возрасте до 17 лет включительно (Графы 4 и 5 в 1 строке таблицы 5000 «Поступило пораженных» должны равняться числу «госпитализированных» графам 28 и 29 в 1 строке таблицы 4000).

В графах 6 и 7 «Выписано пораженных» указывается количество пораженных (пациентов), выписанных из стационара по окончании лечения.

В графах 8 и 9 «Умерло» указывается количество умерших в стационаре, из числа пострадавших при чрезвычайных ситуациях. (Графы 8 и 9 в 1 строке таблицы 5000 «Умерло» должны равняться числу «погибших (умерших) в медицинской организации» графам 34 и 35 в 1 строке таблицы 4000).

В графе 10 «Проведено пораженными койко-дней» указывается число койко-дней, проведенных в стационаре пораженными при чрезвычайных ситуациях.

Таблица 6000 «Сведения о работе учебного центра»

В таблице указываются сведения о работе учебного подразделения ТЦМК по обучению организованных групп.

Таблица 7000 «Сведения о проведенных учениях, тренировках и занятиях в ТЦМК» заполняется с указанием всех учений (тренировок, занятий), где принимали участия сотрудники ТЦМК.

В графе 3 «Всего» указывается суммарное число командно-штабных учений, штабных тренировок и тактико-специальных учений.

Строка 1 «Техногенные ЧС – всего» равна сумме строк с 2 по 10.

Строка 14 «Всего» включает в себя сумму строк 1 «Техногенные ЧС – всего», 11 «Природные ЧС», 12 «Теракты» и 13 «Прочие» и заполняется по графам с 3 по 6.

Таблица 8000 «Сведения о деятельности трассовых пунктов экстренной медицинской помощи»

В строке 1 «Трассовые пункты всего» указывается количество трассовых пунктов.

В строке 2 указывается количество трассовых пунктов ТЦМК.

В строке 3 «Вызовов всего» указывается количество поступивших вызовов.

В строке 4 «Пострадавшие, которым оказана была медицинская помощь, всего» указывается число пострадавших, которым была оказана медицинская помощь медицинским персоналом трассового пункта.

В строке 5 «из них детей 0-17 лет включительно» указывается число детей от 0 до 17 лет включительно, которым была оказана медицинская помощь медицинским персоналом трассового пункта.

В строке 6 «Эвакуировано всего, чел.» указывается число пострадавших, эвакуированных с места происшествия (трассового пункта).

В строке 7 «из них детей 0-17 лет включительно» указывается число пострадавших детей от 0 до 17 лет включительно, эвакуированных с места происшествия (трассового пункта).

В строке 8 «Госпитализировано всего, чел.» указывается число пострадавших, госпитализированных в медицинскую организацию.

В строке 9 «из них детей 0-17 лет включительно» указывается число пострадавших детей от 0 до 17 лет включительно, госпитализированных в медицинскую организацию.

В строке 10 «Пострадавшие, которым оказана помощь авиамедицинской бригадой, всего» указывается число пострадавших, которым была оказана медицинская помощь авиамедицинской бригадой.

В строке 11 «из них детей 0-17 лет включительно» указывается количество детей от 0 до 17 лет включительно, которым была оказана помощь авиамедицинской бригадой.

В строке 12 «Умершие во время медицинской эвакуации всего» указывается общее число умерших во время эвакуации.

В строке 13 «из них детей 0-17 лет включительно» указывается число детей от 0 до 17 лет включительно, умерших во время эвакуации.

В строке 14 «Из них умерших во время санитарно-авиационной эвакуации всего» указываются умершие во время санитарно-авиационной эвакуации всего.

В строке 15 «из них детей 0-17 лет включительно» указывается число детей от 0 до 17 лет включительно, умерших во время санитарно-авиационной эвакуации.

Приложение № 5
к письму Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 №2761-1 «Об ответственности за нарушения порядка представления государственной статистической отчетности»

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И
КОНСУЛЬТАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

за год

Представляют:	Сроки представления
Медицинские организации, имеющие отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации - территориальному центру медицины катастроф субъекта Российской Федерации	
Территориальный центры медицины катастроф субъекта Российской Федерации - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	20 января
Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья - ВЦМК «Защита»	до 20 февраля
ВЦМК «Защита» - Министерству здравоохранения Российской Федерации	до 5 марта

ФОРМА №56

Утверждена приказом
Минздрава России
от _____ № _____

Годовая

Наименование отчитывающейся организации: Организация					
Почтовый адрес: Адрес					
Код					
Код формы по ОКУД	отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКВЭД	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКАТО	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2	3	4	5	

Сведения об отделении экстренной и консультативной медицинской помощи

(1000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование	№ строки	Отметка (нет – 0, да - 1)
1	2	3
Отделений всего	1	
из них на базе: центра медицины катастроф	2	
центра на базе областной, краевой, республиканской, окружной больницы	3	
городской, областной, краевой, республиканской, окружной больницы	4	
Филиалов отделений всего	5	
из них на базе муниципальных образований: центра медицины катастроф	6	
областной, краевой, республиканской, окружной больницы	7	
прочих медицинских организаций	8	
Отделений, оказывающие медицинскую помощь детям всего	9	
из них на базе: центра медицины катастроф	10	
городской, областной, краевой, республиканской, окружной детской больницы	11	
из них (из стр. 11): реанимационно-консультативный центр	12	
выездные бригады перинатального центра	13	

Сведения
о кадрах отделения экстренной и консультативной медицинской помощи

(2000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Наименование должностей	№ строки	Число должностей		Число физических лиц основных работников	Имеют статус спасателя	Имеют квалификационную категорию (из гр. 5)		
		штатных	занятых			высшую	первую	вторую
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Врачи - всего	1							
в том числе:	2							
хирурги	3							
травматологи-ортопеды	4							
нейрохирурги	5							
анестезиологи-реаниматологи	6							
скорой медицинской помощи	7							
акушеры-гинекологи	8							
кардиологи	9							
инфекционисты	10							
токсикологи	11							
детские хирурги	12							
педиатры	13							
неонатологи	14							
прочие	15							
Средний медперсонал - всего	16							
из них: фельдшеры	17							
медсестры	18							
Прочие, всего	19							
Всего должностей								

Сведения

(3000)

Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

[illegible]

(3000)

продолжение

Наименования	№ стр.	Оказана медицинская помощь, чел.																							
		всего	из них: детям		основными работниками	на догоспитальном этапе										в стационарных условиях									
						всего	из них: детям		из них (гр. 3):				всего	из них: детям		из них (гр. 3):						всего	пострадавшим в ДТП		
									пострадавшим в ЧС		пострадавшим в ДТП					пострадавшим в ЧС		пострадавшим в ДТП							
			всего	из них до года			всего	из них: детям		всего	из них: детям			всего	из них до года	всего	из них: детям		всего	из них: детям					
всего	из них до года	всего	всего	из них до года	всего	всего	из них до года	всего	всего	из них до года	всего	всего	из них до года	всего	всего	из них до года	всего	всего	из них до года						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
Число эвакуированных лиц всего	13																								
из них: авиационным транспортом:	14																								
санитарным автотранспортом	15																								
прочим транспортом	16																								
Направлено для оказания медицинской помощи в стационарных условиях	17																								
Умерло при медицинской эвакуации	18				х																				
Количество поступивших заявок, всего	19				х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х		
выполнено заявок, всего	20																								
в том числе: авиационным транспортом, всего	21																								
санитарным транспортом	22																								
прочим транспортом, всего	23																								

(3100)

Доставлено: 1 – препаратов крови (л.) _____, 2 – медицинских грузов (тн.) _____.

Сведения

о выездной работе отделения экстренной и консультативной медицинской помощи

(4000)

Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Профили медицинской помощи	№ стр.	Оказана экстренная консультативная медицинская помощь, чел.						Эвакуировано, чел.																							
								Всего, чел.	в т.ч. детей		из них		в региональные мед.организации						в межрайонные мед.организации						в федеральные мед.организации						
		Всего, чел.	в т.ч. детей		из них		пост- радав- ших в ЧС		в т.ч. детей	Всего, чел.	в т.ч. детей		из них		Всего, чел.	в т.ч. детей		из них		Всего, чел.	в т.ч. детей		из них								
			всего	из них до года	пост- радав- ших в ЧС	в т.ч. детей					всего	из них до года	пост- радав- ших в ЧС	в т.ч. детей		всего	из них до года	пост- радав- ших в ЧС	в т.ч. детей		всего	из них до года	пост- радав- ших в ЧС	в т.ч. детей	всего	из них до года	пост- радав- ших в ЧС	в т.ч. детей			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Всего, в т.ч.	1																														
Акушерство и гинекология	2																														
Анестезиология- реаниматология	3																														
Детская хирургия	4																														
Инфекционные болезни	5																														
Кардиология	6																														
Комбустиология	7																														
Нейрохирургия	8																														
Неврология	9																														
Неонатология	10																														
Педиатрия	11																														
Пульмонология	12																														
Токсикология	13																														
Травматология	14																														
Хирургия	15																														
Прочие	16																														

Должностное лицо, ответственное за
предоставление статистической информации (лицо,
уполномоченное предоставлять статистическую
информацию от имени юридического лица)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона)

E-mail: _____

« ____ » _____ 20__ год
(дата составления
документа)

ПОРЯДОК
заполнения отчетной формы отраслевого статистического наблюдения
№ 56 «Сведения о деятельности отделения экстренной и
консультативной медицинской помощи за _____ год»

Отчетная форма отраслевого статистического наблюдения № 56 «Сведения о деятельности отделения экстренной и консультативной медицинской помощи за _____ год» заполняется областными, республиканскими, краевыми, окружными и др. больницами и медицинскими организациями, в составе которых функционируют взрослые и детские отделения экстренной консультативной и медицинской помощи (ОЭиКМП) и медицинскими организациями, осуществляющие выездные формы оказания экстренной медицинской помощи и медицинской эвакуации.

Экстренная консультативная медицинская помощь оказывается врачами-консультантами при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях больным и пострадавшим в ЧС, находящимся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, и включает в себя диагностику, оказание специализированной медицинской помощи пациентам и консультативную помощь медицинским специалистам.

