Минздрав России

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПЕРВЫЙ 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

28.12.2020 № 13-2/И/2-20347

На № от

Вр-1779578

Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Руководителям службы 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)

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 2020 год.

Приложение: на 187 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D63E622107E150000000C200060002
Кому выдан: Каграманян Игорь Николаевич
Действителен: с 09.06.2020 до 09.06.2021

И.Н. Каграманян

Александрова Г.А. 8 (495) 627 24 00, доб. 13 20

Минздрав России

Приложение № 1
к письму Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от .12.2020 №

Вр-1779578

Порядок
составления сводных годовых статистических отчетов
по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения
органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья за 2020 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 27.12.2016 № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»,

- 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 22.06.2020 № 326 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения для организации федерального статистического наблюдения за травматизмом на производстве и профессиональным заболеваниям»,

- от 18.12.2020 № 182 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»,

- от 17 июля 2019 г. № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения»;

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 22.06.2020 № 326;
- 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 №№ 15, 19, 57 – приказом Росстата от 27.12.2016 № 866;
- по форме № 7 – приказом Росстата от 30.08.2019 № 479;
- по формам №№ 12 и 14 – приказом Росстата от 18.12.2020 № 812;
- по форме № 42 - приказом Минздрава России от 22.10.2001 № 385;
- по форме № 53 - приказом Минздравмедпрома 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 №№ 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ - приказом Минздрава России от 13.02.2004 № 50;
- по форме № 1-РБ – приказом Минздравсоцразвития России от 21.01.2009 № 12;
- по форме № 30-село – в соответствии с приложением № 2 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 № 14-дс – в соответствии с приложением № 10 к данному письму;
- по форме № 13, 30, 32, 47, 61 – по вновь утверждаемым Росстатом формам.

3. При составлении сводных годовых статистических отчетов за 2020 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 медицинским организациям 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 наркологическими 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 2020 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 (пришедшие в поликлинику из графы 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 (пришедшие в поликлинику из графы 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 (пришедшие в поликлинику из графы 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 пациентов с заболеванием, 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).

Строка 21.0 «COVID-19» входит в сумму строки 1.0 «Зарегистрировано заболеваний - всего».

Пациенты, перенесшие COVID-19, показываются по всем графам стр. 21.0 таблиц 1000, 2000, 3000, 4000.

По лицам с впервые выявленными тяжелыми заболеваниями, не взятым под диспансерное наблюдение, представить пояснительную записку.

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

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 01.01.2020 по 31.12.2020 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 2020 году исполнился один год. Соответственно родились они с 01.01.2020 по 31.12.2020 года.

Подстрочники 1700, 1800, 1900 - заполняются за 2020 год.

В подтабличных строках 1004, 2004, 3004, 4004 указывается число пациентов, умерших от болезней системы кровообращения из числа состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения в отчетном периоде.

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

Таблица 1000, 2000, 3000, 4000:

Строка 5.2.2	№522	Строка 10.6.3	№318
Строка 5.2.3	№523	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 8.11.1	№351
Строка 8.11.2	№352
Строка 8.12.1	№353
Строка 10.2.1	№354
Строка 10.3.1	№301
Строка 10.3.2	№302
Строка 10.3.3	№303
Строка 10.3.4	№304
Строка 10.4.1	№305
Строка 10.4.1.1	№306
Строка 10.4.2	№307
Строка 10.4.3	№308
Строка 10.4.4	№309
Строка 10.4.5	№310
Строка 10.4.5.1	№312
Строка 10.5.1	№326
Строка 10.5.2	№313
Строка 10.5.3	№314
Строка 10.5.4	№315
Строка 10.6.1	№316
Строка 10.6.2	№317

Строка 11.1.1	№327
Строка 11.1.2	№328
Строка 11.3.1	№356
Строка 11.10	№355
Строка 11.11	№329
Строка 12.5.1	№330
Строка 12.7.1	№331
Строка 12.9.1	№332
Строка 13.4.1	№333
Строка 14.1.1	№359
Строка 14.1.2	№334
Строка 14.1.3	№335
Строка 14.1.4	№336
Строка 14.1.5	№337
Строка 14.2.1	№357
Строка 14.4.1	№358
Строка 14.6.1	№338
Строка 15.8.1	№339
Строка 15.10	№348
Строка 15.11	№344
Строка 15.12	№340

Таблица 1500:

Строка 5.10	№347
Строка 5.11	№341
Строка 5.14	№360
Строка 6.1	№ 61

Таблица 1600

Строка 1.7.1.1	№349

3.8. Форма № 13 - сводный отчет «Сведения о беременности с абортивным 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, что необходимо обосновать в пояснительной записке.

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.

В таблицах 4000 и 4001 по строке 21 «Прочие операции» представить перечень операций, включенных в данную строку. Также следует предоставить перечень прочих операций по строкам 2 и 8, не вошедших в предлагаемый перечень операций.

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

Таблица 2000:			
Строку 3.1.1.1	№300	Строку 12.5.1	№347
Строку 3.1.1.2	№301	Строку 12.5.2	№348
Строку 3.1.1.3	№302	Строку 12.5.3	№349
Строку 3.1.1.4	№303	Строку 12.5.4	№350
Строку 3.1.1.5	№304	Строку 12.5.5	№351
Строку 3.1.1.6	№305	Строку 12.8.1	№352
Строку 3.1.1.7	№306	Строку 12.10	№353
Строку 3.1.1.7.1	№307	Строку 12.10.1	№354
Строку 3.1.1.8	№308	Строку 13.4.1	№355
Строку 3.1.1.9	№309	Строку 14.1.1	№356
Строку 3.1.1.10	№310	Строку 14.1.2	№357
Строку 3.1.1.11	№371	Строку 14.1.3	№358
Строку 7.11	№370	Строку 14.1.4	№359
Строку 10.2.1	№312	Строку 14.2.1	№360
Строку 10.3.1	№313	Строку 14.4.1	№361
Строку 10.3.2	№314	Строку 14.7.1	№362
Строку 10.3.3	№315	Строку 15.7.1	№363
Строку 10.3.4	№316	Строку 15.10	№364
Строку 10.4.1	№317	Строку 15.11	№365
Строку 10.4.1.1	№318	Строку 18.4.1	№366
Строку 10.4.2	№319	Строку 20.1.1	№367
Строку 10.4.3	№320	Строку 20.5.1	№368
Строку 10.4.4	№372	Строку 20.6.1	№369
Строку 10.4.5	№373	Строку 22	№220
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 4.8	№48
Строку 10.7.5	№335	Строку 7.1.2	№702
Строку 10.7.6	№336	Строку 7.4.2.1	№423
Строку 10.7.6.1	№337	Строку 7.5.2.1	№412
Строку 10.9.1	№338	Строку 8.1.1.1	№413
Строку 10.9.2	№339	Строку 8.1.1.2	№414
Строку 10.9.3	№340	Строку 8.1.1.3	№415
Строку 11.1.1	№341	Строку 8.1.1.3.1	№416
Строку 11.1.2	№342	Строку 15.8.1	№417
Строку 11.10	№343	Строку 15.8.2	№418
Строку 11.11	№344	Строку 15.9.1	№419
Строку 12.4.1	№345	Строку 15.9.2	№420
Строку 12.4.2	№346	Строку 21	№421

3.10. Форма № 14-дс - сводный отчет «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» - 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.

В строке 1 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.

В строках 2 - 75 по графам 15-26 заполняются данные только о работе дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, по профилям без стационаров на дому.

В дневных стационарах для взрослых не показываются сведения о числе выписанных детей до 3 лет и проведенными ими пациенто-дней.

Таблица 3000

В дополнительной строке 21 указываются сведения о взрослых пациентах с COVID-19 (U07.1-U07.2).

Таблица 3500

В дополнительной строке 22 указываются сведения о детях с COVID-19 (U07.1-U07.2).

К отчету представить пояснение по причинам смерти пациентов в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях и в стационарах на дому.

Примечание: в соответствии с приказом Росстата от 17 июля 2019 г. № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения» в 2020 году к населению старше трудоспособного возраста относятся женщины в возрасте 56 лет и старше, мужчины – 61 год и старше.

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.

Случаи временной нетрудоспособности, связанные со случаями COVID-19 указываются в итоговых строках 50, 51 (всего по заболеваниям) и 59, 60 (итого по всем причинам).

Разница суммы строк 01-48 и 02-49 с итоговыми строками 50, 51 соответственно, указывает на случаи временной нетрудоспособности по заболеванию COVID-19 (U07.1-U07.2).

Случаи временной нетрудоспособности в связи с карантином (класс Z) по поводу COVID-19 указываются в строках 57, 58 и 59, 60 соответственно.

Дополнительно к отчетной форме предоставить пояснительную записку с указанием количества случаев временной нетрудоспособности в части COVID-19 по заболеванию и в связи с карантином.

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 Минюстом России 22.03.2016 № 41485),

приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован Минюстом России 4 июня 2012 г. № 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 Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Минюстом России 09.03.2016 № 41337),

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).

Общая площадь здания указывается в квадратных метрах с одним знаком после запятой.

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.

В графе 4 указывается число медицинских организаций (юридических лиц), участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации».

Таблица 1001

В таблице 1001 отмечается наличие входящих в состав медицинской организации подразделений (отделов, отделений или кабинетов).

Наличие подразделения (отдел, отделение, кабинет) следует показывать при наличии в медицинской организации распорядительного документа (приказа, распоряжения руководителя медицинской организации), штатных должностей врачей и (или) среднего медицинского персонала, соответствующего оборудования, аппаратуры, ведения установленного статистического учета.

В таблице не отмечают профильные подразделения (отдел, отделение, кабинет) специализированных медицинских организаций (например, 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 графу 4, при этом количество кабинетов в данных отделениях по графе 5 не заполняется.

Профильные отделения, в которых оказывается медицинская помощь в стационарных условиях, в таблицу 1001 не включаются. Исключение – отделения скорой медицинской помощи (стационарные) – строка 78 и отделения (кабинеты) медицинской реабилитации для детей – строки 70.2, 70.3.

В строке 13 «Детские поликлиники (отделения)» по графе 5 указывается число педиатрических кабинетов, как структурной единицы медицинской организации или подразделения (например, педиатрический кабинет во врачебной амбулатории, где отсутствует детская поликлиника).

В строке 13.1 указываются количество структурных подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации».

В строке 19 указывается число женский консультаций, из которых в строке 19.1 показывается женские консультации, имеющих в своем составе стационары дневного пребывания пациентов. В строке 19.2 - имеющие в своем составе кабинеты медико-социальной помощи (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2007 г. № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях»).

Отделения медико-социальной помощи детской поликлиники (отделения), организованные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» указываются в строке 154 «Прочие».

В строке 20 указываются здравпункты врачебные и в строке 21 – здравпункты фельдшерские. В строке 20 и 21 указывается наличие здравпункта в случае, если его штат входит в состав медицинской организации.

Здравпункт — медицинский пункт, организованный на предприятии или в учреждении (организации) для оказания доврачебной и врачебной медицинской помощи в случаях травм, внезапных заболеваний, профессиональных отравлений, а также для организации мероприятий по профилактике производственного травматизма, общей и профессиональной заболеваемости, оздоровлению условий труда и быта работников.

В строке 48 отражаются сведения о числе реабилитационных центров, имеющих в своем составе амбулаторные отделения, подразделения и (или) кабинеты, осуществляющие реабилитационную помощь пациентам наркологического профиля.

В строке 64 «Отделения (кабинеты) амбулаторной онкологической помощи» указываются первичные онкологические отделения (кабинеты), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В строке 70 «Отделения (кабинеты) медицинской реабилитации для детей» указываются подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

В строке 76 «Отделения (пункты, кабинеты) неотложной медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего» взрослому и детскому населению. По графе 4 указывается число пунктов (отделений), по графе 5 – число кабинетов неотложной помощи, в том числе на дому.

В строках 13 и 97 отражаются сведения о поликлиниках и поликлинических подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В строке 101 отражаются сведения о числе медицинских организаций (наркологических, психиатрических, многопрофильных и иных), имеющих в своем составе амбулаторные подростковые наркологические подразделения (отделения, кабинеты).

В строке 151 отражаются сведения о числе медицинских организаций (наркологических, психиатрических, многопрофильных и иных), имеющих в своем составе подразделения (отделения, кабинеты) медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

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

Таблица 1003 Передвижные подразделения и формы работы – отражаются сведения о количестве и деятельности передвижных подразделений и передвижных форм работы (врачебные бригады). Данные не должны противоречить сведениям, представленным в таблицах – 1001, 5117, 2102, 2105, 2700, 2710. При наличии передвижных флюорографических и маммографических установок сведения об их деятельности должны быть отражены в таблице 5114.

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 и внутренних совместителей не показываются.

Внутренних совместителей показывают, как физические лица только один раз по основной занимаемой должности (занятые должности без указания физического лица).

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 по основной занимаемой должности.

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 основным занимаемым должностям.

В строки 3 и 145 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.

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-андрологов 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 146 и 147 равна строке 144;

сумма строк с 148 по 157 должна быть меньше строки 144.

сумма строк 220 и 221 равна строке 219.

Строка 126 заполняется по графам 9 и 17.

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 144 не включаются.

Таблица дополнена строкой 143 из числа провизоров, имеющих свидетельство об аккредитации по специальности «Фармация».

В строке 160 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 208 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 148-157 показываются физические лица с высшим и средним медицинским образованием независимо от того, какую фактически должность они занимают в категории среднего медперсонала. Сведения в строках 148-157 указываются по действующему образовательному документу, являющейся основанием для занятия соответствующей должности.

В строке 155 указываются специалисты со средним медицинским образованием, имеющие сертификат по специальности «организация сестринского дела».

В строках 156 и 157 указываются специалисты, имеющие высшее медицинское образование по специальностям «Управление сестринской деятельностью» и «Сестринское дело (бакалавриат)».

В строках 148-155 указываются специалисты со средним медицинским образованием, имеющие соответствующий сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации.

Таблица дополнена строкой 180 «главные медицинские сестры».

Таблица дополнена строкой 199 «прочие должности медицинских сестер». Строка 177 должна быть равна сумме строк с 178 по 199.

Таблица дополнена строкой 223 «Специалисты с высшим неоконченным фармацевтическим образованием или провизоры (из стр.219)» занимающих должности фармацевтов. По строке 223 заполняются графы 9 и 12-17.

В строке 227 «Прочий персонал» наличие сертификата и квалифицированной категории указывается только для педагогических работников.

Строки с 232 по 236 графа 16 не заполняется.

Таблица дополнена строкой 240 «Инструкторы по трудовой терапии», строкой 241 «Прочие» и строкой 242 «Специалисты в неоконченным высшим образованием или врачи (из стр. 236 - студенты)» из числа физических лиц без медицинского образования занимающих должности среднего медицинского персонала. Строка 236 должна быть равна сумме строк с 237 по 241. Строку 241 необходимо расшифровать.

К таблице 1100 прилагаются следующие пояснительные записки:

1. в случае наличия разницы сведений, указанных в графе 17 «находятся в декретном и долгосрочном отпуске» строки 1 «врачи-всего» минус строки 2 «из них женщин»;
2. при увеличении данных в графе 9 строки 4 «руководители и их заместители»;
3. при указании данных в строках 65 и 190 граф 5, 6, 10 (врачи приемного отделения и медицинские сестры приемного отделения в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);
4. при указании данных в строке 91 графах 5, 6, 10 (судебно-медицинские эксперты в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);
5. расшифровка строки 122 «прочие врачи» по наименованию должностей;
6. расшифровка разницы строк 169 «лаборанты» минус (стр. 170+171+172);
7. расшифровка разницы строк 173 «Медицинские лабораторные техники (фельдшеры-лаборанты)» минус (стр. 174+175+176);
8. расшифровка разницы строк 204 «Медицинские технологи» минус (стр. 205+206+207);
9. расшифровка строки 199 «прочие должности медицинских сестер»;
10. расшифровка строки 218 «прочий средний медицинский персонал»;
11. расшифровка разницы строки 232 «лица с высшим немедицинским образованием, занимающих должности врачей» минус (стр. 233+235+236);
12. расшифровка строки 241 «лица, без медицинского образования, занимающих должности среднего медицинского персонала - прочие»;
13. Приложение № 12 к настоящему Порядку о причинах отклонений к итогам предыдущего года.

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.

В графе 5 заполняются сведения о штатных, занятых должностях и физических лицах старших врачей, в графе 6 – врачей скорой медицинской помощи, в графе 7 – врачей-анестезиологов-реаниматологов, в графе 8 – врачей-психиатров, в графе 9 – врачей-педиатров, в графе 11 – медицинских сестер (фельдшеров) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, в графе 12 – фельдшеров скорой медицинской помощи, в графе 13 – медицинских сестер, в графе 14 – медицинских сестер-анестезистов, работающих на станциях (отделениях) скорой медицинской помощи.

В графе 13 указываются сведения о медицинских сестрах станций (отделений) скорой медицинской помощи, которые не включают данные о медицинских сестрах-анестезистах.

Прочий персонал станции (отделения) скорой медицинской помощи (графа 16) – это водители и прочий персонал. Водители, работающие на станции (отделении) скорой медицинской помощи, указываются в графе 17 (из графы 16).

В прочий персонал (графа 16) включают специалистов с немедицинским образованием. Провизоры указываются в графе 4 «Врачи», фармацевты – в графе 10 «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 формы 47 таблицы 1800 строки 16.

Сведения о деятельности станций (отделений) скорой медицинской помощи показываются в таблицах №№ 1060, 1105, 2120, 2121, 2200, 2201, 2202, 2203, 2300, 2350, 5450 и 5453.

Таблица 1060 «Категорийность станции (отделения) скорой медицинской помощи заполняется станциями (отделениями) скорой медицинской помощи и медицинскими организациями, имеющими в своем составе отделения скорой медицинской помощи. В графе 3 показывается число станций скорой медицинской помощи по числу выполненных вызовов в год, в графе 4 – число отделений скорой медицинской помощи по числу выполненных вызовов в год.

В таблице 1104 указываются должности и физические лица врачебных амбулаторий как входящих в состав медицинской организации, так и самостоятельных юридических лиц.

В таблице 1106 указываются должности и физические лица отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях. Указывается в случае, если штат отделений входит в состав

медицинской организации. Данные сведения должны сопоставляться с таблицей 1001 строками 91.2 и 154.

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 наличием соответствующих занятых должностей 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, 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, пункте) неотложной медицинской помощи (при наличии его в структуре поликлиники медицинской организации), а также при оказании неотложной медицинской 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 указываются посещения, выполненные выездной патронажной службой для оказания паллиативной медицинской помощи на дому.

В строке 126 указывается деятельность психологов в медицинской организации. Показывается деятельность психологов, оказываемая в амбулаторных условиях и в общее количество посещений в табл.2100 не включается.

По строкам 124, 125 и 126 графы 6, 7, 8, 11 и 13 не заполняются.

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 76.

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

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

Таблица дополнена строкой 5 «в амбулаториях», где указываются посещения среднего медицинского персонала во врачебных амбулаториях, входящих в состав медицинской организации и самостоятельного юридического лица.

В строке 5.1 указываются посещения среднего медицинского персонала, выполненных на передвижных врачебных амбулаториях. Данные должны сопоставляться с таблицей 1003.

Таблица 2105

Иниз общего числа посещений (из таблицы 2100) указываются посещения с профилактической целью и посещения по поводу заболеваний.

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 строке 15 «мобильная медицинская бригада» указываются выполненные врачебные посещения бригадой, не оснащенной мобильным медицинским комплексом.

В строке 16 «мобильный медицинский комплекс» указываются выполненные врачебные посещения бригадой, оснащенной мобильным медицинским комплексом.

В таблицу 2106 включают 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.

Таблица 2107

В таблице указывается деятельность (посещения) медицинских организаций и их подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации». Данные должны сопоставляться с таблицами 1000 и 1001.

Таблица 2120

Число выполненных вызовов к детям (таблица 2120 строка 2 графа 3) не должно быть больше числа детей, которым оказана скорая медицинская помощь при вызовах (таблица 2121 строка 1 графа 3).

Число выполненных вызовов к лицам, доставленным в медицинские организации (таблица 2120 строка 1 графа 10) не должно быть больше числа лиц, доставленных в медицинские организации (таблица 2120 строка 3 графа 10).

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 (таблица 2120 стр. 1 гр. 3) не включаются безрезультатные вызовы.

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.

Подтабличная строка 2121

В соответствии с Приказом Росстата от 17 июля 2019 г. № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения» в 2020 году к населению старше трудоспособного возраста относятся женщины в возрасте 56 лет и старше, мужчины – 61 год и старше.

Таблица 2200

В графе 3 показывается 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 графе 6 «Число медицинских эвакуаций, выполненных выездными бригадами (лиц)» указываются сведения о числе лиц, которым была оказана скорая медицинская помощь при медицинской эвакуации (из графы 5).

При наличии прочих специализированных бригад скорой медицинской помощи следует предоставить пояснение по их работе (число выездных бригад (смен), из них круглосуточных, число лиц, которым оказана скорая медицинская помощи, в том числе при медицинской эвакуации).

Подтабличная строка 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 (форма № 074/у).

Сведения заполненные в подтабличных строках 2201 и 2202 необходимо сравнивать с данными предыдущего отчетного года.

Подтабличная строка 2203

показывается число лиц, эвакуированных с использованием санитарной авиации за счет средств регионального бюджета (из таблицы 2200 строки 3 графы 6) и число госпитализированных в первые сутки.

В **таблице 2350** по всем строкам показываются сведения о медицинской эвакуации, осуществленной всеми видами транспорта.

В строке 6.3 показывается число пациентов, доставленных в стационар с места дорожно-транспортного происшествия (из стр. 6), в строке 6.3.1. – из них число пациентов, доставленных в травмоцентры 1-2 уровня с места дорожно-транспортного происшествия. В строке 8 указывается число пациентов, эвакуированных по экстренным медицинским показаниям в первые 24 часа в медицинские организации 2-го и 3-го уровней в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи субъекта Российской Федерации.

Таблицы 2300, 5450 и 5453 заполняются полностью.

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 2019 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 другие медицинские организации), на основании подтверждающего документа: результат вклеивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в

амбулаторных условиях - учетная форма № 025/у), с обязательной отметкой во флюорокартотеке.

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

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

Таблица 2515

В соответствии с «Порядком проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (приказ Минздрава России от 18.12.2015 г. № 933н (ред. от 25.03.2019 г.) таблица заполняется медицинскими организациями (или их обособленными структурными подразделениями), которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (далее – медицинское освидетельствование).

В строке 01 следует показывать число лиц, направленных на освидетельствование (графа 3) и результаты их освидетельствования (графы 4-8). В строке 02 из общего числа лиц, показанных в строке 01, отдельно выделяются водители, управляющие транспортным средством.

В графе 3 показывается число лиц, направленных на освидетельствование. В графы 4-8 включаются результаты освидетельствования: в графу 4 – число установленных случаев алкогольного опьянения; в графу 5 – опьянения наркотическими средствами и (или) их аналогами; в графу 6 – опьянения ненаркотическими (иными токсическими) психоактивными веществами; графа 7 заполняется в тех случаях, когда состояние опьянения не установлено; графа 8 – при отказе лица от освидетельствования.

Примечание:

в случае сочетанного употребления алкоголя, наркотиков и иных ПАВ следует придерживаться следующего:

- при сочетании алкоголя и наркотических средств и (или) их аналогов – сведения вносятся в графу 5 (опьянение наркотиками);

- при сочетании алкоголя и ненаркотических ПАВ, а также психотропных веществ и (или) их аналогов, новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения – в графу 6 (опьянение ненаркотическими ПАВ);

- при сочетании наркотических средств, включая их аналоги, и ненаркотических ПАВ (психотропных веществ и (или) их аналогов, а также новых потенциально опасных психоактивных веществ, химических веществ, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения) – в графу 5 (опьянение наркотиками).

В связи с изменением таблицы 2515 в форме № 30 с отчета за 2020 год при формировании таблицы 2500 «Наркологическое освидетельствование лиц для

определения состояния алкогольного опьянения, а также факта употребления и (или) опьянения наркотическими и иными ПАВ» в форме № 37 строка 02 «Врачами общей сети» не заполняется, поэтому числа в строке 01 равны числам в строке 03.

Алгоритмы проверки таблицы 2515 на уровне свода по субъекту:

Внутритабличная проверка:

графа 3 равна сумме граф 4-8 по строкам 01 и 02 таблицы 2515;

строка 01 больше строки 02 по соответствующим графам таблицы 2515.

Межформенная проверка

При составлении таблицы 2515 формы № 30 в 2020 году межформенная проверка с таблицей 2500 формы № 37 на уровне свода по субъекту осуществляется следующим образом:

строка 01 по графам с 3 по 8 таблицы 2515 формы № 30 больше строки 03 по соответствующим графам таблицы 2500 формы № 37;

строка 02 по графам с 3 по 8 таблицы 2515 формы № 30 больше строки 04 по соответствующим графам таблицы 2500 формы № 37.

Таблица 2600

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

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

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

Таблица 2610

В строке 1 показываю число детей-инвалидов (0-17 лет включительно), состоящих на конец отчетного года на учете в данной медицинской организации, которое должно соответствовать данным формы № 19.

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

Включаются сведения об оперативных вмешательствах, выполненных в 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.

Графа 3 равна сумме граф 5 и 6.

На разницу представляется пояснение.

Сведения по строке «прочие» расшифровать.

В таблице 3100

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» показываются сведения о лицах старше 60 лет.

Из числа инфекционных коек для взрослых (строка17) показать в строке 17.2 койки для пациентов с COVID-19, из числа инфекционных коек для детей (строка18) показать в строке 18.2 койки для пациентов с COVID-19.

Все койки, входящие в строку 1 (кроме реанимационных), выделенные для лечения пациентов с COVID-19 следует показывать по профилю инфекционные

для взрослых, для детей по строкам 17, 17.2, 18, 18.2 и движение пациентов на них.