Медицинская эвакуация представляет собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья, в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовом периоде, новорожденных и лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.

Санитарно-авиационная эвакуация - медицинская эвакуация, которая осуществляется авиационным транспортом.

Санитарная эвакуация - медицинская эвакуация, которая осуществляется наземным, водным и другими видами транспорта.

Межбольничная медицинская эвакуация – эвакуация пациента из одной медицинской организации в другую в сопровождении медицинского персонала.

Экстренная консультация – заочная или очная консультация, проведенная врачом - консультантом ОЭиКМП и медицинской эвакуации для лечащего врача в виде лечебных пособий и рекомендаций по диагностике, лечению, тактике дальнейшего ведения пациента в периоде госпитализации при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

Врач-консультант - специалист, имеющий специальное медицинское образование соответствующего профиля и квалификации, оказывающий на постоянной или временной основе консультативные медицинские услуги в соответствии с профилем своей специализации.

Авиамедицинская бригада (АМБр) – медицинская бригада, предназначенная для оказания экстренной реанимационной медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации. В состав АМБр входят врач анестезиолог-реаниматолог (врач скорой медицинской помощи) и фельдшер (медицинская сестра).

Специалисты АМБр должны пройти специальную подготовку на базе ВЦМК «Защита» и получить соответствующий документ, являющийся допуском к работе на воздушном судне.

Выездная консультативная бригада специализированной медицинской помощи – бригада медицинских специалистов, состоящая из врачей-консультантов разного профиля и среднего медицинского персонала, предназначенная для оказания экстренной консультативной медицинской помощи по соответствующим профилям медицинской помощи.

Санитарное задание (далее – задание) - документ, который выдается заведующим ОЭиКМП и медицинской эвакуации (старшим врачом) врачу-консультанту, где содержатся сведения о цели выезда (вылета) на место и характере планируемых работ при выезде. Задание подписывается главным врачом (дежурным врачом) принимающей медицинской организации, подлежит строгой отчетности, сдается врачом-консультантом заведующему ОЭиКМП и медицинской эвакуации по возвращении с выезда (вылета).

Санитарный рейс – полет санитарного воздушного судна для оказания экстренной консультативной медицинской помощи и проведения, при необходимости, санитарно-авиационной эвакуации, а также доставки медицинских специалистов и грузов.

Санитарно-авиационная услуга – медицинская услуга для здравоохранения, связанная с применением авиационного транспорта, а для авиакомпании - услуга, связанная с предоставлением авиационного транспорта медицинской организации.

Таблица 1000 «Сведения об отделении экстренной и консультативной медицинской помощи».

В графе 3 в соответствующих строках указывают статус ОЭиКМП, наличие филиалов и отделений, оказывающих медицинскую помощь детям.

Таблица 2000 «Сведения о кадрах отделения экстренной и консультативной медицинской помощи»

В графе 1 «Наименование должностей» в строках 2-14 указываются наименования должностей специалистов. В строке 18 «прочие, всего» указываются специалисты, не вошедшие в строки 2-14.

Строка 1 «Врачи - всего» включает в себя сумму строк с 2-14.

Строка 19 «Всего должностей» включает в себя сумму строк 1 «Врачи – всего», 15 «Средний медперсонал – всего» и 18 «Прочие, всего».

В графе 3 указывается число штатных должностей в соответствии со штатным расписанием на конец отчетного года.

В графе 4 указывается число занятых должностей в соответствии с фактическим замещением должностей на конец года.

В таблицу включаются сведения о штатных должностях в соответствии с перечнем должностей графы 1 «Наименование должностей».

Сведения о должностях могут показываться как целыми, так и дробными числами: 0,25, 0,5, 0,75 должности.

При заполнении таблицы следует помнить, что должности, занятые временно отсутствующими на конец года работниками (отпуск, командировка, болезнь и т.д.), показываются как занятые. Если эти должности временно замещены другими лицами, они вторично, как занятые, не показываются. Поэтому число занятых

должностей в целом, показанное в графе 4, не может превышать числа штатных должностей в графе 3.

В графе 5 указываются сведения о суммарном числе специалистов, независимо от наличия квалификационных категорий и сертификатов специалиста по строкам, соответствующим наименованию должности.

В графе 6 показывается общее число физических лиц соответствующих должностей специалистов, имеющих статус спасателя.

В графах 7-9 указываются сведения о числе врачей и среднего медицинского персонала, имеющих квалификационную категорию (высшую, первую, вторую) по строкам, соответствующим наименованию должности, по которой специалисты работают в ОЭиКМП.

Сумма чисел граф 7-9 не должна превышать числа в графе 5 по всем строкам.

Таблица 3000 «Сведения о деятельности отделения экстренной и консультативной медицинской помощи»

Сведения о ДТП, которые произошли с гибелью людей до 4 человек включительно, следует вносить в графы 13-15 и 22-24. Если ДТП произошло с гибелью 5 и более человек, данные следует показывать в графах 10-12 и 19-21 (пострадавшие в ЧС).

Сведения графы 6 «Основными работниками» указываются, но не суммируются с данными других граф.

Сведения граф 7-15 отражают оказание медицинской помощи специалистами ОЭиКМП на догоспитальном этапе.

Сведения граф 16-24 отражают оказание медицинской помощи специалистами ОЭиКМП на госпитальном этапе.

В графах 3, 4 и 5 «Оказана медицинская помощь, чел. всего (из них: детям)» указывают суммарные сведения «оказана медицинская помощь на догоспитальном этапе (графы 7-9)» и «оказана медицинская помощь в стационарных условиях» (графы 16-18).

В строке 1 «Число лиц, получивших экстренную консультативную медицинскую помощь, всего» указывается количество пациентов, которым была оказана экстренная консультативная медицинская помощь.

В строке 2 «число лиц, получивших санитарно-авиационную помощь» указывается число пациентов, которым была оказана экстренная консультативная медицинская помощь с применением авиационного транспорта.

В строке 3 «число консультаций всего» указывается общее число проведенных консультаций.

Строка 3 является суммой сведений соответствующих граф по строкам 4 и 10.

В строке 4 «заочные консультации, всего» указывается число консультаций, проведенных дистанционно: по телефону, электронной почте и с применением IT-технологий.

Строка 4 равна сумме строк 5-7 по всем графам.

В строке 5 «в т.ч. по телефону» указывается число консультаций по телефону.

В строке 6 «по электронной почте» указывается количество интернет-консультаций, при которых врач-консультант получает на монитор своего

компьютера результаты обследований пациента (КТ, МРТ, рентгенограммы, ЭКГ и т.д.).

В строке 7 «с применением IT - технологий, всего» указывается общее число консультаций с применением телемедицинских технологий. Строка 7 равна сумме строк 8 и 9.

В строке 8 «телемедицинские консультации» указывается количество консультаций с визуальным осмотром пациентов по системе видеоконференцсвязи.

В строке 9 «интернет-консультации» указывается число консультаций по интернету, при которых врач-консультант получает на монитор своего компьютера результаты обследования больного (КТ, МРТ, рентгенограммы, ЭКГ и т.д.).

В строке 10 «очные консультации, всего» указывается число консультаций проведенных при выездах.

В графах 7-15 указывается число консультаций проведенных при выездах на место происшествия (ДТП, ЧС соответственно). Графы 16-24 заполняются при выездах в медицинские организации.

В строке 13 «Число эвакуированных лиц всего» указывается общее число эвакуированных пациентов.

Строка 13 равна сумме строк 14-16 по всем графам.

В строках 14 и 15 показывают число пациентов, эвакуированных авиационным и санитарным транспортом.

В строке 16 указывается число пациентов, эвакуированных транспортом, не указанным в строках 14 и 15.

В строке 17 показывают число пациентов, которые были госпитализированы специалистами формирований службы медицины катастроф или обратились за медицинской помощью в стационарных условиях самостоятельно (касается только пострадавших в ЧС).

В графах 7-15 указывают число пациентов, госпитализированных с места происшествия. В графах 16-24 показывают число пациентов, госпитализированных в результате межбольничной эвакуации.

В строке 18 «Умерло при медицинской эвакуации» указывают число умерших пациентов во время медицинской эвакуации любым видом транспорта.

В строке 19 «Количество поступивших заявок, всего» указывают число поступивших заявок (вызовов).

В строке 20 показывают число выполненных заявок (вызовов).

В строке 21 «в том числе авиационным транспортом, всего» указывают число заявок, выполненных с использованием авиационного транспорта, по всем графам.

В строке 22 «в том числе санитарным транспортом» указывают число заявок, выполненных с использованием санитарного автотранспорта.

В строке 23 «в том числе прочим транспортом, всего» указывают число заявок, выполненных с использованием прочего транспорта.

Таблица 4000 «Сведения о выездной работе отделения экстренной и консультативной медицинской помощи».

В графах 3-5 «Оказана экстренная консультативная медицинская помощь, чел.» указывают общие сведения об объемах оказанной экстренной

консультативной медицинской помощи всего и детям по профилям медицинской помощи.

В графах 6-8 указывают сведения об объемах оказанной экстренной консультативной медицинской помощи всего и детям по профилям медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

В графах 9-32 указывают сведения об объемах проведенной медицинской эвакуации (графы 9-14) и медицинских организациях, в которые были госпитализированы эвакуированные пациенты (графы 15-32).

В графах 9-14 «эвакуированных всего» указывают суммарное число эвакуированных «в региональные медицинские организации» (графы 15-20), «в межрайонные медицинские организации» (графы 21-26) и «в федеральные медицинские организации» (графы 27-32).

Строка 1 равняется сумме строк со 2 по 16.

ОТРАСЛЕВАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечет ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 №2761-1 «Об ответственности за нарушения порядка представления государственной статистической отчетности»

ВОЗМОЖНО ПРЕДСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
за 20_____ год

Представляют:	Сроки представ- ления	ФОРМА № 38
юридические лица - медицинские организации (психиатрические, психоневрологические): - органу местного самоуправления в сфере охраны здоровья органы местного самоуправления в сфере охраны здоровья: - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здо- ровья: - ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России - Министерству здравоохранения Российской Федерации	20 января 20 февраля 1 марта 5 марта	Утверждена приказом Минздрава России от _____ № _____ Годовая

Наименование отчитывающейся организации:

Почтовый адрес:

Код				
отчитывающейся организа- ции по ОКПО	вида деятельности по ОКВЭД	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКОНХ	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ
1	2	3	4	5

1. СВЕДЕНИЯ О СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗАХ

(1000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

Контингенты подэкспертных	№№ строк	Проведено экспертиз	из них:			
			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях	посмертных	заочных
1	2	3	4	5	6	7
Обвиняемые	1					
Свидетели и потерпевшие	2					
Лица, проходившие экспертизу по граждан- ским делам	3					
из них: по семейным спорам	4					
Всего судебно-психиатрических экспертиз	5					
из них: несовершеннолетним	6					
Комплексные судебно-психиатрические экспертизы	7					
из них: несовершеннолетним	8					

2. ХАРАКТЕР ЭКСПЕРТНЫХ РЕШЕНИЙ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

(2000)

Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792

Наименование	№№ строк	Код по МКБ-10	Прошли экспертизу		из них: признаны					
			всего	из них: несовер- шенно- летние	невменяемыми		вменяемыми			
					всего	из них: несовер- шенно- летние	всего	из них: несовер- шенно- летние	из гр. 8 подпадают под действие ст.22 УК РФ	
									всего	из них: несовершенно- летние
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Психические расстройства и расстройства поведения, всего, из них:	1	F00-F99								
Органические, включая симптоматические, психические расстройства	2	F01, F03-F09								
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	3	F20-F29								
Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	4	F60-F69								
из них: педофилия	5	F65.4								
Умственная отсталость	6	F70-F79								
Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	7	F90-F99								
Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	8	F10-F19								
из них: наркомании, токсикомании	9	F11-F14, F16, F19								
Диагноз не уточнен, экспертное решение не вынесено	10	-			X	X	X	X	X	X
Психически здоровые	11	-			X	X				
Всего экспертиз	12	-								

3. ХАРАКТЕР РЕКОМЕНДОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ МЕР ЛИЦАМ, СОВЕРШИВШИМ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

(3000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование болезней	№№ строк	Код по МКБ-10	Число лиц, признанных невменяемыми, которым рекомендовано принудительное лечение в медицин- ских организациях, оказывающих медицинскую помощь				Число лиц, признан- ных не- вменяе- мыми, которым рекомен- довано неприну- дительное лечение	Число лиц, прошедших прину- дительное лечение, подпадаю- щие под действие	
			в стационарных условиях:			в амбула- торных условиях		ст. 22 УК РФ	п. «д» ч. 1 ст. 97 УК РФ
			специализи- рованного типа с интен- сивным наблюдени- ем	специали- зи- рованного типа	общего типа				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Психические расстройства и расстрой- ства поведения, всего, из них:	1	F00-F99							
Органические, включая симптомати- ческие, психические расстройства	2	F01, F03-F09							
Шизофрения, шизотипические и бре- довые расстройства	3	F20-F29							
Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	4	F60-F69							
из них: педофилия	5	F65.4							
Умственная отсталость	6	F70-F79							
Эмоциональные расстройства и рас- стройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	7	F90-F99							
Психические расстройства и расстрой- ства поведения, связанные с употреб- лением психоактивных веществ	8	F10-F19							
из них: наркомании, токсикомании	9	F11-F14, F16, F19							

4. СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПО ГРАЖДАНСКИМ ДЕЛАМ

(4000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование	№№ строк	Код по МКБ-10	Число лиц, прошед- ших эксперти- зу	Число лиц, признанных недееспособными			Признаны недееспособными сделки лиц:	
				всего	в т.ч.:		всего лиц	из них: признанных неспособными к совершению оспариваемой сделки
					недеес- способ- ными	ограниченно дееспос- обными		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Психические расстройства и рас- стройства поведения, всего, из них:	1	F00-F99						
Органические, включая симптома- тические, психические расстройства	2	F01, F03-F09						
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	3	F20-F29						
Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	4	F60-F69						
Умственная отсталость	5	F70-F79						
Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинаю- щиеся обычно в детском и подрост- ковом возрасте	6	F90-F99						
Психические расстройства и рас- стройства поведения, связанные с употреблением психоактивных ве- ществ	7	F10-F19						
из них: наркомании, токсикомании	8	F11-F14, F16, F19						
Диагноз не уточнен, экспертное решение не вынесено	9	-			X	X		X
Психически здоровые	10	-			X	X		X
Всего экспертиз	11	-						

5. СОСТАВ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ, ПРИЗНАННЫХ НЕВМЕНЯЕМЫМИ, ПО ХАРАКТЕРУ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫХ ДЕЙСТВИЙ

(5000)

Код по ОКЕИ: человек – 792

Наименование болезней	№ строки	Код по МКБ-X	Всего лиц, признанных невменяемыми	из них: по статьям УК Российской Федерации			
				158 – 162 (преступления против собственности)	105,106,11,112 (преступления против жизни и здоровья: убийство, причинение вреда здоровью)	213,214,119,116 (хулиганство, вандализм, угроза убийства, побои)	131-135 (сексуальные преступления)
1	2	3	4	5	6	7	8
Психические расстройства и расстройства поведения, всего, из них:	1	F00-F99					
Органические, включая симптоматические, психические расстройства	2	F01, F03-F09					
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	3	F20-F29					
Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	4	F60-F69					
из них: педофилия	5	F65.4					
Умственная отсталость	6	F70-F79					
Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	7	F90-F99					
Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	8	F10-F19					
из них: наркомании, токсикомании	9	F11-F14, F16, F19					

Должностное лицо, ответственное за предоставление статистической информации (лицо, уполномоченное предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица)

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

 (номер контактного телефона)

E-mail: _____

 «___» _____ 20__ год
 (дата составления документа)

**Порядок
заполнения отчетной формы
отраслевого статистического наблюдения № 38
«Сведения о судебно-психиатрической экспертной деятельности»**

Форма федерального статистического наблюдения № 38 «Сведения о судебно-психиатрической экспертной деятельности» (далее - Форма) составляется медицинскими организациями психиатрического и психоневрологического профиля - юридическими лицами, входящими в номенклатуру медицинских организаций (приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н, зарегистрирован Минюстом России 13.09.2013 N 29950).

Форма предоставляется за год в целом по медицинской организации органу местного самоуправления в сфере охраны здоровья 20 января года, следующего за отчетным периодом.

Орган местного самоуправления в сфере охраны здоровья предоставляет Форму по каждой подведомственной медицинской организации в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья до 20 февраля года, следующего за отчетным периодом.

Сводный отчет по субъекту Российской Федерации за отчетный год, подписанный руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего полномочия в сфере здравоохранения, в 2-х экземплярах на бумажном и электронном носителе предоставляется в ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России до 1 марта и Минздраву России в установленные графиком Минздрава России сроки до 5 марта.

В адресной части Формы указывается полное наименование отчитывающейся организации в соответствии с учредительными документами, зарегистрированными в установленном порядке, а затем в скобках - краткое наименование.

По строке «Почтовый адрес» указывается наименование субъекта Российской Федерации, юридический адрес с почтовым индексом; если фактический адрес не совпадает с юридическим, то указывается также фактический (почтовый) адрес.

При заполнении кодовой зоны титульного листа отчитывающиеся юридические лица проставляют код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций (ОКПО) на основании Уведомления о присвоении кода ОКПО, размещенного на Интернет-портале Росстата <http://statreg.gks.ru>.

При наличии у юридического лица обособленных подразделений¹ настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

Руководитель юридического лица назначает должностных лиц, уполномоченных предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица.

В случае делегирования полномочий по предоставлению статистической отчетности от имени юридического лица обособленному подразделению, обособленным подразделением в кодовой части Формы указывается код ОКПО (для филиала) или идентификационный номер (для обособленного подразделения, не имеющего статуса филиала), который устанавливается территориальным органом Росстата по месту расположения обособленного подразделения.

Форма составляется на основании сведений, содержащихся в «Журнале учета судебно-психиатрических экспертиз» (учетная форма № 105/у).

В Форме коды психических и поведенческих расстройств указываются в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Таблица 1000 «Сведения о судебно-психиатрических экспертизах» включает сведения обо всех судебно-психиатрических экспертизах (далее – экспертизах), проведенных медицинской организацией за отчетный период. Сведения об одном и том же испытуемом могут быть показаны в таблице несколько раз, если одному и тому же лицу проводилась первичная и дополнительная экспертиза, первичная и повторная и т.д.

В строках 1 – 3 показываются сведения о контингенте подэкспертных: обвиняемых – строка 1, свидетелей и потерпевших – строка 2, проходивших экспертизу по гражданским делам – строка 3. В строке 4 из числа лиц, проходивших экспертизу по гражданским делам (строка 3) выделяются проходившие освидетельствование по семейным спорам.

В строке 5 указывается общее число проведенных экспертиз.

В строке 6 из общего числа экспертиз (строка 5) выделяются экспертизы несовершеннолетних.

В строке 7 из общего числа экспертиз (строка 5) указываются комплексные экспертизы, в строке 8 – выделяются комплексные экспертизы несовершеннолетних.

В графе 3 показываются сведения об общем объеме проведенных экспертиз, в графах 4 – 7 по видам экспертиз: амбулаторные, стационарные,

¹ Обособленное подразделение организации - любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение. При этом рабочее место считается стационарным, если оно создается на срок более одного месяца (п. 2 ст. 11 Налогового кодекса Российской Федерации).

посмертные, заочные. Сумма чисел в графах 4 - 7 может быть меньше чисел в графе 3, если проводились экспертизы в суде.