Из оториноларингологических коек для детей (строка 29) показать в строке 29.1 оториноларингологические для кохлеарной имплантации.

Из строки 45 реанимационные койки в строке 45.4 указать койки для пациентов с COVID-19.

В строке 80 показать – Кроме того - дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID-19. Представить пояснительную записку с перечнем регламентирующих документов органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (руководителя медицинской организации), расшифровать по профилю (инфекционные, реанимационные, интенсивной терапии и т.д.).

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.

Таблицы 4601, 4701, 4801 и 4805

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 (таблица 5114), интервенционных (таблица 5111) и компьютерно-томографических исследований (таблица 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 графы 10 следует учитывать рентгенограммы, выполненные с любым видом контрастного вещества.

Таблица 5111

Отражаются сведения о числе вмешательств, выполненных в отделениях рентгенхирургии 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 5117

Графа 7, меньше графы 4 или 6 по всем строкам.

Таблица 5118

Строка 3 должна быть равна сумме строк 3.1 + 3.2, строка 6 равна сумме строк с 6.1 по 6.4, строка 9 равна сумме строк с 9.1 по 9.4, строка 10 равна сумме строк с 10.1 по 10.4, строка 11 равна сумме строк 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** строка 3 графа 3.

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

Таблица 5404

представить пояснительную записку при заполнении графы 4 по строкам 9 и 10.

Таблица 7000

Графу 8 «прочие», расшифровать.

Таблица 8000

Строку 8 «Прочие» расшифровать по всей строке.

Примечание: с целью идентификации записи данных на магнитный носитель:

Таблица 1001		Строка 13.3.3	№ 333
Строка 4.1	№ 411	Строка 13.3.4	№ 334
Строка 13.1	№ 331	Строка 13.3.5	№ 335
Строка 34.2.1	№ 541	Строка 16.1.1	№ 611
Строка 34.3.1	№ 561	Строка 20.5.1	№ 225
Строка 34.4.1	№ 571	Строка 20.6.1	№ 226
Строка 34.9.1	№ 612	**Таблица 5118**	
Строка 102.1	№ 981	Строка 11	№ 201
Строка 116.1	№ 991	**Таблица 5120**	
Строка 121.1	№ 211	Строка 1.3.10	№ 310
Строка 121.2	№ 212	Строка 1.3.11	№ 311
Строка 121.3	№ 231	Строка 1.3.12	№ 312
Строка 122.1	№ 221	Строка 1.3.13	№ 313
Строка 123.1	№ 231	Строка 1.3.14	№ 314
Строка 144.1	№ 441	Строка 1.3.15	№ 315
Строка 147.1	№ 471	Строка 1.3.16	№ 316
Таблица 1008		Строка 1.3.17	№ 317
Строка 1.2.1.1	№ 211	Строка 1.3.18	№ 318
Строка 2.2.1.1	№ 201	Строка 1.3.19	№ 319
Таблица 2100		**Таблица 5126**	
Строка 1.1	№ 111	Строка 11	№ 511
Строка 108.1	№ 181	Строка 12	№ 512
Строка 126.1	№ 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

3.15. Форма № 30 - село - сводный годовой отчет «Сведения о медицинской организации» - заполняется полностью в соответствии с приложение № 2 к данному письму.

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

Таблица 2120

Сумма строк 13 и 20 (число плодов, у которых выявлены врожденные пороки развития и хромосомные аномалии – всего) может быть равно или меньше данных отчетной формы № 30, табл. 5116, стр. 1 (число выявленных плодов с врожденными аномалиями и пороками развития).

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 сводную таблицу, заверенную главным неонатологом, где следует указать следующую информацию:

1. Субъект Российской Федерации
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 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 – непредотвратимая

19. Масса и длина тела ребенка
20. Пол
21. Диагноз по МКБ-10:
22. Исходы: родился живым (умер в первые 24ч., 168 ч., после 168 ч.), родился мертвым (умер антенатально, интранатально).

Таблица 2200

По строке 5 отражаются сведения обо всех родившихся на дому, включая мертворожденных.

Сведения о количестве многоплодных родов, а также о количестве мертворожденных необходимо представить в пояснительной записке.

Таблица 2210

По строке 2 «кроме того, поступило вне родильного отделения» необходимо расшифровать:

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 (расшифровать).

Характеристика 1 и 2 этапов оказания медицинской помощи новорожденных 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
Число организаций (отделений) родовспоможения, оказывающих стационарную акушерскую помощь	**1**	**x**				
Число коек для беременных и рожениц	**1.1**	**x**				
Число коек патологии беременности	**1.2**	**x**				
Число родов	**2**	**x**				
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	x				
индуцированные роды	2.5	x				
из стр. 2.1: при искусственном прерывании беременности по медицинским показаниями в связи с пороками развития плода	2.6	x				

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
Родилось живыми всего	**3**	**x**				
из них: массой тела 500-999 г	3.1	x				
1000-1499 г	3.2	x				
1500-2499 г	3.3	x				
родилось живыми у женщин после ЭКО (из стр. 3)	3.4	x				
Умерло всего	**4**	**x**				
из них: массой тела 500-999 г	4.1	x				
1000-1499 г	4.2	x				
1500-2499 г	4.3	x				
из них (стр. 4): умерло в первые 168 часов	**5**	**x**				
из них: массой тела 500-999 г	5.1	x				
1000-1499 г	5.2	x				
1500-2499 г	5.3	x				
Родилось мертвыми всего	**6**	**x**				
из них: массой тела 500-999 г	6.1	x				
1000-1499 г	6.2	x				
1500-2499 г	6.3	x				
из числа родившихся мертвыми (стр. 6): смерть наступила до начала родовой деятельности	6.4	x				
из них: в акушерском стационаре	6.4.1	x				
родилось мертвыми у женщин после ЭКО (из стр. 6)	6.5	x				
Критические акушерские состояния	**7**	**x**				
Разрыв матки	7.1	O71.0,1				
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				

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
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				

(101) «из гр. 5 стр. 1 число медицинских организаций I уровня, состоящие только из ургентного родильного зала: **1**____, число принятых в них родов: **2** ____.».

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

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

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

3.19. 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.

3.20. Форма № 36-ПЛ – сводный отчет «Сведения о контингентах больных с психическими расстройствами, находящихся на активном

диспансерном наблюдении и принудительном лечении» - заполняется полностью.

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

3.21. 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.

Вместе со сводным отчетом представляется пояснительная записка с данными о числе пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением на конец 2020 года, которые не обращались за наркологической помощью в течение отчетного года. Данные представить с разбивкой по диагностическим группам - в соответствии со строками таблицы 2100.

3.22. 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.

3.23. 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 пояснительные записки в соответствии с приложением № 11 и 13 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.

В графу 3, в том числе графу 4, не включаются филиалы медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь на территории субъекта. Деятельность филиалов следует показать, начиная с графы 8 и далее. Деятельность филиалов клиник НИИ и ВУЗов показываем по строкам 50 и 47. Филиалы федеральных медицинских организаций – по соответствующим строкам, по строке 45 и далее по строке 47. Предоставить пояснительную записку о включенных в таблицу 0100 филиалах – количество, наименование, указать головное учреждение.

В графе 3, в том числе в графах 5, 6 не указываются (как юридические лица) дома ребенка, санатории, в которых открыты круглосуточные койки, как правило, паллиативные, реабилитационные. Данные о деятельности этих учреждений показываются, начиная с графы 8. Данные койки указываются в итоговой строке 45 и далее по соответствующим строкам 48, 49. Предоставить пояснительную записку с указанием профиля коек, количества коек, наименование медицинской организации, где они организованы - дома ребенка, санатории.

Графы с 8 по 12 заполняются на основании формы № 30, таблицы 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 (графы 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 таблицу 0100 дополнительно включены:

Центры

медико-генетический – строка 32

охраны материнства и детства – строка 35

охраны репродуктивного здоровья подростков – строка 36

В строках 27, 42, 43, 44 показываются сведения по соответствующим медицинским организациям, имеющим круглосуточные стационары.

Сведения о числе и деятельности клиник ВУЗов и НИИ показываются как «кроме того» в строке 50 и не входят в итоговую строку 45.

Строка 6 «Специализированные больницы» должна быть равна сумме строк с 7 по 17. При наличии прочих - расшифровать.

Строка 27 «Центры всего» должна быть равна сумме строк с 28 по 41. При наличии прочих - расшифровать.

Строка 46 «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 46 графе 7;
- по строке 46 графе 25;
- по строке 47 граф 5, 6;
- по строке 48 графам 4, 6;
- по строке 49 графам 4, 5.

Медицинские организации, указанные по строке 43 «Медицинские организации особого типа» в таблице 1300 «Медицинские организации особого типа» не учитываются.

Итоговая строка 45 равна сумме строк 1-6, 18-27, 42-44.

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 45 по графе 3 таблицы 0100 (или строка 1 графы 15 не равна строке 50 по графе 3), то субъектом о данном факте предоставляется пояснительная записка.

Таблица 0300 заполняется по типам медицинских 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 № 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., 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 таблицы 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 медицинского персонала диспансеров, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Наименования диспансеров утверждены приказом Минздрава России от 06.08.2013 № 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 и таблицы 2700, строка 1, графа 3.

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 и таблицы 2700, строка 1, графа 3.

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 21.

При наличии прочих центров предоставить пояснительную.

В строке 22 указываются медицинские организации особого типа при условии организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

В строке 24.1 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 22 «Медицинские организации особого типа» в таблице 1300 «Медицинские организации особого типа» не учитываются.

В строке 28 «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 24.1 графе 7;
- по строке 25 графам 5, 6;
- по строке 26 графам 4, 6;
- по строке 27 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 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 показываются сведения о числе коек в медицинских организациях, их структурных подразделений 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.

Число коек в таблице по строке 1 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.

В таблицу внесено изменение:

Добавлено:

Все койки, входящие в строку 80 (кроме реанимационных), выделенные для лечения пациентов с COVID-19 следует показывать по профилю инфекционные для взрослых, для детей по строкам 17, 17.2, 18, 18.2 и движение пациентов на них.

Из оториноларингологических коек для детей (строка 29) показать в строке 29.1 оториноларингологические для кохлеарной имплантации.

Из строки 45 реанимационные койки в строке 45.4 указать койки для пациентов с COVID-19.

В строке 84 показать – Кроме того - дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID-19. Представить пояснительную записку с перечнем регламентирующих документов органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (руководителя медицинской организации), расшифровать по профилю (инфекционные, реанимационные, интенсивной терапии и т.д.).

Из строки 84 указать в строке 85 – дополнительные койки, расположенные в сельской местности.

Строка 84 по графам 11+12 должна быть равна строке 80, графа 3.

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, зубоврачебных 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 показать 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 исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с предоставлением пояснительной записки. В пояснительной записке сделать сравнение итогового значения по строке 25 и строке 30 графам 18,19, указать отклонение. Пояснительная записка должна быть завизирована ответственным специалистом органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

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). Расшифровать.

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.

Требования к заполнению таблицы 1210 аналогичны условиям заполнения таблицы 1200.

Таблица 1300

Показываются сведения о числе медицинских организаций 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:

- строка 15 по графам с 4 по 10, с 15 по 21;
- строка 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 232 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 236 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 заполняется 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.

В графе 12 показываем амбулатории самостоятельные

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.

К форме 47 прилагаются пояснительные записки в соответствии с приложением №№11 и 13 к Порядку.

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

3.25. 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.

3.26. 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).

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

3.28. 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.

3.29. Форма № 1-ДЕТИ – здрав – «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»).

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

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

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

3.33. Форма № 61 «Сведения о ВИЧ-инфекции» - заполняется полностью.

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 ВИЧ-инфекции», по вновь утверждаемой форме, заполненную по всем графам и полям, в центр профилактики и борьбы со СПИД органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

На федеральный уровень отчет представляется в двух разрезах:

- сводный по субъекту Российской Федерации без ФСИН – разрез «00»;
- сводный по ФСИН – разрез «01».

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

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

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

Региональные и муниципальные центры медицинской профилактики, центры общественного здоровья и 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).

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

3.38. Сведения о численности населения и возрастных категорий пациентов во всех отчетных формах федерального и отраслевого статистического наблюдения заполняются, руководствуясь приказом Росстата от 17.07.2019 № 409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения».

3.39. В соответствии с порядком формирования годовых статистических отчетов за 2020 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, по юридическому лицу без этих обособленных подразделений, так и по юридическому лицу, включая обособленные подразделения.

Федеральные государственные бюджетные учреждения и их филиалы представляют формы статистического отчета о своей деятельности в установленном порядке в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, на территории которых они расположены. Отчеты предоставляются в сроки, установленные органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

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 2020 год

4. ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России (Кобяковой О.С.):

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 2020 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 2021 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 2021 года.

4.3. Подготовить и представить отчеты по формам № 2-ТБ, № 7-ТБ, № 8-ТБ, № 10-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 введение в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза» согласно таблице № 1.

4.4. Произвести расчет показателей заболеваемости и деятельности медицинских организаций Российской Федерации за 2020 год в сравнении с 2019 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 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 2021 года.

4.4.2. Для Автоматизированной системы информации руководителя (АСИР), предусмотрев полный перечень показателей – до 10 апреля 2021 года.

4.4.3. 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 средней длительности пребывания пациента на койке, больничной летальности – до 15 апреля 2021 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 2021 года;

- детству и родовспоможению, включая аборты, с указанием ресурсов службы и их деятельности – 25 апреля 2021 года;

- заболеваемости детей в домах ребенка, детских домах – 30 апреля 2021 года;

- заболеваемости с временной утратой трудоспособности по классам, группам болезней и отдельным нозологическим формам населения в целом (в случаях и днях нетрудоспособности) – 30 апреля 2021 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 2021 года;

- по детям-инвалидам – 10 мая 2021 года;

- по беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним – 10 мая 2021 года;

- сельскому здравоохранению: с указанием сведений о сети, койках, медицинских кадрах, обеспеченности ими населения, заболеваемости и др. – до 15 мая 2021 года;

4.4.4. 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 2021 года.

4.4.5. Статистические материалы за 2018–2019 гг., необходимые для подготовки ФГБУ «ННПЦССХ им. А.Н.Бакулева» очередного издания Атласа «Здоровье России» − до 1 июля 2021 года.

4.4.6. Полный перечень показателей по реализации национальных проектов «Здравоохранения» и «Демография» и входящих в их состав федеральных проектов в 2020 году – до 25 марта 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 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 − до 10 июня 2021 года.

4.5.2. Заболеваемость всего населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 − до 10 июня 2021 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 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 года.

4.5.4. Заболеваемость взрослого населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 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 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 года.

4.5.6 Заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 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 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 года.

4.5.8. Заболеваемость детского населения в возрасте 15-17 лет по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 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 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 года.

4.5.10. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям по субъектам Российской Федерации за 2019 – 2020 гг. в полном объеме формы федерального статистического наблюдения № 12 – до 10 июня 2021 года.

4.5.11. «Деятельность и ресурсы медицинских организаций в 2020 году» - до 15 июня 2021 года.

4.5.12. «Медико-демографические показатели в Российской Федерации в 2020 году» – до 31 октября 2021 года.

4.5.13. «Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации» – до 20 июня 2021 года.

4.5.14. «Основные показатели деятельности противотуберкулезной службы Российской Федерации» – до 10 июля 2021 года.

4.5.15. «Основные показатели деятельности дерматовенерологической службы Российской Федерации» – до 10 июля 2021 года.

4.5.16. «Кардиологическая служба. Заболеваемость и смертность населения Российской Федерации от болезней системы кровообращения» – до 31 октября 2021 года.

4.5.17. «Социально-значимые болезни» – до 1 июля 2021 года.

4.5.18. «Сельское здравоохранение» – до 1 июля 2021 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 (А.В. Губину), 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), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.А. Васильевой):

5.1. Организовать работу специалистов, ответственных за прием 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 2020 год и формирования сводных статистических отчетов, на базе собственной организации, а также определить ответственного специалиста за техническое обеспечение этой работы (таблица № 1).

5.2. Представить в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

5.2.1. справку по анализу деятельности учреждений соответствующих служб за 2020 год с анализом допущенных ошибок – 15 мая 2021 года.

5.2.2. аналитическую справку по контингентам, показателям заболеваемости и смертности лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре – 30 мая 2021 года.

6. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (Гапоновой Т.В.)

6.1. Принять и обработать сводные годовые статистические отчеты от главных внештатных специалистах трансфузиологах Федеральных округов по форме отраслевого статистического наблюдения № 39 согласно графику представления и сроков обработки сводных годовых статистических отчетов учреждений службы крови за 2020 год (таблица № 2).

6.2. Представить сводные годовые статистические отчеты в Минздрав России по форме № 39 (своды №№ 1, 2, 3) – 20 марта 2021 года.

6.3. Провести анализ деятельности службы крови и представить в Минздрав России аналитическую справку – 15 мая 2021 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 в установленном порядке.

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

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. Отчетные формы по ФГБУ и их филиалов должны быть подписаны руководителем ФГБУ либо руководителем филиала и заверены печатью.

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

9. Главным внештатным специалистам Минздрава России провести анализ данных федерального и отраслевого статистического наблюдения за 2020 год в сравнении с 2019 годом по курируемым направлениям и представить результаты

проведенного анализа в Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения – до 25 мая 2021 года.

10. Главному внештатному специалисту по медицине катастроф Минздрава России (С.Ф. Гончарову):

10.1. Организовать работу специалистов по медицине катастроф, ответственных за прием сведений о деятельности службы медицины катастроф (формы № 55 и 56), на базе собственной организации, а также определить ответственного специалиста за техническое обеспечение этой работы (таблица № 1);

10.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2021 года.

11. Главному внештатному специалисту по патологической анатомии Минздрава России (Г.А. Франку):

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

11.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2021 года.

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

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

12.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2021 года.

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

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

13.2. Провести анализ деятельности службы и представить в Минздрав России аналитическую справку – до 15 мая 2021 года.

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

14.1. 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 в установленном порядке.

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

14.3. Представить в сканированном виде на электронных 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.

15. Отчеты представляются всеми субъектами Российской Федерации в сканированном виде на электронных носителях по следующей схеме:

15.1. необходимо авторизоваться на портале системы «WEB-МЕДСТАТ-Согласование» http://rain.mednet.ru:5907/med, введя логин и пароль направленный ранее на электронный почтовый ящик специалиста, ответственного за координацию взаимодействия между специалистами Минздрава России и специалистами субъекта при защите форм;

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

15.3. в системе «WEB-МЕДСТАТ-Согласование» в разделе «Согласование данных для загрузки в МЕДСТАТ» прикрепить предварительно заархивированную общую базу DBF, содержащую весь набор форм статистического наблюдения, из системы МЕДСТАТ 2020 в формате ZIP или RAR и направить в ЦНИИОИЗ согласно графику (Таблица № 1);

15.4. загрузить в каждый из советующих разделов по формам документы и направить формы в ЦНИИОИЗ согласно графику (Таблица № 1):

- форма в электронном виде, подписанная руководителем органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и заверенная печатью (Цветной отсканированный вариант в формате PDF);
- протокол суммы граф и строк по форме, формируемый из МЕДСТАТ (PDF или TXT);
- пояснительная записка, при необходимости (ZIP или RAR).

Максимальный размер загружаемого файла ограничен 50 мб. К защите будут приняты формы исключительно в случае наличия полного комплекта перечисленных документов.

15.5 после прохождения базы данных DBF технологического контроля, в день защиты форм согласно графику (Таблица № 1), направить запрос на защиту форм посредством ВКС (видеоконференцсвязь) в системе TrueConf;

15.6 подключиться к ВКС (по предоставленной прямой ссылке на подключение) в течение времени указанного специалистом Минздрава России для проведения онлайн защиты. Если в течение времени указанного специалистом Минздрава России не было произведено подключение к ВКС, направить повторный запрос на ВКС;

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

17. При приеме отчетов информация должна предоставляться только после прохождения условий контроля по программе МЕДСТАТ 2020, разработанной ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России. Совместно с формами предоставляется «Протокол суммы граф и строк».

18. Направление форм в электронном виде через систему «WEB-МЕДСТАТ-Согласование» соответствует официальному направлению форм федерального и отраслевого статистического наблюдения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации.

19. Защита отчетов по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения осуществляется руководителем службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации в **дистанционном формате** согласно графику (Таблица № 1). Направление специалистов для очной защиты осуществляется **по согласованию**.

Таблица № 1

График
представления и защиты форм федерального и отраслевого статистического наблюдения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2020 год

Наименование субъектов Российской Федерации	Дата представления электронного варианта отчета по субъекту и ФГУ, осуществляющих деятельность на территории субъекта	Дата защиты отчетов руководителем службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации
Еврейская автономная область Брянская область Республика Калмыкия город Севастополь	01.02.2021	03.02.2021
Чукотский автономный округ Ненецкий автономный округ Республика Ингушетия Ямало-Ненецкий АО	02.02.2021	04.02.2021
Магаданская область Мурманская область Республика Адыгея Республика Марий Эл	03.02.2021	05.02.2021
Республика Алтай Астраханская область Липецкая область Орловская область	04.02.2021	08.02.2021
Республика Тыва Республика Карелия Кабардино-Балкарская Республика Карачаево-Черкесская Республика	05.02.2021	09.02.2021
Республика Хакасия Костромская область Пензенская область Псковская область	08.02.2021	10.02.2021
Сахалинская область Ивановская область Курская область Новгородская область	09.02.2021	11.02.2021
Камчатский край Республика Северная Осетия - Алания Тульская область Калужская область	10.02.2021	12.02.2021

Наименование субъектов Российской Федерации	Дата представления электронного варианта отчета по субъекту и ФГУ, осуществляющих деятельность на территории субъекта	Дата защиты отчетов руководителем службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации
Республика Бурятия Ленинградская область Республика Мордовия Вологодская область	11.02.2021	15.02.2021
Забайкальский край Тамбовская область Тюменская область без автономного округа Чеченская Республика	12.02.2021	16.02.2021
Хабаровский край Ярославская область Архангельская область без автономного округа Владимирская область	15.02.2021	17.02.2021
Приморский край Курганская область Рязанская область Чувашская Республика	16.02.2021	18.02.2021
Омская область Калининградская область Кировская область Смоленская область	17.02.2021	19.02.2021
Томская область Ульяновская область Белгородская область Тверская область	18.02.2021	20.02.2021
Новосибирская область Ханты-Мансийский АО Воронежская область Оренбургская область	19.02.2021	24.02.2021
Республика Саха (Якутия) Республика Коми Республика Крым Удмуртская Республика	20.02.2021	25.02.2021
Иркутская область Самарская область Саратовская область Ставропольский край	24.02.2021	26.02.2021
Амурская область Республика Дагестан Нижегородская область Волгоградская область	25.02.2021	01.03.2021

Наименование субъектов Российской Федерации	Дата представления электронного варианта отчета по субъекту и ФГУ, осуществляющих деятельность на территории субъекта	Дата защиты отчетов руководителем службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации
Красноярский край Республика Татарстан Республика Башкортостан Краснодарский край	26.02.2021	02.03.2021
Алтайский край Свердловская область Пермский край город Санкт - Петербург	01.03.2021	03.03.2021
Кемеровская область Челябинская область Ростовская область Московская область	02.03.2021	04.03.2021
город Москва Главное медицинское управление Управления делами Президента Российской Федерации	03.03.2021	05.03.2021

Таблица № 2

График представления и сроки обработки сводных годовых статистических отчетов учреждений службы крови за 2020 год

Наименование базовой станции переливания крови	Срок сдачи в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России	Срок обработки отчета
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГВС Северо-Западного ФО Певцов Д.Э.)	25.02.2021	05.03.2021
ГБУЗ города Москвы «Центр крови имени О.К. Гаврилова Департамента здравоохранения города Москвы» (ГВС Центрального ФО Майорова О.А.)	25.02.2021	05.03.2021
ГБУЗ «Станция переливания крови» Минздрава Краснодарского края (ГВС Южного ФО Коденев А.Т.)	25.02.2021	05.03.2021
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая станция переливания крови» (ГВС Северо-Кавказского ФО Губанова О.Г.)	25.02.2021	05.03.2021
ГБУЗ РМ «Мордовская республиканская станция переливания крови» (ГВС Приволжского ФО Македонская О.Г.)	25.02.2021	05.03.2021
ГБУЗ Свердловской области «Областная станция переливания крови» (ГВС Уральского ФО Попкова Н.Г.)	25.02.2021	05.03.2021
ГБУЗ НО «Новосибирский центр крови» (ГВС Сибирского ФО Моор Ю.В.)	25.02.2021	05.03.2021
КГБУЗ «Краевая станция переливания крови» Минздрава Хабаровского края (ГВС Дальневосточного ФО Кожемяко О.Г.)	25.02.2021	05.03.2021

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Минздрав России

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 год

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

Форма № 30-село

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

Годовая

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

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)	Участвующая в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации» (нет – 0, да –1)
1	2	3	4
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			
из них: участвующие в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации»	13.1			
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			
из них: имеющие в своем составе дневные стационары	19.1			

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
имеющие в своем составе кабинеты медико-социальной помощи	19.2			
Здравпункты врачебные	20			
Здравпункты фельдшерские	21			
Кардиологические	27			
Компьютерной томографии	30			
Лаборатории, всего – из них:	34			
Магнитно-резонансной томографии	39			
Маммографические отделения (кабинеты)	40			
Медицинской профилактики	42			
Межмуниципальные центры	45			
Ортопедической стоматологии	55			
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 (пункты, кабинеты) неотложной медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, всего	76			
в том числе: взрослому населению	76.1			
детскому населению	76.2			
Отделения скорой медицинской помощи	77			
Переливания крови	94			
Поликлиники (поликлинические отделения)	97			
из них: участвующие в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации»	97.1			
Психиатрические	104			
Смотровые кабинеты	118			
Стоматологические	121			
Терапевтические	124			
Участковые больницы в составе медицинской организации	129			
Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)	130			
Фельдшерские пункты (включая передвижные)	131			
Флюорографические	133			