Таблица 2000 «Характер экспертных решений в отношении лиц, совершивших общественно опасные действия». Указывается общий объем работы по проведению экспертиз медицинскими организациями в амбулаторных и стационарных условиях, касающийся экспертизы подозреваемых и обвиняемых в разрезе диагностических рубрик. В строках 2-9 показываются сведения об испытуемых с отдельными психическими расстройствами. Больные психическими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, указываются в строке 8, из них в строке 9 выделяются наркомании, токсикомании. Сведения о всех прошедших экспертизу лица с психическими расстройствами представлены в строке 1 (сумма строк 2-9). Если экспертное решение не было вынесено (неясность клинической картины, отсутствие необходимых материалов дела, болезненное реактивное состояние), результаты экспертизы указываются в строке 10. В строке 11 показываются психически здоровые лица. В строке 12 показывается общее число проведенных экспертиз (сумма чисел в строках 1, 10, 11 по всем графам должна быть равна числам строки 12).

В графах 4 – 11 таблицы представляются результаты экспертизы лиц, совершивших общественно опасные действия (подозреваемые и обвиняемые). В графе 4 показывается общее число проведенных экспертиз. В таблицу 2000, как и в таблицу 1000, включаются все случаи экспертиз: первичные, дополнительные, повторные, экспертизы в суде. Из общего числа проведенных экспертиз обвиняемым в графе 5 выделяются экспертизы несовершеннолетних. В графе 6 показываются сведения о лицах, признанных невменяемыми, в графе 7 признанные невменяемыми несовершеннолетние.

В графах 8 – 11 представляются сведения о лицах, признанных вменяемыми: в графе 8 – их общее число, в графе 9 выделяются несовершеннолетние. В графах 10, 11 из общего числа, признанных вменяемыми, указываются лица, подпадающие под действие ст.22 УК РФ.

Проверка таблицы должна осуществляться следующим образом:

1. Сумма чисел в графах 6 (невменяемые) и 8 (вменяемые) должна быть равна данным графы 4 (всего) по строкам 1–9.
2. Сумма чисел в графах 7 и 9 должна быть равна данным графы 5 – также по всем строкам 1–9.
3. В строке 11 (психически здоровые) данные граф 8 и 9 должны соответствовать графам 4 и 5.
4. Данные графы 4 строки 12 должны быть равны сумме данных граф 6 и 8 строки 12 и графы 4 строки 10.
5. Соответственно, в строке 12 данные графы 5 равны сумме данных граф 7, 9 той же строки и графы 5 строки 10.

6. Сведения об общем числе экспертиз таблицы 2000 (графа 4 строки 12) должны соответствовать сведениям о числе экспертиз обвиняемым таблицы 1000 (графа 3, строка 1).

Таблица 3000 «Характер рекомендованных медицинских мер лицам, совершившим общественно опасные действия».

В графах 4 – 7 указываются данные о принудительных мерах медицинского характера лицам, признанным невменяемыми: о числе лиц, которым рекомендовано принудительное лечение в психиатрических стационарах специализированного типа с интенсивным наблюдением (графа 4), специализированного типа (графа 5), общего типа (графа 6), принудительное лечение в амбулаторных условиях (графа 7); в графе 8 указываются непринудительные меры медицинского характера невменяемым. Сумма чисел в графах с 4 по 8 таблицы 3 должна быть равна числам, показанным в графе 6 таблицы 2 по всем строкам.

В графе 9 представляются сведения о принудительном лечении лиц, подпадающих под действие ст. 22 УК РФ, в графе 10 – о принудительном лечении лиц, подпадающих под действие п. «д» ч.1 ст. 97 УК РФ.

Таблица 4000 «Судебно-психиатрическая экспертиза по гражданским делам». Диагностические рубрики в этой таблице сохранены те же, что и в таблице 2000 (исключение составляет педофилия, которая в таблице 4000 не выделена). Данные этой таблицы (по графе 4 строки 11) должны соответствовать данным графы 3 строки 3 таблицы 1000. В графах 5, 8 указываются экспертизы по характеру гражданского дела: признание граждан недееспособными и признание недействительными сделок и иных юридических действий. В графах 6, 7, 9 выделяются подэкспертные, признанные недееспособными (графа 6), ограниченно дееспособными (графа 7), не способными с совершению оспариваемой сделки (графа 9).

Таблица 5000 «Состав психически больных, признанных невменяемыми, по характеру общественно опасных действий». Диагностические рубрики в этой таблице сохранены те же, что и в таблицах 2000, 3000. Числа в графе 4 должна быть равны числам, показанным в графе 6 таблицы 2000 по соответствующим диагностическим рубрикам (строки 1-9). Соответственно, сумма чисел в графах 5 – 8 должна быть не меньше чисел, показанных в графе 4 данной таблицы по всем диагностическим рубрикам. Разность между указанными числами – прочие общественно опасные действия.

Форма подписывается должностным лицом, ответственным за предоставление статистической информации (лицом, уполномоченным предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица) с расшифровкой и заверяется гербовой печатью.

Приложение № 7
к письму Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

**Межформенная проверка показателей в таблице 2100 формы № 37 и
строке 6.1 формы № 12**

Диспансерное наблюдение пациентов с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения пациентов наркологического профиля (Приложение № 2 к приказу Минздрава России от 30 декабря 2015 г. №1034н с изменениями, внесенными Приказом Минздрава России от 30.07.2019 №573н, который вступил в силу с 06.09.2019 г.).

Данные в форме №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания» должны соответствовать информации, представленной в форме № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями».

Для проверки правильности заполнения строки 6.1 в форме №12 применяются следующие алгоритмы:

Гр. 5 стр. 11 табл. 2100 ф.№37 = гр. 10 по сумме строк 6.1 таблиц 1000, 2000, 3000 ф. №12

Гр. 6 стр. 11 табл. 2100 ф.№37 = гр. 14 по сумме строк 6.1 таблиц 1000, 2000, 3000 ф. №12

(Гр. 8 – гр. 10 – гр. 11) по стр. 11 табл. 2100 ф.№37 = гр. 15 по строке 6.1 таблицы 3000 ф. №12

Гр. 10 стр. 11 табл. 2100 ф.№37 = гр. 15 по строке 6.1 табл. 1000 ф. №12

Гр. 11 стр. 11 табл. 2100 ф.№37 = гр. 15 по строке 6.1 табл. 2000 ф. №12

При этом движение в форме № 12 по строкам 6.1 в таблицах 1000, 2000 и 3000 (по детям, подросткам и взрослым 18 лет и старше) в отдельности из-за возрастных переходов может не соблюдаться. Однако по сумме строк 6.1 в таблицах 1000, 2000 и 3000 формы №12 баланс не должен быть нарушен.

Если в форме № 37 в таблице 2100 по строке 11 по какой-либо объективной причине (например, перерайонирование между субъектами Российской Федерации) межгодовое движение не соблюдено – это должно

найти отражение и в форме № 12, а также указано в пояснительной записке к отчетным формам № 37 и № 12.

Межформенная проверка показателей в формах № 11 и строке 6.1 формы № 12

По зарегистрированным заболеваниям:

(Гр. 4 – гр.6 – гр. 7) по стр. 1 табл. 1000 ф. № 11 = гр.4 по стр. 6.1 таблицы 3000 ф. № 12

Гр. 6 стр. 1 табл. 1000 ф. № 11 = гр.4 по стр. 6.1 табл. 1000 ф. № 12

Гр. 7 по стр. 1 табл. 1000 ф. № 11 = гр. 4 по стр. 6.1 табл. 2000 ф. № 12

По заболеваниям, установленным впервые в жизни:

(Гр. 4 – гр.6 – гр. 7) по стр.1 табл. 2000 ф. № 11 = гр.9 стр. 6.1 таблицы 3000 ф. № 12

Гр.6 по стр.1 табл. 2000 ф. № 11 = гр.9 стр. 6.1 по таблицы 1000 ф. № 12

Гр. 7 стр. 1 табл. 2000 ф. № 11 = гр.9 стр. 6.1 таблицы 2000 ф. № 12

В тех регионах, в которых имеются амбулаторные подразделения ФМБА наркологического профиля, должна быть разница между соответствующими показателями в формах №№ 11, 37 и формой № 12.

Эта разница должна соответствовать числу пациентов, проходивших амбулаторное лечение (зарегистрированных, зарегистрированных впервые в жизни, взятых и снятых с диспансерного наблюдения, а также состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года) в учреждениях ФМБА. Последнее также должно быть отражено в пояснительной записке к ф. №11 и ф. №12.

Приложение № 8
к письму Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

Дополнительная таблица к форме ФСН № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
за 2018 г.

субъект Российской Федерации

Сведения о результатах проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, проведенных в 2018 году в соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н

[illegible]

Указания

по заполнению таблицы (2800) к форме ФСН № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» за отчетный 2018 г. «Сведения о результатах проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, проведенных в 2018 году в соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н»

В строке 01 таблицы с кодом 2800 указываются сведения об общем числе обучающихся, прошедших профилактические медицинские осмотры в соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

В строке 02 следует указывать сведения об обучающихся общеобразовательных организаций, в строке 03 – об обучающихся профессиональных образовательных организаций, в строке 04 – об обучающихся образовательных организаций высшего образования.

В графе 3 следует указать число обучающихся, прошедших профилактические медицинские осмотры. В графе 4 – число обучающихся (или их законных представителей), отказавшихся от прохождения профилактических медицинских осмотров.

В графах 5–13 указывается число обучающихся, у которых при проведении профилактических медицинских осмотров установлен факт незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, причем в графе 5 – общее число таких обучающихся, в графе 6 – употребивших опиаты и (или) опиоиды, в графе 7 – каннабиноиды, в графе 8 – седативные и снотворные средства, в графе 9 – стимуляторы (включая кокаин), в графе 10 – галлюциногены, в графе 11 – летучие растворители, в графе 12 – психоактивные вещества других групп (за исключением алкоголя и никотина). В графе 13 указываются сведения об обучающихся, у которых при проведении профилактического осмотра установлено употребление двух и более наркотических средств и (или) психотропных веществ (за исключением алкоголя и никотина).

Проверка таблицы:

Сумма строк 02+03+04 = строке 01 по всем графам.

Графа 3 больше графы 5.

Графа 5 равна сумме граф с 6 по 13.