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет – 0, есть - 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
Фтизиатрические	134			
Центры амбулаторной онкологической помощи	137			
Центры врача общей практики (семейного врача)	139			

3. Передвижные подразделения и формы работы

(1003) Код по ОКЕИ:единица-642

Наименование	№ строки	Наличие подразделений (нет – 0, есть – 1)	Число подразделений	Число выездов	Число пациентов, принятых при выездах
1	2	3	4	5	6
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) Коды 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) Коды 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	

РАЗДЕЛ II. ШТАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Должности и физические лица медицинской организации

(1100)

Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642

Наименование должности (специальности)	№ стр.	Число должностей в целом по организации		из них, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физических лиц основных работников	из них, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел
				в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях	высшую	первую	вторую			
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	занятых должностях								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Врачи - всего	1															
из них: женщин	2	X	X	X	X	X	X		X	X						
общей практики (семейные)	35					X	X			X						
педиатры – всего	45															
из них: педиатры участковые (включая педиатров участковых приписных участков)	46					X	X			X						
терапевты - всего	96															
из них: терапевты участковые	97					X	X			X						
Специалисты с высшим немедицинским образованием – всего:	127															
Провизоры	139															
Средний медперсонал – всего	144															

(1100)

Наименование должности (специальности)	№ стр.	Число должностей в целом по организации		из них, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях	из них, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9)			Имеют сертификат специалиста (из гр.9)	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр. 9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр. 9), чел
				в амбулаторных условиях		в стационарных условиях			в амбулаторных условиях	в стационарных условиях	высшую	первую	вторую			
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Фармацевты	219															
Младший медперсонал	224															
Прочий персонал	227															
Всего	231															
Кроме того, число физических лиц специалистов с высшим немедицинским образованием, занимающих должности врачей, всего	232	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		
Кроме того, число физических лиц **без** медицинского образования,занимающих должности среднего медицинского персонала, всего	236	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		
Итого	243															

(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	взрослыми 18 лет и старше	детьми 0-17 лет	всего	из них сельских жителей	из гр.9:		из гр. 12: по поводу заболеваний
			сельскими жителями	детьми 0-17 лет						по поводу заболеваний	детей 0-17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врачи – всего	1											
из них (из стр.1): врачи амбулаторий	1.1.											
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	из них: к акушеркам
1	2	3	4
Посещения к среднему медицинскому персоналу всего	1		
из них: на ФАПах (включая посещения на дому)	2		
из них: на передвижных	2.1		
на фельдшерских пунктах	3		
из них: на передвижных	3.1		
в амбулаториях	5		
из них: на передвижных	5.1		

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

(2120) Коды по ОКЕИ: человек – 792, единица – 642

Наименование	№ строки	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 беремен-ности	всего	из них:		
							межболь-ничная	беременных, рожениц и родильниц	
1	2	3	4	4	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. Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией

(2510) Код по ОКЕИ: человек - 792

Контингенты	№ стр.	Подлежало осмотрам	Осмотрено	из числа осмотренных (гр. 5): определены группы здоровья						
				I	II	III	из них:		IV	V
							IIIа	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. Коечный 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 трудоспо-собного возраста
1	2	3	5	6	7	8	9
Всего	1						
в том числе инфекционные для взрослых	17						
для COVID-19	17.2						
инфекционные для детей	18						
для COVID-19	18.2						
реанимационные	45						
для COVID-19	45.4						
Кроме того – дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID- 19	80						

(3100)

продолжение

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 трудоспо-собного возраста		всего	в том числе старше трудоспо-собного возраста	всего	в том числе старше трудоспо-собного возраста	
1	2	10	11	12	13	14	15	16	17
Всего	1								
в том числе инфекционные для взрослых	17								
для COVID-19	17.2								
инфекционные для детей	18								
для COVID-19	18.2								
реанимационные	45								
для COVID-19	45.4								
Кроме того – дополнительно развернутые койки для лечения пациентов с COVID- 19	80								

РАЗДЕЛ VI. РАБОТА ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ (КАБИНЕТОВ)

3. Компьютерная томографии

(5113)

Код по ОКЕИ: единица –642

Наименование исследований	№ строки	Всего	из них (гр. 3):		
			без внутривенного контрастированием	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
1	2	3	4	5	6
Всего исследований	1				
области груди (без сердца и коронарных сосудов)	6				

Наименование исследований	№ строки	Всего	из них (гр. 3):		
			без внутривенного контрастированием	с внутривенным контрастированием	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
1	2	3	4	5	6
из стр. 6: легких при COVID-19	6.1				

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

Названия подразделений	№ строки.	Число зданий, ед					
		Всего	из них (из гр. 3):				
			находятся в аварийном состоянии, требует сноса	требуют реконструкции	требуют капитального ремонта	находятся	
						в приспособленных помещениях	в арендованных помещениях
1	2	3	4	5	6	7	8
Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1						
Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	2						
Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, расположенные в одном здании	3						
Офисы врачей общей практики	4						
ФАПы	5						
Фельдшерские пункты	6						
Патологоанатомические отделения	7						
Прочие	8						

Всего (сумма строк 1-8)	9						

(8000)

продолжение

Названия подразделений	№ строки	Число зданий, ед							Общая площадь зданий кв м	
		из них (из гр. 3):							всего	из них находящихся в аварийном состоянии, или требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта
		имеют виды благоустройства								
		водопровод	горячее водоснабжение	центральное отопление	канализацию		телефонную связь	автономное энергоснаб-жение		
					всего	в том числе в рабочем состоянии				
1	2	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1									
Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	2									
Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, расположенные в одном здании	3									
Офисы врачей общей практики	4									
ФАПы	5									
Фельдшерские пункты	6									
Патологоанатомичес-кие отделения	7									
Прочие	8									
Всего (сумма строк 1-8)	9									

(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 первичных статистических данных (лицо, уполномоченное предоставлять первичные статистические данные от имени юридического лица)

_____	_____	_____
(должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)
_____	E-mail: _____	«____» _____20__ год
(номер контактного телефона)		(дата составления документа)

Минздрав России

Приложение № 3
к письму Министерства здравоохранения Российской Федерации
от № Вр-1779578

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
юридические лица - медицинские организации:	
- Главному внештатному трансфузиологу субъекта Российской Федерации	20 февраля
Главный внештатный трансфузиолог субъекта Российской Федерации	
- Главному внештатному трансфузиологу Федерального округа Российской Федерации	25 февраля
Главный внештатный трансфузиолог Федерального округа Российской Федерации	
- Главному внештатном трансфузиологу Минздрава России	1 марта
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)	
Главный внештатный трансфузиолог Минздрава России	
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России	5 марта
- Министерству здравоохранения Российской Федерации	

ФОРМА № 39

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	Заготовлено всего	Выдано для клинического использования	Переработано на компоненты крови	Выдано для научно-исследовательских целей	Израсходовано 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	
				плазмафереза		цитафереза		на производство:					
								препаратов					
									из них:				
		Всего	из них: методом центрифугирования	всего	из них: аппаратного	всего	из них: аппаратного	всего	препараторов факторов свертывания	иммуноглобулинов	медицинских изделий	Всего	из них: по истечению срока годности
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)

_____ E-mail

(номер контактного телефона) _____ «____» _____20___ год

(дата составления документа)

Минздрав России

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

Вр-1779578

Форма отраслевой статистической отчетности № 39 (далее - Форма) «Сведения о заготовке и переработке крови и ее компонентов и препаратов» составляется медицинскими, научными и образовательными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и осуществляющие деятельность в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов, а также организациями федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба (далее – медицинские организации).

Медицинские организации направляют Форму главному внештатному трансфузиологу субъекта Российской Федерации, который составляет сводную Форму по субъекту Российской Федерации. Затем сводная Форма по субъекту Российской Федерации направляется главному внештатному трансфузиологу федерального округа Российской Федерации, который составляет Форму по Федеральному округу. Сводная Форма по федеральному округу Российской Федерации направляется главному внештатному трансфузиологу Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России) (далее – Главный внештатный трансфузиолог Минздрава России).

Главный внештатный трансфузиолог Минздрава России представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации сводную Форму в установленные 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. Закрещенные 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 свежезамороженная плазма прошедшая карантинизацию или патогенинактивированная. Если свежезамороженная плазма одновременно лейкоредуцированная и патогенинактивированная, то она показывается только в строке 12 (патогенинактивированная). Если свежезамороженная 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 свежезамороженная плазма, которая находилась на карантинном хранении за отчетный период вне зависимости от момента ее поступления на карантин. В графе 7 указывается свежезамороженная плазма снятая с карантина, но не прошедшая повторное обследование (не карантинизированная). В графе 9 указывается свежезамороженная 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 №

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 ОКАТО	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: областной, краевой, республиканской, окружной	4	
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							
ультразвуковой диагностики	22							

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
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 из них:	40							
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 в том числе:	1				
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				
прочие	29				
авиамедицинские бригады	30				

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
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 противоэпидемические 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

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр.	Число ЧС абс.	Число пострадавших		из них:				Степень тяжести поражения пострадавших							
			всего	из них детей	пораженных		погибших (на месте ЧС)		крайне тяжелая		тяжелая		средней тяжести		легкая	
					всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
ВСЕГО из них:	1															
Техногенные – всего из них:	2															
Аварии пассажирских поездов и поездов метрополитена	3															
Авиационные катастрофы	4															
Аварии на автодорогах	5															
Аварии водного транспорта	6															
Пожары и взрывы (с возможным последующим горением)	7															
Аварии с выбросом (угрозой выброса) аварийно химически опасных веществ (АХОВ)	8															
Аварии с выбросом (угрозой выброса) радиоактивных веществ (РВ)	9															
Аварии с выбросом (угрозой выброса) опасных биологичес-ких веществ (ОБВ)	10															

(4000) продолжение табл. 4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр.	Число ЧС абс.	Число пострадавших		из них:				Степень тяжести поражения пострадавших							
			всего	из них детей	пораженных		погибших (на месте ЧС)		крайне тяжелая		тяжелая		средней тяжести		легкая	
					всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Аварии на системах жизнеобеспечения: на электро-энергетических, коммунальных системах, на очистных сооружениях – всего	11															
из них на коммунальных системах учреждений здравоохранения	12															
Аварии гидродинамические (прорывы плотин, дамб, шлюзов и т. д.)	13															
Внезапное обрушение зданий, сооружений, пород	14															
Прочие техногенные ЧС	15															
Природные – всего из них:	16															
Опасные геофизические явления (землетрясения, извержения вулканов)	17															
Опасные геологические явления (оползни, обвалы, склоновой смыв и т.д.)	18															

(4000) продолжение табл. 4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр.	Число ЧС абс.	Число пострадавших		из них:				Степень тяжести поражения пострадавших							
			всего	из них детей	пораженных		погибших (на месте ЧС)		крайне тяжелая		тяжелая		средней тяжести		легкая	
					всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Опасные метеорологические и гелиогеофизические явления (бури, ураганы, смерчи, снежные лавины, засуха, цунами, высокие уровни воды, наводнения и т.д.)	19															
из нихсильный мороз	20															
Природные пожары	21															
Прочие природные ЧС	22															
Биолого-социальные – всего из них:	23															
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни - всего:	24															
из них: кишечные инфекции	25															
из них: холера	26															
брюшной тиф	27															
паратиф А,В, С	28															
шигеллез (бактериальная дизентерия)	29															
другие сальмонеллезные инфекции	30															

(4000) продолжение табл. 4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр.	Число ЧС абс.	Число пострадавших		из них:				Степень тяжести поражения пострадавших							
			всего	из них детей	пораженных		погибших (на месте ЧС)		крайне тяжелая		тяжелая		средней тяжести		легкая	
					всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
другие бактериальные пищевые отравления	31															
из них: стафилококковые пищевые отравления	32															
ботулизм	33															
бактериальные зоонозы (чума, сибирская язва, лептоспироз и т.д.)	34															
риккетсиозы (сыпной тиф, лихорадка Ку и т.д.)	35															
вирусные инфекции центральной нервной системы (острый полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит, вирусный менингит и т.д.)	36															
вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки (геморрагические лихорадки и т.д.)	37															
вирусный гепатит (острый гепатит А, В, С)	38															
малярия	39															
болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	40															

(4000) продолжение табл. 4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр.	Число ЧС абс.	Число пострадавших		из них:				Степень тяжести поражения пострадавших							
			всего	из них детей	пораженных		погибших (на месте ЧС)		крайне тяжелая		тяжелая		средней тяжести		легкая	
					всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
грипп	41															
Отравление лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами	42															
Токсическое действие веществ преимущественно немедицинского назначения	43															
Другие и неуточненные эффекты воздействия внешних причин	44															
Прочие биолого-социальные ЧС	45															
Социальные – всего из них:	46															
Терроризм	47															
Бандитизм, действия организованных преступных групп	48															
Межэтнические конфликты	49															
Вооруженные конфликты	50															
Массовые беспорядки	51															
Прочие социальные ЧС	52															
Прочие ЧС	53															

(4000) продолжение табл. 4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр	Число пораженных, которым оказана первая помощь		Виды оказанной медицинской помощи						Число пораженных:									
				первичная медико-санитарная		специализированная, в т.ч., высоко-технологичная		скорая, в т.ч. скорая специализи-рованная		эвакуированных (с места ЧС)		госпитализи-рованных		погибших (умерших)					
														до начала эвакуации		в ходе эвакуации		в медицинской организации	
		всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
ВСЕГО из них:	1																		
Техногенные – всего из них:	2																		
Аварии пассажирских поездов и поездов метрополитена	3																		
Авиационные катастрофы	4																		
Аварии на автодорогах	5																		
Аварии водного транспорта	6																		
Пожары и взрывы (с возможным последующим горением)	7																		
Аварии с выбросом (угрозой выброса) аварийно химически опасных веществ (АХОВ)	8																		
Аварии с выбросом (угрозой выброса) радиоактивных веществ (РВ)	9																		
Аварии с выбросом (угрозой выброса) опасных биологичес-ких веществ (ОБВ)	10																		

(4000) продолжение табл..4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр	Число пораженных, которым оказана первая помощь		Виды оказанной медицинской помощи						Число пораженных:									
				первичная медико-санитарная		специализированная, в т.ч., высоко-технологичная		скорая, в т.ч. скорая специализи-рованная		эвакуированных(с места ЧС)		госпитализи-рованных		погибших (умерших)					
														до начала эвакуации		в ходе эвакуации		в медицинской организации	
		всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
Аварии на системах жизнеобеспечения: на электро-энергетических, коммунальных системах, на очистных сооружениях – всего	11																		
из них на коммунальных системах учреждений здравоохранения	12																		
Аварии гидродинамические (прорывы плотин, дамб, шлюзов и т. д.)	13																		
Внезапное обрушение зданий, сооружений, пород	14																		
Прочие техногенные ЧС	15																		
Природные – всего из них:	16																		
Опасные геофизические явления (землетрясения, извержения вулканов)	17																		
Опасные геологические явления (оползни, обвалы, склоновой смыв и т.д.)	18																		

(4000) продолжение табл..4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр	Число пораженных, которым оказана первая помощь		Виды оказанной медицинской помощи						Число пораженных:									
				первичная медико-санитарная		специализированная, в т.ч., высоко-технологичная		скорая, в т.ч. скорая специализи-рованная		эвакуированных(с места ЧС)		госпитализи-рованных		погибших (умерших)					
														до начала эвакуации		в ходе эвакуации		в медицинской организации	
		всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
Опасные метеорологические и гелиогеофизические явления (бури, ураганы, смерчи, снежные лавины, засуха, цунами, высокие уровни воды, наводнения и т.д.)	19																		
из нихсильный мороз	20																		
Природные пожары	21																		
Прочие природные ЧС	22																		
Биолого-социальные – всего из них:	23																		
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни - всего:	24																		
из них: кишечные инфекции	25																		
из них: холера	26																		
брюшной тиф	27																		
паратиф А,В, С	28																		
шигеллез (бактериальная дизентерия)	29																		
другие сальмонеллезные инфекции	30																		

(4000) продолжение табл..4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр	Число пораженных, которым оказана первая помощь		Виды оказанной медицинской помощи						Число пораженных:									
				первичная медико-санитарная		специализированная, в т.ч., высоко-технологичная		скорая, в т.ч. скорая специализи-рованная		эвакуированных (с места ЧС)		госпитализи-рованных		погибших (умерших)					
														до начала эвакуации		в ходе эвакуации		в медицинской организации	
		всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
другие бактериальные пищевые отравления	31																		
из них: стафилококковые пищевые отравления	32																		
ботулизм	33																		
бактериальные зоонозы (чума, сибирская язва, лептоспироз и т.д.)	34																		
риккетсиозы (сыпной тиф, лихорадка Ку и т.д.)	35																		
вирусные инфекции центральной нервной системы (острый полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит, вирусный менингит и т.д.)	36																		
вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки (геморрагические лихорадки и т.д.)	37																		
вирусный гепатит (острый гепатит А, В, С)	38																		
малярия	39																		

(4000) продолжение табл..4000

Наименование чрезвычайных ситуаций	№ стр	Число пораженных, которым оказана первая помощь		Виды оказанной медицинской помощи						Число пораженных:									
				первичная медико-санитарная		специализированная, в т.ч., высоко-технологичная		скорая, в т.ч. скорая специализи-рованная		эвакуированных(с места ЧС)		госпитализи-рованных		погибших (умерших)					
														до начала эвакуации		в ходе эвакуации		в медицинской организации	
		всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей	всего	из них детей
1	2	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
болезнь, вызванная вирусом иммунодефициита человека (ВИЧ)	40																		
грипп	41																		
Отравление лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами	42																		
Токсическое действие веществ преимущественно немедицинского назначения	43																		
Другие и неуточненные эффекты воздействия внешних причин	44																		
Прочие биолого-социальные ЧС	45																		
Социальные – всего из них:	46																		
Терроризм	47																		
Бандитизм, действия организованных преступных групп	48																		
Межэтнические конфликты	49																		
Вооруженные конфликты	50																		
Массовые беспорядки	51																		
Прочие социальные ЧС	52																		
Прочие ЧС	53																		

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), центрами скорой медицинской помощи и медицины катастроф, 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:

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

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 ситуаций. (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 ситуаций.

Таблица 6000 «Сведения о работе учебного центра»

В таблице указываются сведения о работе учебного подразделения ТЦМК и центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф 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 и центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф.

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 и центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф.

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 №

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 КОНСУЛЬТАТИВНОЙМЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

за _____ **год**

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

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: хирурги	2							
травматологи-ортопеды	3							
нейрохирурги	4							
анестезиологи-реаниматологи	5							
скорой медицинской помощи	6							
акушеры-гинекологи	7							
кардиологи	8							
инфекционисты	9							
токсикологи	10							
детские хирурги	11							
педиатры	12							
неонатологи	13							
прочие	14							
Средний медперсонал - всего	15							
из них: фельдшеры	16							
медсестры	17							
Прочие, всего	18							
Всего должностей	19							

Сведения
о деятельности отделения экстренной и консультативной медицинской помощи

(3000) Код по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Наименования	№ стр.	Оказана медицинская помощь, чел.																					
		всего	из них: детям		основ-ными работ-никами	на догоспитальном этапе									в стационарных условиях								
						всего	из них: детям		из них (гр. 3):						всего	из них: детям		из них (гр. 3):					
									пострадавшим в ЧС			пострадавшим в ДТП						пострадавшим в ЧС			пострадавшим в ДТП		
			всего	из них до года			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	из них до года					всего	из них до года		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 лиц, получивших экстренную консультативную медицинскую помощь, всего	1																						
из них: число лиц, получивших санитарно-авиационную помощь	2																						
Число консультаций, всего	3																						
из них: заочные консультации, всего	4																						
в т.ч. по телефону	5																						
по электронной почте	6																						
с применением IT-технологий, всего	7																						
из них: телемедицинские консультации	8																						
интернет-консультации	9																						
очные консультации, всего,	10																						
из них: с проведением хирургических операций	11																						
реанимационных мероприятий	12																						

(3000)

продолжение

Наименования	№ стр.	Оказана медицинская помощь, чел.																						
		всего	из них: детям		основ-ными работ-никами	на догоспитальном этапе									в стационарных условиях									
						всего	из них: детям		из них (гр. 3):						всего	из них: детям		из них (гр. 3):					
									пострадавшим в ЧС			пострадавшим в ДТП						пострадавшим в ЧС			всего	пострадав-шим в ДТП		
			всего	из них до года			всего	из них до года	всего	из них: детям		всего	из них: детям			всего	из них до года	всего	из них: детям			из них: детям		
										всего	из них до года		всего	из них до года					всего	из них до года		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				x																			
Количество поступивших заявок, всего	19				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
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			Всего, чел.	в т.ч. детей		из них			в региональные мед.организации						в межрайонные мед.организации						в федеральные мед.организации					
			всего	из них до года	пострадавших в ЧС	в т.ч. детей			всего	из них до года	пострадавших 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					всего	из них до года		всего	из них до года	пострадавших в ЧС	в т.ч. детей			всего	из них до года	пострадавших в ЧС	в т.ч. детей			всего	из них до года	пострадавших в ЧС	в т.ч. детей	
																		всего	из них до года					всего	из них до года					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	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 специалистом.

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 (АМедБр) – медицинская бригада, предназначенная для оказания экстренной реанимационной медицинской помощи

при санитарно-авиационной эвакуации. В состав АМедБр входят врач анестезиолог-реаниматолог (врач скорой медицинской помощи) и фельдшер (медицинская сестра).

Специалисты АМедБр 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.

Приложение № 6
к письму Министерства здравоохранения Российской Федерации
от №

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 представления
юридические лица - медицинские организации (психиатрические, психоневрологические):	
- органу местного самоуправления в сфере охраны здоровья	20 января
органы местного самоуправления в сфере охраны здоровья:	
- органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья	20 февраля
органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья:	
- ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России	
- Министерству здравоохранения Российской Федерации	1 марта 5 марта

ФОРМА № 38

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 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 гражданским 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: несовершеннолетние	невменяемыми		вменяемыми			
					всего	из них: несовершеннолетние	всего	из них: несовершеннолетние	из гр. 8 подпадают под действие ст.22 УК РФ	
									всего	из них: несовершеннолетние
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 медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь				Число лиц, признанных невменяемыми, которым рекомендовано непринудительное лечение	Число лиц, прошедших принудительное лечение, подпадающие под действие	
			в стационарных условиях:			в амбулаторных условиях		ст. 22 УК РФ	п. «д» ч. 1 ст. 97 УК РФ
			специализированного типа с интенсивным наблюдением	специализированного типа	общего типа				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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							

4. СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПО ГРАЖДАНСКИМ ДЕЛАМ

(4000) Код по ОКЕИ: человек – 792

			Число	Число лиц, признанных	Признаны недействительными

Наименование	№№ строк	Код по МКБ-10	лиц, прошедших экспертизу	недееспособными			сделки лиц:	
				всего	в т.ч.:		всего лиц	из них: признанных неспособными к совершению оспариваемой сделки
					недееспособными	ограниченно дееспособными		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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						
Умственная отсталость	5	F70-F79						
Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте	6	F90-F99						
Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	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-Х	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 подразделений[1] настоящая форма заполняется как по каждому обособленному подразделению, так и по юридическому лицу без этих обособленных подразделений.

[1] Обособленное подразделение организации - любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого оборудованы стационарные рабочие места. Признание обособленного

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, 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 об-

---

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).

виняемых 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 лицах 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), специали-

зированного 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.

Минздрав России

Приложение
к письму Министерства
здравоохранения
Вх-1779578
Российской Федерации
от №

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».

Межформенная проверка показателей в таблице 2100 формы № 37 и строке 6.1 формы № 12

Гр. 5 стр. 11 табл. 2100 ф.№37 = гр. 10 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 №

Минздрав России
Вр-1779578

Дополнительная таблица к форме ФСН № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями»
за 20___ 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

Тип организации	№ стр.	Число обучающихся, прошедших профилактические медицинские осмотры	Число обучающихся или их законных представителей, отказавшихся от прохождения профилактических медицинских осмотров	Число обучающихся, у которых при проведении профилактических медицинских осмотров установлен факт незаконного употребления наркотиков и иных психотропных веществ								
				всего (из гр. 3)	в том числе (из гр. 5):							
					опиоиды	каннабиноиды	седативные и снотворные средства	стимуляторы (включая кокаин)	галлюциногены	летучие растворители	другие психоактивные вещества	употребление двух и более наркотических средств и (или) психотропных веществ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Всего, в том числе:	01											
в общеобразовательных организациях	02											
в профессиональных образовательных организациях	03											
в образовательных организациях высшего образования	04											

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 _____

Минздрав России
Вр-1779578

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Заполнение формы федерального статистического наблюдения раздела I «Работа медицинской организации» (Таблица 1001), раздела VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)» подраздела 12 «Деятельность лаборатории» (таблицы 5300, 5301), подраздела 13 «Оснащение лаборатории оборудованием» (таблица 5302)

формы №30, утвержденной приказом Росстата от 18 декабря 2020 года № 812 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»

Оглавление

Раздел 1. Терминология. Общие положения……..….3

Раздел 2 . Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 30, раздел I «Работа медицинской организации» (Таблица 1001)…….4

Раздел 3. Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 30 федерального статистического наблюдения № 30, раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)» подраздела 12 «Деятельность лаборатории» ……....4

3.1 Указания по заполнению таблицы 5300…….....….5

3.2Указания по заполнению таблицы 5301……...9

3.3 Указания по заполнению таблицы 5302……....11

Приложение 1……..13

Приложение 2……..13

Приложение 3 ……14

Раздел 1 Терминология. Общие положения

Статистическая единица - это первичный элемент, являющийся носителем признаков, подлежащих регистрации, и основой ведущегося счета. В лабораторной диагностике – это отдельно измеряемый тест или отдельно измеряемый показатель *(на его выполнение затрачены материальные ресурсы и время).*

Проба – образец биологического материал, 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.).

Лабораторный тест (ЛТ) – единица лабораторного исследования, выполняемого в лаборатории, **по которому выдается результат**.