Приложение № 9
к письму Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 25.12.2019 № 13-2/И/2-12407

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Заполнение формы федерального статистического наблюдения
раздела VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)» подраздела 12
«Деятельность лаборатории» (таблицы 5300, 5301), подраздела 13 «Оснащение
лаборатории оборудованием» (таблица 5302)

действующей формы №30, утвержденной приказом Росстата от 3 августа 2018
года №483 «Об утверждении статистического инструментария для организации
Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального
статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»

Оглавление

Раздел 1. Терминология	3
1.1. Статистическая терминология.....	3
2.2. Лабораторно-статистическая терминология.....	3
1.3. Примеры лабораторной статистической совокупности и единиц.....	3
1.4 Организационная терминология	3
Раздел 2. Системы количественного учета лабораторных исследований, используемые в медицинской организации	4
Раздел 3. Учёт лабораторных статистических единиц и оборудования.....	5
Таблица 5300.....	5
Лабораторные исследования, выполненные по месту лечения (вне лаборатории)	5
Лабораторные исследования, выполненные по аутсорсингу	5
Передвижные клиничко-диагностические лаборатории	6
Всего.....	6
Химико-микроскопические исследования.....	6
Гематологические исследования.....	6
Цитологические исследования.....	7
Биохимические исследования	7
Коагулогические исследования.....	7
Иммунологические исследования.....	7
Инфекционная иммунология	8
Микробиологические исследования.....	8
Молекулярно-генетические исследования.....	8
Химико-токсикологические исследования	8
«Общие анализы».....	8
Таблица 5301.....	8
Таблица 5302.....	10
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	12

Раздел 1. Терминология

1.1. Статистическая терминология

Статистическая совокупность – это множество элементов (отдельных единиц - носителей информации), объединенных единой качественной основой, но различающихся между собой по ряду признаков, и представляющих предмет статистического анализа.

Статистическая единица - это первичный элемент совокупности, являющийся носителем признаков, подлежащих регистрации, и основой ведущегося счета.

1.2. Лабораторно-статистическая терминология

1. Проба – единица биологического материала, взятого у пациента для лабораторных исследований. У одного пациента может быть одновременно взято несколько проб (например – венозная кровь, моча, кал, различные мазки и т.д.).

2. Лабораторное исследование (ЛИ) – название анализа, которое указывается врачом-клиницистом в направлении на исследование для конкретного пациента (например – «общий анализ крови», «бактериологическое исследование крови», «исследование глюкозы» и т.д.). ЛИ состоит из **тестов**. Одно лабораторное исследование может быть одним тестом, но может содержать несколько тестов в зависимости от вида исследования, используемого оборудования и реагентов (например, в лабораторное исследование «общий анализ мочи» может входить 10-11 тестов в зависимости от используемого оборудования).

3. Лабораторный тест (ЛТ) – единица лабораторного исследования, выполняемого в лаборатории, **по которому выдается результат для пациента**. Все остальные тесты относятся к лабораторным технологическим тестам.

4. Лабораторный тест технологический (ЛТТ)– количественная единица для учета выполненных калибровок, контролей, повторов, промывок и т.д.

5. Лабораторная услуга (ЛУ) – единица, используемая для учета стоимости выполненных тестов. Может включать в себя произвольное количество лабораторных исследований или тестов в зависимости от действующих правил учета финансовой или медицинской организации.

6. Лабораторная статистическая единица (ЛСЕ) – количественная единица для выполненных тестов, подлежащая учёту по правилам Госстатистики в форме 30. Может включать в себя от одного до нескольких лабораторных тестов.

7. Лабораторная статистическая совокупность (ЛСС) – совокупность лабораторных статистических единиц. Особенностью ЛСС является учёт всех расчётных показателей, входящих в совокупность, вне зависимости от их количества как одной лабораторной статистической единицы в качестве совокупного расчётного показателя (СРП).

Таким образом, в условиях применения в области клинической лабораторной диагностики, лабораторная статистическая единица – это отдельно измеряемый тест, на выполнение которого затрачены материальные ресурсы и время.

1.3. Примеры лабораторной статистической совокупности и единиц

1. Лабораторная статистическая совокупность: клинический анализ крови с использованием гематологического анализатора
Лабораторные статистические единицы:
 - Гемоглобин – 1 ЛСЕ

- Эритроциты – 1 ЛСЕ
- Лейкоциты – 1 ЛСЕ
- Тромбоциты – 1 ЛСЕ
- Лейкоцитарная формула – 1 ЛСЕ

Итого: 5 ЛСЕ

2. Статистическая совокупность: коагулограмма (скрининг) с выдачей результатов протромбинового времени и МНО

Статистические единицы (единицы учета):

- Протромбиновое время – 1 ЛСЕ
- МНО - способ выражения протромбинового времени, так же как Протромбиновый индекс и Активность факторов протромбинового комплекса по Квику – 0 ЛСЕ
- Тромбиновое время – 1 ЛСЕ
- АЧТВ – 1 ЛСЕ
- Фибриноген – 1 ЛСЕ

Итого: 4 ЛСЕ

1.4. Централизованные лаборатории - создаются по указанию соответствующих территориальных органов управления здравоохранением для выполнения как различных видов исследований, так и одного их вида: биохимические, иммунологические, цитологические, микробиологические и другие исследования (специализированные лаборатории) (*Приложение № 1 к Приказу Минздрава России от 25.12.1997 N 380 "О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации"*). Указанием территориальных органов управления являются приказы или распоряжения.

Раздел 2. Системы количественного учета лабораторных исследований, используемые в медицинской организации

1. Учет количества проб – используется для планирования закупок расходных материалов, предназначенных для получения биологического материала у пациента (вакуумные системы, пробирки, флаконы, ланцеты и т.д.)

2. Учет количества выполненных лабораторных услуг в системе ОМС – учет количества выполненных тестов для каждого застрахованного и по каждой медицинской организации-заказчику медицинских услуг. Тесты группируются согласно действующего реестра медицинских услуг фонда обязательного медицинского страхования. Правильность учета проверяется представителями фонда обязательного медицинского страхования и страховых компаний.

3. Учет количества лабораторных услуг, выполненных на платной основе – учет количества выполненных тестов согласно перечня платных медицинских услуг, утверждаемых в каждой медицинской организации. Каждая позиция перечня может включать произвольное количество тестов.

4. Учет количества лабораторных услуг, выполненных за счет финансирования из бюджета - учет количества выполненных тестов согласно перечня медицинских услуг, утверждаемых в каждой медицинской организации. Каждая позиция перечня может включать произвольное количество тестов.

5. Учет количества выполненных лабораторных тестов – используется в системе внешней и внутренней отчетности о деятельности лаборатории, а также для учета количества выполненных тестов по форме 30 Госстатистики. На основании данного учета определяется мощность лаборатории, количество необходимых кадровых и материально-технических ресурсов для обеспечения деятельности лаборатории.

6. Учет количества лабораторных технологических тестов – используется для планирования заявок на закупки расходных материалов и реагентов, а также для расчета себестоимости каждого теста.

7. Учет материально-технических и финансовых ресурсов – различные виды складского и финансового учета по видам материальных ресурсов (реагенты, расходные материалы, оборудование и т.д.).

Раздел 3. Учёт лабораторных статистических единиц и оборудования

Таблица 5300

В таблице 5300 представляются сведения по числу проведенных лабораторных исследований (*графа 3*), в том числе в амбулаторных условиях (*графа 4*), в условиях дневного стационара (*графа 5*) и выполненных по месту лечения (вне лаборатории) (*графа 6*). Отдельно показывают лабораторные исследования, выполненные по аутсорсингу (*графа 7*). Из общего числа лабораторных исследований выделяют лабораторные исследования, выполненные передвижными клинико-диагностическими лабораториями (*строка 1.11*).

При заполнении таблицы рекомендуется руководствоваться Федеральным справочником лабораторных исследований ЕГИСЗ (Федеральный закон от 29.07.2017 N 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья").

Сведения для заполнения таблицы берутся из «Журнала учета количества выполненных анализов в лаборатории» (учетная форма № 262/у), в котором по соответствующим строкам подсчитывается общее число каждого вида произведенных за год исследований, или из Лабораторной информационной системы.

Подробные указания по учёту лабораторных исследований, как статистических единиц, в соответствии со способом выполнения и системой учёта статистических единиц представлены в Приложении.

Лабораторные исследования, выполненные по месту лечения (вне лаборатории) (*графа 6*) - это исследования, которые выполнили в других лечебно-диагностических подразделениях медицинской организации на лабораторном оборудовании:

1. не специалисты лаборатории
2. результаты зафиксированы или в Медицинской информационной системе (МИС), или в журнале учета лабораторных исследований (но не в КДЛ)
3. результаты лабораторных исследований внесены в историю болезни

Лабораторные исследования, выполненные по аутсорсингу (*графа 7*) - это лабораторные исследования, отправленные по договору в сторонние (внешние) лаборатории медицинских организаций, не подающих отчет по ф.30 (т.е. в медицинские организации вне

системы Минздрава РФ), не входят в общее количество исследований. *Сведения из таблицы 5300 не учитываются в таблицах 5301 и 5302.*

Передвижные клинико-диагностические лаборатории (строка 1.11)– это лаборатории, установленные и работающие на транспортном средстве: корабле, самолете, поезде, автотранспорте и т.д.

Всего

Всего - в строке 1 (сумма строк 1.1-1.10),
из них – число проведенных химико-микроскопических (строка 1.1)
гематологических (стр.1.2)
цитологических (стр.1.3)
биохимических (стр.1.4)
коагулологических (стр.1.5)
иммунологических (стр.1.6)
по инфекционной иммунологии (стр. 1.7)
микробиологических (стр.1.8)
молекулярно-генетических (стр.1.9)
химико-токсикологических (стр.1.10) исследований

Химико-микроскопические исследования

В **химико-микроскопические** исследования (стр.1.1) входят:

- общеклинические исследования мочи
- общеклинические исследования кала (*в т.ч. паразитологические*)
- общеклинические исследования мокроты (*в том числе бактериоскопия на КУМ при назначении в общем анализе мокроты*)
- общеклинические исследования спинномозговой жидкости
- общеклинические исследования выпотных жидкостей (экссудатов и транссудатов)
- общеклинические исследования эякулята
- общеклинические исследования секрета простаты
- отделяемого мочеполовых органов
- общеклинические исследования соскобов на клещей
- общеклинические исследования на патогенные грибы
- исследование желудочного содержимого и дуоденального содержимого
- обнаружение в крови возбудителя малярии.

Гематологические исследования

В **гематологические** исследования (стр.1.2) входят:

- общий (клинический) анализ крови (гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов (*расчетные показатели с гематологического анализатора не учитываются*))
- определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ)
- гемоглобин и его соединения (*гликированный гемоглобин учитывается в биохимические исследования (стр.1.4)*)
- гематокрит (*как отдельно измеренный показатель, не на геманализаторе*)

- подсчет ретикулоцитов
- исследование костного мозга
- цитохимические исследования клеток крови и костного мозга
- обнаружение LE-клеток

Цитологические исследования

В *цитологические* исследования (стр.1.3) входят:

- исследования пунктатов любых опухолевидных образований и уплотнений любой локализации
- исследования материала, полученного при эндоскопии, в том числе с помощью соскоба, отпечатка, аспирации, смыва, интраэндоскопической пункции
- исследования эксфолиативного материала

Биохимические исследования

В *биохимические* исследования (стр.1.4) входят:

- исследования в крови, моче и других биологических жидкостях метаболитов, ферментов, электролитов
- гормональные исследования
- газы и рН крови
- лекарственный мониторинг
- глюкоза в капиллярной крови
- витамины
- гликированный гемоглобин и др. соединения гемоглобина

Коагулологические исследования

В *коагулологические* исследования (стр.1.5) входят:

- время свертывания, время кровотечения капиллярной крови
- все коагулологические тесты, факторы свертывания, продукты деградации фибриногена/фибрина, антикоагулянты волчаночного типа и др.

МНО – способ выражения протромбинового времени, так же как Протромбиновый индекс и Активность факторов протромбинового комплекса по Квику, поэтому не учитываются как ЛСЕ.

Иммунологические исследования

В *иммунологические* исследования (стр.1.6) входят:

- специфические белки (в т.ч. СРБ, РФ, АСЛО)
- аутоантитела
- показатели иммунного статуса
- специфические иммуноглобулины Е к различным антигенам (аллергодиагностика)
- цитокины
- антигены главного комплекса гистосовместимости (HLA) и др.
- онкомаркеры
- иммуногематологические исследования

Инфекционная иммунология

В раздел *инфекционная иммунология* (стр. 1.7) входят:

- исследования на наличие антигенов и антител к патологическим биологическим агентам (ПБА), выполненных различными иммунологическими методами (РМП, РСК, РИФ, РНИФ, РТГА, РПГА, РНГА, ИФА, иммунохимия и др.)

Микробиологические исследования

В *микробиологические* исследования (стр.1.8) входят:

- микроскопические исследования
- бактериологические исследования (культивирование и идентификация, типирование микроорганизмов)
- определение лекарственной чувствительности
- санитарная бактериология

Молекулярно-генетические исследования

В *молекулярно-генетические* исследования (стр.1.9) входят:

- молекулярно-биологические исследования инфекционных и неинфекционных агентов, выполненные методом ПЦР

Химико-токсикологические исследования

В *химико-токсикологические* исследования (стр.1.10) входят:

- определение психоактивных веществ с использованием любых диагностических технологий.

Лабораторные исследования, выполненные передвижными клинико-диагностическими лабораториями (строка 1.11):

- вносятся данные из графы 3, строки 1 (всего) суммарно по всем видам исследований.

«Общие анализы»

«Общие (клинические)» анализы крови, мочи, кала, мокроты и др. учитываются как лабораторные статистические совокупности по числу входящих в них лабораторных статистических единиц.

В число исследований не входят:

- любые расчетные показатели
- перестановки, раститровки, пересчеты, пересмотры
- калибровки и контроли
- обработка крови

Таблица 5301

В **таблице 5301** показывают количество исследований (*графа 3*) из числа видов исследований таблицы 5300 (*графа 3*), и из них - число с положительными результатами (*графа 4*).

Из числа *химико-микроскопических* исследований (*строка 1.1 таблицы 5300, гр.3*) выделяют исследования на паразиты и простейшие (*стр.1.*)

Из числа **цитологических** исследований (строка 1.3 таблицы 5300, гр.3) выделяют исследования, выполненные методом жидкостной цитологии (стр.2). Положительными результатами надо считать все выявленные морфологические изменения.

Из числа **биохимических** исследований (строка 1.4 таблицы 5300, гр.3) выделяют исследования на фенилкетонурию (стр.3), врожденный гипотиреоз (стр.4), муковисцедоз (стр.5), галактоземию (стр.6), адреногенитальный синдром (стр.7), терапевтический лекарственный мониторинг (стр.8).

Из всех видов исследований суммарно (строки 1.1-1.10 таблицы 5300, гр.3) выделяют **радиоизотопные** исследования (стр.9). Положительными результатами надо считать все, выходящие за пределы референтных значений (ниже и выше нормы).

Из **иммунологических** исследований (строка 1.6 таблицы 5300, гр.3) выделяют специфические антитела (IgE класса) к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождения (стр.10). Положительным результатом надо считать, если уровень специфического IgE, как класса, определен от 1+ и выше.

Из числа исследований раздела **инфекционной иммунологии** (строка 1.7, таблицы 5300, гр.3) выделяют исследования на ВИЧ-инфекцию (стр.11), вирусные гепатиты (стр.12), неспецифические тесты на сифилис (методом РМП и/или РПР) (стр.13), специфические тесты на сифилис (все другие методы диагностики сифилиса) (стр.14), антитела к паразитам и простейшим (стр.15).

Бактериоскопия на кислотоустойчивые микроорганизмы (КУМ) (стр.16) выделяют из числа **химико-микроскопических** (строка 1.1 таблицы 5300, гр.3) и **микробиологических** исследований (строка 1.8 таблицы 5300, гр.3). При этом, из строки 16 таблицы 5301 выделяют количество КУМ с целью профилактических осмотров на туберкулез (в таблицу 2512 «Профилактические осмотры на туберкулез», в строку 3).

Из числа **микробиологических** исследований (строка 1.8, таблицы 5300, гр.3) выделяют:

- общее количество бактериологических исследований (стр.17), а из них выделяют бактериологические исследования на туберкулез (культивирование, идентификация, чувствительность (стр.17.1), и из них (из стр.17.1) выделяют посевы на туберкулез (в строку 17.1.1) и определение лекарственной чувствительности микобактерий туберкулеза на питательных средах (в строку 17.1.2);
- санитарную бактериологию (стр.18).

Положительными результатами из числа микробиологических исследований необходимо считать следующие результаты лабораторных исследований:

- при выполнении бактериоскопии нативных/окрашенных препаратов обнаружение микроорганизмов в мазках из стерильных биоматериалов (кровь, ликвор, плевральная жидкость и т.д.)
- при выполнении бактериоскопии нативных/окрашенных препаратов обнаружение КУМ, грамотрицательных диплококков из любой пробы
- при выполнении микробиологических исследований биоматериалов из стерильных в норме локусов, в которых выделены микроорганизмы и выполнено исследование с видовой идентификацией микроорганизмов и постановкой антимикробной чувствительности

- при выполнении микробиологических исследований биоматериалов из нестерильных в норме локусов, в которых получены микроорганизмы, этиологически значимые для данного локуса и выполнено исследование с видовой идентификацией микроорганизмов и постановкой антимикробной чувствительности
- при выполнении микробиологического исследования любого биоматериала, из которого получен рост патогенных микроорганизмов (коринебактерии дифтерии, менингококки, шигеллы, сальмонеллы и т.д.).
- при выполнении исследования на дисбактериоз, по результатам заключения, которых «Дисбактериоз кишечника выявлен», независимо от степени дисбиоза
- при выполнении иммунохроматографических исследований с положительным результатом
- при выполнении санитарно-микробиологических исследований на стерильность с положительным результатом (МУК 4.2.2942-11, СанПиН 2.1.3.2630-10)
- при выполнении санитарно-микробиологических исследований смывов с результатом выделения санитарно-показательных микроорганизмов (МУК 4.2.2942-11, СанПиН 2.1.3.2630-10)
- при выполнении санитарно-микробиологических исследований воздуха с результатом выделения санитарно-показательных микроорганизмов с превышением норм общего количества микроорганизмов в 1 м³ воздуха (приложение 3 к СанПиН 2.1.3.2630-10)
- при выполнении санитарно-микробиологических исследований операционного поля и рук хирурга с результатом выделения санитарно-показательных микроорганизмов и/или с превышением норм общего количества микроорганизмов (МУК 4.2.2942-11)

Из числа **молекулярно-генетических** исследований (*стр.1.9 таблицы 5300, гр.3*) выделяют молекулярно-биологические исследования (ПЦР антигенов ПБА) (*стр.19*) и из них на энтеровирусы (*стр.19.1*), грипп (*стр.19.2*), выявление ДНК туберкулеза (*стр.19.3*), определение лекарственной чувствительности микобактерий туберкулеза по генетическим маркерам (*стр.20*).

Из числа **химико-токсикологических** исследований (*строка 1.10 таблицы 5300, гр.3*) выделяются исследования на наличие наркотических и психотропных веществ (*стр.21*).

Таблица 5302

В таблице 5302 показывают общее число аппаратов и оборудования лаборатории (*графа 3*), из них действующих (*графа 4*). Из общего числа аппаратов и оборудования выделяют количество со сроком эксплуатации свыше 7 лет (*графа 5*).

В таблицу вносится всё оборудование, которое на 31 декабря стоит на балансе медицинской организации, в том числе, сломанное, в ремонте, законсервированное, подготовленное к списанию. Если в медицинской организации имеется несколько лабораторий (клинико-диагностическая, биохимическая, бактериологическая и др.), то сведения об их оснащении показываются в данной таблице суммарно. Сверку оборудования, находящегося на балансе медицинской организации, а также статус списания, необходимо сверить с бухгалтерией и инженером по медицинской технике по актам инвентаризации и актам списания.