Лабораторный тест технологический (ЛТТ)– количественная единица для учета выполненных калибровок, контролей, повторов, пересмотров, промывок, растительных и т.д.

Лабораторная статистическая единица (ЛСЕ) – это количественная единица отдельного теста, на выполнение которого затрачены материальные ресурсы и время, подлежащая учёту по правилам Госстатистики в форме 30. Может включать в себя от одного до нескольких лабораторных тестов.

Лабораторная услуга (ЛУ) – единица, используемая для учета стоимости выполненных тестов.

Лабораторные исследования, выполненные по месту лечения (вне лаборатории) – это лабораторные тесты, которые выполнены в других подразделениях медицинской организации на лабораторном оборудовании, но не специалистами лаборатории. Результаты такого исследования зафиксированы в Медицинской информационной системе или в журнале учета лабораторных исследований лечебно-диагностического подразделения медицинской организации, не относящегося к лаборатории, и внесены в историю болезни.

Лабораторные исследования, выполненные по аутсорсингу – это лабораторные тесты, выполненные на договорной основе в сторонних (внешних) лабораториях медицинских организаций. Не входят в общее количество исследований.

Целью применения настоящих указаний является обеспечение сбора объективной и полной статистической информации за счет унифицированного подхода к формированию количественных показателей из единиц учета (лабораторных статистических единиц), в медицинской организации за отчетный годовой период.

Таблицы 5300-5302 Формы № 30 заполняют все медицинские организации, имеющие лаборатории. В общее количество исследований включаются все выполненные лабораторные исследования (независимо от формы и источника финансирования – ОМС, ДМС, платные медицинские услуги, внешние договоры, бюджетные субсидии, а также по эпид. показаниям в условиях биологических угроз).

Раздел 2 Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 30, раздел I «Работа медицинской организации» (Таблица 1001)

Подраздел 2 «Кабинеты, отделения, подразделения» таблицы 1001

В графе 2 «Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов» ставится «1» при наличии в структуре медицинской организации перечисленных в таблице лабораторий, как самостоятельных подразделений или отделов (отделений).

Наличие клинико-диагностической лаборатории (*графа4, строка 34.2*) или специализированных лабораторий:

- микробиологической (бактериологической) (*графа 4, строка 34.3*);
- радиоизотопной диагностики (*графа 4, строка 34.4*);
- химико-токсикологической (*графа 4, строка 34.8*);
- цитологической (*графа 4, строка 34.9*)

указывается в отчете только в тех случаях, когда эти лаборатории согласно штатному расписанию являются отдельными структурными подразделениями медицинской организации и имеют должности заведующего лабораторией (отделом).

Централизованные лаборатории (*графа4, строки 34.2.1; 34.3.1; 34.9.1)* 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.

При заполнении таблиц 5300 и 5301 (подраздел 12 «Деятельность лаборатории») специализированные лаборатории должны указывать количество всех выполненных исследований с разбивкой по видам исследований.

Раздел 3. Указания по заполнению формы федерального статистического наблюдения № 30, раздел VI «Работа диагностических отделений (кабинетов)» подраздела 12 «Деятельность лаборатории» (таблицы 5300, 5301)

3.1 Таблица 5300

В таблице 5300 представляются сведения по числу проведенных лабораторных исследований *(графа 3, строки 1.1-1.10),* 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 и передвижными медицинскими модулями *(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"). При наличии Медицинской (Лабораторной) информационной системы необходимо использовать данные 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, выполненные договорной основе в сторонних (внешних) лабораториях медицинских организаций вне системы Минздрава РФ (Роспотребнадзора, частной медицины). Они не входят в общее количество исследований (*графа 3*, строка 1). При этом вносятся данные по всем строкам (по видам исследований). Сведения из *таблицы 5300, графа 7* не учитываются *в таблицах 5301.*

Лабораторные исследования, выполненные передвижными клинико-диагностическими *(строка 1.11)* – это исследования, выполненные в лабораториях, установленных на транспортном средстве: корабле,

самолете, поезде, автотранспорте и т.д., либо входящими в состав передвижных медицинских модулей.

Заполнение графы 3 «Число исследований, всего»:

В строке 1 указывают число всех исследований, выполненных за отчетный период, независимо от формы и источника финансирования. Значение «всего» состоит из суммы чисел в строках 1.1-1.10:

из них: химико-микроскопические исследования *(строка 1.1)*

- гематологические исследования *(строка1.2)*
- цитологические исследования *(строка 1.3)*
- биохимических *(строка 1.4)*
- коагулологические исследования *(строка 1.5)*
- иммунологические исследования *(строка 1.6)*
- инфекционной иммунология (исследования наличия антигенов и антител к ПБА) *(строка 1.7)*
- микробиологические исследования *(строка 1.8)*
- молекулярно-генетические исследования *(строка 1.9)*
- химико-токсикологические исследования *(строка 1.10)*

В ***химико-микроскопические*** исследования *(строка 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.

В ***гематологические*** исследования *(строка 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 *(как отдельно измеренный показатель, не на гематанализаторе)* и его соединения *(гликированный гемоглобин учитывается в биохимические исследования (строка 1.4))*
- гематокрит *(как отдельно измеренный показатель, не на гематанализаторе)*
- подсчет ретикулоцитов
- подсчет тромбоцитов
- исследование костного мозга
- цитохимические исследования клеток крови и костного мозга
- обнаружение LE-клеток

В ***цитологические*** исследования *(строка 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: жидкости (транссудаты, экссудаты, секреты, экскреты, смывы с любых образований); соскобы, отпечатки с поверхностей эрозий, язв, свищей, ран и др. патологически измененных поверхностей (в том числе отделяемого из сосков молочной железы); материал, полученный при гинекологическом осмотре (профилактический скрининг);

В ***биохимические*** исследования *(строка 1.4)* входят:

- исследования в крови, моче и других биологических жидкостях метаболитов, ферментов, электролитов;
- гормональные исследования;
- неонатальный скрининг;
- газы и pH крови
- лекарственный (терапевтический) мониторинг
- глюкоза в капиллярной крови
- витамины;
- гликированный гемоглобин и др. соединения гемоглобина

В ***коагулологические*** исследования *(строка 1.5)* входят:

- время (длительность) кровотечения
- все коагулологические тесты, факторы свертывания, продукты деградации фибриногена/фибрина, антикоагулянты волчаночного типа и др., каждый из которых принимается за 1ЛСЕ

- при исследовании волчаночного антикоагулянта засчитывается как тест с разведенным ядом гадюки Рассела, так и тест АЧТВ с реагентом, чувствительным к волчаночному антикоагулянту
- РФМК и время свертывания капиллярной крови не учитываются как устаревшие и не рекомендуемые к использованию
- Тромбоэластография / тромбоэластометрия учитываются в том случае, если исследование выполняется в лаборатории. Одна постановка = 1 тест = 1 ЛСЕ. Если тромбоэластограф используется в отделении реанимации и интенсивной терапии реаниматологами или в операционной анестезиологами, то он относится к исследованию по месту лечения с тем жепринципом учета: одна постановка = 1 тест = 1 ЛСЕ
- Тромбодинамика: 1 постановка = 1 тест = 1 ЛСЕ

Показатель протромбина по Квику и МНО измеряются в одном лабораторном тесте на основании протромбинового времени, поэтому засчитываются как один лабораторный тест (1 ЛСЕ). В случае, если исследование выполняется на портативном коагулометре, оно засчитывается как исследование по месту лечения = 1 ЛСЕ, несмотря на то, что прибор дает 3 результата (протромбиновое время в секундах, % по Квику и МНО); МНО – расчетный показатель, который не учитывается как статистическая единица, в общем количестве исследований учитывают только определение протромбинового времени (ПВ).

В ***иммунологические*** исследования *(строка 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

В раздел ***инфекционная иммунология*** *(строка 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.)

В ***микробиологические*** исследования *(строка 1.8)* входят:

- микроскопические исследования (бактериоскопия, в том числе КУМ)

- бактериологические исследования (культивирование и идентификация, типирование микроорганизмов)
- определение лекарственной чувствительности
- санитарная бактериология.

В ***молекулярно-генетические*** исследования *(строка 1.9)* входят:

- молекулярно-биологические исследования инфекционных и неинфекционных агентов, выполненные методом ПЦР

В ***химико-токсикологические*** исследования *(строка 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.

В число всех видов исследований не входят:

- любые расчетные показатели
- перестановки, растительровки, пересчеты, пересмотры
- калибровки и контроли
- обработка крови

3.2 Указания по заполнению таблицы 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).*Знаком «х» отмечены ячейки, которые не заполняются.

Из числа ***химико-микроскопических*** исследований *(строка 1.1 таблицы 5300, графа 3)* выделяют исследования на паразиты и простейшие *(строка1.)*

Из числа ***цитологических*** исследований *(строка 1.3 таблицы 5300, графа 3)* выделяют исследования, выполненные методом жидкостной цитологии *(строка 2)* и цитогенетические исследования (*из строки 1.3*). *Положительными результатами надо считать все выявленные морфологические изменения.*

Из числа ***биохимических*** исследований *(строка 1.4 таблицы 5300, графа 3)* выделяют исследования на фенилкетонурию *(строка 3)*, врожденный гипотиреоз *(строка 4),* муковисцидоз *(строка 5),* галактоземию *(строка 6),* адреногенитальный синдром *(строка 7),* терапевтический лекарственный мониторинг *(строка 8).*

Из всех видов исследований суммарно *(строки 1.1-1.10 таблицы 5300, графа 3)* выделяют ***радиоизотопные*** исследования *(строка 9).*

Положительными результатами надо считать все, выходящие за пределы референтных значений (ниже и выше нормы).

Из ***иммунологических*** исследований *(строка 1.6 таблицы 5300, графа 3)* выделяют специфические антитела (IgE класса) к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождения *(строка 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, графа 3)* выделяют исследования на ВИЧ-инфекцию *(строка 11)*, вирусные гепатиты *(строка 12)*, неспецефические тесты на сифилис (методом РМП и/или РПР) *(строка 13),* специфические тесты на сифилис (все другие методы диагностики сифилиса) *(строка 14),* антитела к паразитам и простейшим *(строка 15).*

Из строки 1.7 выделяют количество исследований на антитела к SARS-CoV-2 (COVID-19), из них выполненных экспресс-тестами.

Бактериоскопия на кислотоустойчивые микроорганизмы (КУМ) *(строка 16)* выделяют из числа ***химико-микроскопических*** *(строка 1.1 таблицы 5300, гр.3)* ***и микробиологических*** исследований *(строка 1.8 таблицы 5300, графа 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 *(строка 17)*, а из них выделяют *бактериологические исследования на туберкулез* (культивирование, идентификация, чувствительность *(строка 17.1), и из них (из строка 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 *(строка 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 $м^3$ 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 *(строка 1.9 таблицы 5300, графа 3)* выделяют молекулярно-биологические исследования (ПЦР антигенов ПБА) *(строка 19)* и из них:

- на энтеровирусы *(стр.19.1),* грипп *(стр.19.2)*,
- на COVID-19 (РНК SARS-CoV-2) (*строка 19.3*),
- 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, графа 3)* выделяются исследования на наличие наркотических и психотропных веществ *(строка 21) и маркер хронического употребления алкоголя карбогидрат-дефицитный трансферрин (CDT) (строка 22).*

3.3 Указания по заполнению таблицы 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. Если в медицинской организации имеется несколько лабораторий (клинико-диагностическая, биохимическая, бактериологическая и др.), то сведения об их оснащении показываются в данной таблице суммарно.

К статистической отчетности № 30 прилагается Пояснительная записка о состоянии лаборатории (лабораторной службы) с отражением основных проблем и путей решения с учетом региональных особенностей (не более 3 листов).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 1. Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности подтверждается представлением сведений об участии в межлабораторных сличениях в соответствии с приложением 2 к Пояснительной записке.