Дополнительное оборудование, находящееся за пределами баланса медицинской организации и используемое на договорной основе (договор аренды, лизинг и т.д.), указывается в пояснительной записке в виде приложения по форме:

Приложение 1 к Пояснительной записке по таблице (5302)

П.13 «Оснащение лаборатории оборудованием»

Наименование		Кол-во	Основания (договор аренды, лизинг и др.)- указать
Оборудование для клинико-диагностических лабораторий	1		
	1.1		
	1.2		
Оборудование для микробиологических (бактериологических) лабораторий	2		
	2.1		
	2.2		
Оборудование для цитологических лабораторий	3		
	3.1		
	3.2		
Оборудование для химико-токсикологических лабораторий	4		
	4.1		
	4.2		
Другое оборудование	5		
	5.1		
	5.2		

Приложение 2 к Пояснительной записке

«Обеспечение качества лабораторных исследований»

Участие в системах внешней оценки качества	ФСВОК (кол-во лабораторий)	Международные системы (кол-во лабораторий)
Клинико-диагностические лаборатории		
Микробиологические (бактериологические) лаборатории		

ПРИЛОЖЕНИЕ

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ГОДОВОГО ОТЧЕТА «Деятельность лаборатории» (таблицы 5300, 5301)

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
1	ВСЕГО= 1.1+1.2+1.3+1.4+1.5+1.6+1.7+1.8+1.9+1.10				
1.1	ХИМИКО-МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ (Общеклинические)	Общий (клинический) анализ мочи	Анализаторы	1 проба×10/11 (по числу определяемых параметров на приборе)=10/11 ЛСЕ	1. Общие свойства (цвет, прозрачность)
					2. Относительная плотность
					3. pH
					4. Обнаружение белка
					5. Обнаружение глюкозы
					6. Определение кетоновых тел
					7. Определение крови
					8. Определение уробилиноидов
					9. Определение билирубина
					10. Микроскопия осадка, в т.ч. определение лейкоцитов
		Определение белка в моче	Отдельно измеряемый	1 ЛСЕ	
		Определение глюкозы в моче	Отдельно измеряемый	1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		Анализ по Нечипоренко	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Анализ по Зимницкому	Измерение относит. плотности и кол-ва	1 проба×8=8 ЛСЕ	1ЛСЕ= 1 порция мочи из 8
		Секрет простаты	Микроскопия	1 стекло= 1 ЛСЕ	1.Нативный препарат 2.Окрашенный препарат
		Спермограмма	Анализатор/ Микроскоп	1 проба×4= 4 ЛСЕ	1.Общие свойства (объем, цвет,консистенция, запах)
					2. рН
					3.Вязкость
					4.Микроскопическое исследование
		Окрашенный препарат		1 ЛСЕ	Дополнительно: по запросу клинициста
		Отделяемое мочеполовых органов	Микроскопия	1 стекло= 1 ЛСЕ	1 стекло=1 локализация
		препарат, окрашенный по Грамму		1 ЛСЕ	Дополнительно
		Исследование на патогенные грибы		1стекло= 1 ЛСЕ	1.Нативный препарат 2.Окрашенный препарат
					1.Общие свойства (объем, цвет, консистенция, запах)
		Общий (клинический) анализ кала	Микроскопия	1 проба×9= 9 ЛСЕ	2.Реакция на скрытую кровь
					3.Реакция на стеркобилин
					4.Реакция на билирубин
					5.Микроскопия нативного

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
					препарата
					6.Микроскопия с суданом и метиленовым синим
					7.Микроскопия с Люголем
					8.Обнаружение яиц гельминтов
					9.Обнаружение простейших
		Белок в кале	Отдельно определяемый	1 ЛСЕ	Дополнительно
		Яйца Гельминтов ¹	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Простейшие в кале ¹	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Соскоб на энтеробиоз	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Стронгилоидоз	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Исследование на клещей	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Общий (клинический) анализ мокроты	Микроскопия	1 проба×5= 5 ЛСЕ	1.Общие свойства (объем, цвет, консистенция)
					2.Нативный препарат
					3.Окрашенный препарат
					4.Исследование на эластичные волокна
					5.Выявление КУМ ²
		Гемосидерин	Отдельно определяемый	1 ЛСЕ	Дополнительно
		Исследование	Микроскопия	1 проба×3= 3 ЛСЕ	1.Общие свойства (объем, цвет, примеси)

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		спинномозговой жидкости/выпотных жидкостей			2.Химическое исследование (рН, белок, кровь)
					3.Микроскопическое исследование
		Исследование на малярию	Микроскопия	1 проба×2= 2 ЛСЕ	1.Толстая капля 2.Мазок крови
1.2	ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ	Общий (клинический) анализ крови	Гематологические анализаторы ³ (ГА) на 16-23 и более параметров	1 проба×5= 5 ЛСЕ	1.Гемоглобин
					2.Эритроциты
					3.Лейкоциты
					4.Тромбоциты
					5. Лейкоцитарная формула
		СОЭ	Ручной метод/анализатор СОЭ	1 ЛСЕ	
		Ретикулоциты	На анализаторе или окраска в пробирке	1 ЛСЕ	
		Гемоглобин	Отдельно измеряемый (не на ГА)	1 ЛСЕ	
		Гематокрит	Отдельно измеряемый (не на ГА)	1 ЛСЕ	
		Другие показатели	Отдельно измеряемые (не на ГА)	1 ЛСЕ	
		Исследование на LE-		1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		клетки			
		Миелограмма	Микроскопия	1 ЛСЕ	
1.3	ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ	Любое	Микроскопия или жидкостная цитология	1 стекло= 1 ЛСЕ	
1.4	БИОХИМИЧЕСКИЕ	Биохимия крови, мочи и др.биологических жидкостей, гормоны, гликированный гемоглобин, витамины	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Расчетные показатели³	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	Не учитываются (исключены из отчета)³
		Газы и рН крови	Анализаторы	1 измеряемый тест= 1 ЛСЕ	Расчетные показатели не учитываются³
		Лекарственный мониторинг	Анализаторы / хроматографы	1 измеряемый тест (точка)= 1 ЛСЕ	
		Глюкоза	В капиллярной крови на анализаторах	1 тест= 1 ЛСЕ	При проведении глюкозотолерантного теста: 1 измерение=1 ЛСЕ
1.5	КОАГУЛОЛОГИЧЕСКИЕ	Коагулология, факторы гемостаза, D-димер	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	Определение протромбина с МНО =1 ЛСЕ
		Волчаночный антикоагулянт	Анализаторы	1 измерение= 1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		Время свертывания в капиллярной крови	Ручной метод	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Время кровотечения в капиллярной крови	Ручной метод	1 тест=1 ЛИ	
1.6	ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ	Онкомаркеры, специфические белки, аллергены, аутоантитела, иммуногематология, иммунный статус	Анализаторы/ ручные методы	1 измерение теста (показателя)= 1 ЛСЕ	
1.7	ИНФЕКЦИОННАЯ ИММУНОЛОГИЯ⁴	Инфекции, серология	Анализаторы/ ручные методы	1 измерение теста (показателя)= 1 ЛСЕ	
1.8	МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ⁵	условно-патогенные аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		облигатно-анаэробные микроорганизмы	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		патогенные грибы	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		обнаружение микроорганизмов в нативных/окрашенных препаратах	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		исследование отдельных видов условно-патогенных	Дополнительно отдельно определяемый	Каждое дополнительное исследование= 1 ЛСЕ	Дополнительно

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		микроорганизмов (гемофилы, менингококки, листерии и т.д.)			
		патогенные эшерихии в кале	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		шигеллы и сальмонеллы в кале	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		из носа на возбудителя дифтерии	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		из зева на бактерии коклюша и паракоклюша	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		иссл.спинномозгово й жидкости на менингококк	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	
		кал на дисбактериоз*	Анализаторы/ ручные методы	13 ЛСЕ*	
		количественное исследование биологических жидкостей	Дополнительно отдельно определяемый	Дополнительно 1 ЛСЕ	Дополнительно
		Масс- спектрометрическое исследование	Дополнительно отдельно определяемый	1 культура= 1 ЛСЕ	Дополнительно
		Исследование на бактериологическом анализаторе	Дополнительно отдельно определяемый	1 тест-система= 1 ЛСЕ	Дополнительно

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		Иммунохроматографическое исследование		1 тест-система= 1 ЛСЕ	
		Определение чувствительности к антибиотикам, сульфаниламидам, дезинфектантам и другим химиотерапевтическим препаратам	диско-диффузионным методом	1 чашка Петри= 1 ЛСЕ	
			тест – система	1 ЛСЕ	
			метод разведения в бульоне или плотной питательной среде	1 препарат= 1 ЛСЕ	
		Определение концентрации антибиотиков в биологической жидкости		1 ЛСЕ	
		Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагу		1 ЛСЕ	
		Фаготипирование		1 ЛСЕ	
		Санитарно-микробиологические исследования:			
		Воздух		2 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		Материал и инвентарий на стерильность		3 ЛСЕ	
		Исследование микробной обсемененности предметов внешней среды	смывы	2 ЛСЕ	
		Бактериологический контроль операционного поля и рук хирурга		2 ЛСЕ	
		Другие санитарно-бактериологические исследования		2 ЛСЕ	
		ЛАЛ – тест		2 ЛСЕ	
1.9	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ	Молекулярно-биологические исследования (инфекционных агентов)	ПЦР	1 тест (1показатель)= 1 ЛСЕ	
		Молекулярно-биологические исследования (неинфекционных агентов)			

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ и Расшифровка статистических единиц
		Генетические исследования	Анализаторы	1 тест (1показатель)= 1 ЛСЕ	
1.10	ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ	Наркотические и психотропные вещества	Анализаторы/ ручные методы:		
			Предварительные методы- 1.иммунохроматография (ИХА)	Мультитест (1-10 показателей) = 1-10 ЛСЕ	
			2.ИФА	1 тест = 1 ЛСЕ	
			Подтверждающие методы⁶- ГХ, ГХ-МС, ВЖХ, спектрометрия	1 постановка на 1 группу психоактивных веществ = 1 ЛСЕ	

¹ Если в одной пробе исследуются яйца гельминтов и простейшие, количество ЛСЕ=2

² **Выявление КУМ:**

- для лабораторий, выполняющих микроскопию КУМ в рамках химико-микроскопических (общеклинических) исследований, считать это исследования к «химико-микроскопическим исследованиям» в строку 1.1 и выносить количество КУМ в таблицу 5301 в строку 16
- для микробиологических лабораторий или отделов микроскопия КУМ, в том числе люминесцентная, учитывается в «микробиологические исследования» в строку 1.8 и выносится отдельно в таблицу 5301 в строку 16

³ **Расчетные показатели в гематологических, биохимических, коагулологических, иммунологических и других исследованиях не должны учитываться, как лабораторные тесты и лабораторные статистические единицы**

⁴ Учитывать число исследований **на сифилис** при формировании отчета и заполнении таблицы 5301 формы 30 РОССТАТ следующим образом:

- в **неспецифические** тесты (строка 6) учитывать только нетрепонемные тесты – РМП, РПР
- в **специфические** тесты (строка 7) учитывать трепонемные тесты – ИФА (IgM, IgG, суммарные ат), РПГА, РИФ, РИБТ, иммуноблот

⁵ **Нормативные ссылки:**

- Инструкция о порядке учета микробиологических исследований в клинико-диагностических (бактериологических) лабораториях лечебно-профилактических учреждений" от 1988 г. N 06- 14/26
 - Приказ Роспотребнадзора от 5 декабря 2005 г. N 787 «Об утверждении инструкций к формам статистической отчетности» (Приложение №6).
- * **Нормативная ссылка:** Приказ МЗ РФ от 9 июня 2003 г. № 231 «Об утверждении Отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Дисбактериоз кишечника»

⁶ **Нормативные ссылки:**

- Приказ МЗиСР РФ от 27.01.2006 г. №40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» (Приложение №15)

ПРИМЕЧАНИЕ ОБЩЕЕ:

В количество выполненных исследований **НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ** калибровки, контроли, перестановки, пересчеты, пересмотры, раститровки, обработка крови

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

за год

Представляют:	Сроки представления
Медицинские организации, имеющие дневные стационары всех типов: - органу местного самоуправления в сфере здравоохранения органы местного самоуправления в сфере здравоохранения: - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения: - Министерству здравоохранения Российской Федерации	20 января до 20 февраля до 5 марта

ФОРМА № 14 ДС

Утверждена приказом
Минздрава России
от №

Годовая

Наименование отчитывающейся организации: Организация1			
Почтовый адрес: Адрес			
Код формы по ОКУД	Код (проставляет отчитывающаяся организация)		
1	отчитывающейся организации по ОКПО	2	3
1	2	3	4

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРАХ

1.1. Должности и физические лица дневных стационаров медицинской организации

(1000)

Коды по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642

Наименование должностей	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь:					
		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях, включая стационары на дому		
		Число должностей		физические лица	Число должностей		физические лица
		штатные	занятые		штатные	занятые	
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи	1						
Средние медицинские работники	2						
Младший медицинский персонал	3						
Прочий персонал	4						
Всего	5						

(1010)

Код по ОКЕИ: единица - 642

Число дневных стационаров для взрослых 1 _____, число дневных стационаров для детей 2 _____

[illegible]

(2500)**Код по ОКЕИ: человек - 792**

Умерло в дневном стационаре при подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь: в стационарных условиях 1 _____ ,
 из них: детей 2 _____ , в амбулаторных условиях, включая стационары на дому 3 _____ , из них: детей 4 _____ .

(2600)**Код по ОКЕИ: человек - 792**

Число выписанных сельских жителей из дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь: в стационарных условиях 1 _____ ,
 в амбулаторных условиях, включая стационары на дому 2 _____ , .. _____ .

3. Движение пациентов в дневных стационарах, сроки и исходы лечения

3.1. Дневные стационары для взрослых

(3000)

Коды по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642

Наименование классов МКБ-10	№ стр.	Код по МКБ-10	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь					
			в стационарных условиях			в амбулаторных условиях, включая стационары на дому		
			Выписано пациентов	Проведено пациенто-дней	Умерло	Выписано пациентов	Проведено пациенто-дней	Умерло
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего, в том числе:	1	A00-T98						
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2	A00-B99						
новообразования	3	C00-D48						
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4	D50-D89						
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5	E00-E90						
психические расстройства и расстройства поведения	6	F00-F99						
болезни нервной системы	7	G00-G99						
болезни глаза и его придаточного аппарата	8	H00-H59						
болезни уха и сосцевидного отростка	9	H60-H95						
болезни системы кровообращения	10	I00-I99						
болезни органов дыхания	11	J00-J99						
болезни органов пищеварения	12	K00-K93						
болезни кожи и подкожной клетчатки	13	L00-L98						
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14	M00-M99						
болезни мочеполовой системы	15	N00-N99						
беременность, роды и послеродовой период	16	O00-O99						
врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	17	Q00-Q99						
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	18	R00-R99						
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19	S00-T98						
Кроме того: факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения	20	Z00-Z99						

3.1. Дневные стационары для детей

(3500)

Коды по ОКЕИ: человек - 792, единица – 642

Наименование классов МКБ-10	№ стр.	Код по МКБ-10	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь					
			в стационарных условиях			в амбулаторных условиях, включая стационары на дому		
			Выписано пациентов	Проведено пациенто-дней	Умерло	Выписано пациентов	Проведено пациенто-дней	Умерло
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего, в том числе:	1	A00-T98						
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2	A00-B99						
новообразования	3	C00-D48						
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4	D50-D89						
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5	E00-E90						
психические расстройства и расстройства поведения	6	F00-F99						
болезни нервной системы	7	G00-G99						
болезни глаза и его придаточного аппарата	8	H00-H59						
болезни уха и сосцевидного отростка	9	H60-H95						
болезни системы кровообращения	10	I00-I99						
болезни органов дыхания	11	J00-J99						
болезни органов пищеварения	12	K00-K93						
болезни кожи и подкожной клетчатки	13	L00-L98						
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14	M00-M99						
болезни мочеполовой системы	15	N00-N99						
беременность, роды и послеродовой период	16	O00-O99						
врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	17	Q00-Q99						
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	18	R00-R99						
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19	S00-T98						
Кроме того: факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения	20	Z00-Z99						

(4000)**Код по ОКЕИ: человек - 792**

Из общего числа выписанных (гр.4 и 7 таблиц 3000 и 3500): направлены райвоенкоматом 1 _____

(4100)**Код по ОКЕИ: человек - 792**

Лица, госпитализированные для обследования и оказавшиеся здоровыми: взрослые 1 _____, из них: призывники 2 _____,
 дети 3 _____, из них: призывники 4 _____.

Руководитель органа исполнительной власти
 субъекта Российской Федерации в сфере
 охраны здоровья населения

Должностное лицо, ответственное за
 предоставление

статистической информации (лицо,
 уполномоченное предоставлять статистическую
 информацию от имени юридического лица)

 (должность)

 (Ф.И.О.)

 (подпись)

 (номер контактного
 телефона)

«___» _____ 20__ год
 (дата составления
 документа)

Пояснительная записка
к форме ФСН №47 _____ за 20__ год
(наименование субъекта)

I раздел. Изменение сети медицинских организаций (к ФФСН №47)

Медицинские организации (юридические лица)	2018	2019	Отклонение (+ , -)	Причины*
Всего, в т.ч. подчинения				
федерального				
субъекта Российской Федерации				
муниципального				

* причины следует указать при сокращении (увеличении) количества медицинских организаций – реорганизация, ликвидация,

Обособленные структурные подразделения медицинской организации	2018	2019	Отклонение (+ , -)	Причины*
амбулатории				
участковые больницы				
районные больницы				
фельдшерско-акушерские пункты				
из них фельдшерско-акушерских пунктов в сельской местности				
фельдшерские пункты				
из них фельдшерских пунктов в сельской местности				
Число зданий фельдшерско- акушерских пунктов				
Число зданий фельдшерских пунктов				

* причины следует указать при сокращении (увеличении) количества обособленных структурных подразделений – реорганизация, ликвидация, объединение и т.д. в соответствии с принятыми в субъекте нормативными документами

Число передвижных подразделений медицинской организации	2018	2019	Отклонение (+ , -)	Причины*
Амбулатории				
Стоматологические кабинеты				
Флюорографические установки				
Клинико-диагностические установки				
Мобильные медицинские комплексы				
Маммографические установки				

* причины следует указать при сокращении (увеличении) количества обособленных структурных подразделений – реорганизация, ликвидация, объединение и т.д. в соответствии с принятыми в субъекте нормативными документами

II раздел. Наличие структурных подразделений в составе медицинских организаций

	2018	2019	Отклонение (+ , -)	Причины*
первичные сосудистые отделения				
региональные сосудистые центры				
межмуниципальные центры (моно- и многопрофильные)				
центры амбулаторной онкологической помощи				
перинатальные центры				

* причины следует указать при сокращении (увеличении) количества структурных подразделений в составе медицинской организации – сокращение, объединение и т.д. в соответствии с принятыми в субъекте нормативными документами

Раздел III. Изменение мощности круглосуточных стационаров

Медицинские организации (юридические лица)	2018	2019	Отклонение (+ , -)	Причины*
Всего коек на конец года, в т.ч. подчинения:				
федерального				
субъекта Российской Федерации				
муниципального				

* причины следует указать при сокращении (увеличении) количества коек – сокращение, увеличение, передача полномочий и т.д. в соответствии с принятыми в субъекте нормативными документами)

М.П.

Подпись руководителя

Ф.И.О. полностью

Подпись ответственного лица,
тел.

Ф.И.О. полностью

Эл. почта