Приложение 1 к Пояснительной записке по таблице (5302)
П.13 «Оснащение лаборатории оборудованием»

Наименование	Кол-во	Основания (договор аренды, лизинг и др.)- указать

Приложение 2 к Пояснительной записке
«Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности»

Участие в межлабораторных сличениях (МСИ)	ФСВОК	Международные системы	Другие (указать)
Клинико-диагностические лаборатории, всего			
из них по программам МСИ:			
ВИЧ-инфекция			
сифилис			
вирусные гепатиты			
COVID-19			
Микробиологические (бактериологические) лаборатории			
Химико-токсикологические лаборатории			
Цитологические лаборатории			

Минздрав России

Вр-1779578

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
К МЕТОДИЧЕСКИМ УКАЗАНИЯМ 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
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 ЛСЕ	
		Микроскопия осадка мочи , в т.ч. определение лейкоцитов	Микроскопия	1 ЛСЕ	
		Определение белка в моче	Отдельно измеряемый	1 ЛСЕ	
		Определение глюкозы в моче	Отдельно измеряемый	1 ЛСЕ	
		Анализ по Нечипоренко	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Анализ по Зимницкому	Измерение относит. плотности и кол-ва	1 проба=1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		Секрет простаты	Микроскопия	1 стекло= 1 ЛСЕ	
		Спермограмма	Анализатор	1 проба=1 ЛСЕ	
		Спермограмма: Окрашенный препарат		1 ЛСЕ	**Дополнительно:** по запросу клинициста
		Отделяемое мочеполовых органов	Микроскопия	1 стекло= 1 ЛСЕ	1 стекло=1 локализация
		препарат, окрашенный по Граму		1 ЛСЕ	**Дополнительно**
		Исследование на патогенные грибы		1стекло= 1 ЛСЕ	1.Нативный препарат
					2.Окрашенный препарат
		Общий (клинический) анализ кала	Микроскопия	1 проба= 1 ЛСЕ	
		Скрытая кровь в кале (гемоглобин)	Иммунохроматография, анализатор	1 ЛСЕ	
		Скрытая кровь в кале (гемоглобин, трансферрин, гаптоглобин)	Отдельно определяемый тест на анализаторе кала	1 тест= 1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		Кальпротектин	Ручной метод/ анализатор кала	1 ЛСЕ	
		Белок в кале	Отдельно определяемый	1 ЛСЕ	**Дополнительно**
		Обнаружение яиц гельминтов и простейших	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=1 ЛСЕ	
		Выявление КУМ[2]	Микроскопия	1 проба=1 ЛСЕ	
		Гемосидерин		1 ЛСЕ	**Дополнительно**
		Исследование спинномозговой жидкости/выпотных жидкостей	Ручной метод	1 проба=1 ЛСЕ	
		Микроскопическое исследование		1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		спинномозговой жидкости			
		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] на 16-23 и более параметров	1 ЛСЕ	
		Лейкоцитарная формула	Микроскопия	1 ЛСЕ	
		СОЭ	Ручной метод/анализатор СОЭ	1 ЛСЕ	
		Ретикулоциты	На анализаторе или окраска в пробирке	1 ЛСЕ	
		Гемоглобин	Отдельно измеряемый (не на гемanализаторе)	1 ЛСЕ	
		Гематокрит	Отдельно измеряемый (не на гемanализаторе)	1 ЛСЕ	
		Тромбоциты	Отдельный показатель	1 ЛСЕ	
		Исследование на LE-клетки		1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		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 показатели[3]	Анализаторы		**Не учитываются (исключены из отчета)[3]**
		Газы и pH крови	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	**Расчетные показатели не учитываются[3]**
		Лекарственный мониторинг	Анализаторы / хроматографы	1 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**	D-димер	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		АЧТВ	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Протромбиновое время (протромбин	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		по Квику, МНО)			
		Фибриноген	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Тромбиновое время	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Активность любого фактора свертывания и иные клоттинговые тесты	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Определение компонентов системы гемостаза с использованием хромогенных субстратов	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Антиген фактора Виллебранда	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Анти-Ха активность	Анализаторы	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Активность фактора Виллебранда	Агрегометры	1 тест= 1 ЛСЕ	
		Функциональная активность тромбоцитов (индуцированная)	Агрегометры	1 тест с одним индуктором = 1 ЛСЕ	
		Волчаночный антикоагулянт скрининговый тест	Анализаторы	1 тест = 1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		Волчаночный антикоагулянт подтверждающий тест	Анализаторы	1 тест = 1 ЛСЕ	
		Время (длительность) кровотечения	Ручной метод	1 тест=1 ЛИ	
		Тромбоэластография (ТЭГ)/ тромбоэластометрия (ТЭМ)*		1постановка = 1 тест = 1 ЛСЕ	* - ТЭГ/ТЭМ учитывается в разделе 1.5 только в случае местоположения прибора в лаборатории и выполнения исследований силами персонала лаборатории.
		Тромбодинамика		1 тест = 1 ЛСЕ	
1.6	**ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ**	Онкомаркеры, специфические белки, аллергены, аутоантитела, иммуногематология, иммунный статус	Анализаторы/ ручные методы	1 тест = 1 ЛСЕ	
1.7	**ИНФЕКЦИОННАЯ ИММУНОЛОГИЯ[4]**	Маркеры инфекции	Анализаторы/ ручные методы	1 тест = 1 ЛСЕ	
1.8	**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ[5]**	условно-патогенные аэробные и факультативно	Анализаторы/ ручные методы	1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		анаэробные микроорганизмы			
		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 микроорганизмов (гемофилы, менингококки, листерии и т.д.)	Дополнительно отдельно определяемый	Каждое дополнительное исследование= 1 ЛСЕ	**Дополнительно**
		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	Анализаторы/	1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		коклюша и паракоклюша	ручные методы		
		иссл.спинномозговой 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**
		Иммунохроматографическое исследование		1 тест-система= 1 ЛСЕ	
		Определение чувствительности к антибиотикам, сульфаниламидам, дезинфектантам и	диско-диффузионным методом	1 чашка Петри= 1 ЛСЕ	
			тест – система	1 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		другим химиотерапевтическим препаратам	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	
		Материал и инструментарий на стерильность		3 ЛСЕ	

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		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**			

№ строки т.5300	Наименование вида исследования	Лабораторное исследование (ЛИ)	Способ выполнения исследования	Система учета статистических единиц (формула расчета)	ПРИМЕЧАНИЕ
		агентов)			
		Генетические исследования	Анализаторы	1 тест (1 показатель)= 1 ЛСЕ	
1.10	**ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ**	Наркотические и психотропные вещества Карбогидрат-дефицитный трансферрин (CDT)	Анализаторы/ ручные методы:		
			Предварительные методы- иммунохроматография (ИХГ);	Мультитест (1-10 показателей) = 1-10 ЛСЕ 1 тест = 1 ЛСЕ	
			Подтверждающие методы[6]- 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 статистической формы № 30 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)

Минздрав России

Приложение № 10
к письму Минздрава России
от 12.2020 №

Вр-1779578

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)		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
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 _____

2. Использование коек дневного стационара медицинской организации по профилям

(2000) **Коды по ОКЕИ: человек - 792, единица - 642**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет	взрослыми	из них:	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста				лицами старше трудоспособного возраста		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Всего	1												
из них: аллергологические для взрослых	2												
аллергологические для детей	3												
для беременных и рожениц	4												
для патологии беременности	5												
гинекологические для взрослых	6												
из них: гинекологические для вспомогательных репродуктивных технологий	6.1												
гинекологические для детей	7												
гастроэнтерологические для взрослых	8												
гастроэнтерологические для детей	9												
гематологические для взрослых	10												
гематологические для детей	11												
геронтологические	12												
дерматологические для взрослых	13												
дерматологические для детей	14												
венерологические для взрослых	15												
венерологические для детей	16												
инфекционные для взрослых	17												
инфекционные для детей	18												
кардиологические для взрослых	19												
кардиологические для детей	20												
наркологические	21												
неврологические для взрослых	22												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет	взрослыми	из них:	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста				лицами старше трудоспособного возраста		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
неврологические для детей	23												
из них: психоневрологические для детей	23.1												
нефрологические для взрослых	24												
нефрологические для детей	25												
онкологические для взрослых	26												
из них: онкологические торакальные	26.1												
онкологические абдоминальные	26.2												
онкоурологические	26.3												
онкогинекологические	26.4												
онкологические опухолей головы и шеи	26.5												
онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	26.6												
онкологические паллиативные	26.7												
онкологические для детей	27												
оториноларингологические для взрослых	28												
оториноларингологические для детей	29												
офтальмологические для взрослых	30												
офтальмологические для детей	31												
ожоговые	32												
паллиативные для взрослых	33												
паллиативные для детей	34												
педиатрические соматические	35												
проктологические	36												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет	взрослыми	из них:	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста				лицами старше трудоспособного возраста		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
психиатрические для взрослых	37												
из них: психосоматические	37.1												
соматопсихиатрические	37.2												
психиатрические для детей	38												
профпатологические	39												
пульмонологические для взрослых	40												
пульмонологические для детей	41												
радиологические	42												
реабилитационные соматические для взрослых	43												
из них: реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	43.1												
реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	43.2												
реабилитационные для наркологических больных	43.3												
реабилитационные соматические для детей	44												
ревматологические для взрослых	46												
ревматологические для детей	47												
сестринского ухода	48												
скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания	49												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет	взрослыми	из них:	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста				лицами старше трудоспособного возраста		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
терапевтические	51												
терапевтические	51												
токсикологические	52												
травматологические для взрослых	53												
травматологические для детей	54												
ортопедические для взрослых	55												
ортопедические для детей	56												
туберкулезные для взрослых	57												
туберкулезные для детей	58												
урологические для взрослых	59												
урологические для детей	60												
из них: уроандрологические для детей	60.1												
хирургические для взрослых	61												
абдоминальной хирургии	62												
хирургические для детей	63												
нейрохирургические для взрослых	64												
нейрохирургические для детей	65												
торакальной хирургии для взрослых	66												
торакальной хирургии для детей	67												
кардиохирургические	68												
сосудистой хирургии	69												
хирургические гнойные для взрослых	70												
хирургические гнойные для детей	71												
челюстно-лицевой хирургии	72												
стоматологические для детей	73												
эндокринологические для взрослых	74												
эндокринологические для детей	75												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включая стационары на дому											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет	взрослыми	из них:	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста				лицами старше трудоспособного возраста		
1	2	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Всего	1												
из них: аллергологические для взрослых	2												
аллергологические для детей	3												
для беременных и рожениц	4												
для патологии беременности	5												
гинекологические для взрослых	6												
из них: гинекологические для вспомогательных репродуктивных технологий	6.1												
гинекологические для детей	7												
гастроэнтерологические для взрослых	8												
гастроэнтерологические для детей	9												
гематологические для взрослых	10												
гематологические для детей	11												
геронтологические	12												
дерматологические для взрослых	13												
дерматологические для детей	14												
венерологические для взрослых	15												
венерологические для детей	16												
инфекционные для взрослых	17												
инфекционные для детей	18												
кардиологические для взрослых	19												
кардиологические для детей	20												
наркологические	21												
неврологические для взрослых	22												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включая стационары на дому											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет	взрослыми	из них:	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста				лицами старше трудоспособного возраста		
1	2	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
неврологические для детей	23												
из них: психоневрологические для детей	23.1												
нефрологические для взрослых	24												
нефрологические для детей	25												
онкологические для взрослых	26												
из них: онкологические торакальные	26.1												
онкологические абдоминальные	26.2												
онкоурологические	26.3												
онкогинекологические	26.4												
онкологические опухолей головы и шеи	26.5												
онкологические опухолей костей, кожи и мягких тканей	26.6												
онкологические паллиативные	26.7												
онкологические для детей	27												
оториноларингологические для взрослых	28												
оториноларингологические для детей	29												
офтальмологические для взрослых	30												
офтальмологические для детей	31												
ожоговые	32												
паллиативные для взрослых	33												
паллиативные для детей	34												
педиатрические соматические	35												
проктологические	36												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включая стационары на дому											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:			взрослыми	из них:		
		на конец года	среднегодовых	на конец года	среднегодовых		лиц старше трудоспособного возраста	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет		лицами старше трудоспособного возраста	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
1	2	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
психиатрические для взрослых	37												
из них: психосоматические	37.1												
соматопсихиатрические	37.2												
психиатрические для детей	38												
профпатологические	39												
пульмонологические для взрослых	40												
пульмонологические для детей	41												
радиологические	42												
реабилитационные соматические для взрослых	43												
из них: реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	43.1												
реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	43.2												
реабилитационные для наркологических больных	43.3												
реабилитационные соматические для детей	44												
ревматологические для взрослых	46												
ревматологические для детей	47												
сестринского ухода	48												
скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания	49												

(2000) **продолжение**

Профиль коек	№ стр.	Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включая стационары на дому											
		Число коек				Выписано пациентов				Проведено пациенто-дней			
		для взрослых		для детей		взрослых	из них:			взрослыми	из них:		
		на конец года	средне-годовых	на конец года	средне-годовых		лиц старше трудоспособного возраста	детей 0-17 лет включительно	из них детей до 3 лет		лицами старше трудоспособного возраста	детьми 0-17 лет включительно	из них детьми до 3 лет
1	2	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
терапевтические	51												
токсикологические	52												
травматологические для взрослых	53												
травматологические для детей	54												
ортопедические для взрослых	55												
ортопедические для детей	56												
туберкулезные для взрослых	57												
туберкулезные для детей	58												
урологические для взрослых	59												
урологические для детей	60												
из них: уроандрологические для детей	60.1												
хирургические для взрослых	61												
абдоминальной хирургии	62												
хирургические для детей	63												
нейрохирургические для взрослых	64												
нейрохирургические для детей	65												
торакальной хирургии для взрослых	66												
торакальной хирургии для детей	67												
кардиохирургические	68												
сосудистой хирургии	69												
хирургические гнойные для взрослых	70												
хирургические гнойные для детей	71												
челюстно-лицевой хирургии	72												
стоматологические для детей	73												
эндокринологические для взрослых	74												
эндокринологические для детей	75												

(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						
COVID-19	**21**	U07.1-U07.2						

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						
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	17	P00-P96						
врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	18	Q00-Q99						
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	19	R00-R99						
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20	S00-T98						
Кроме того: факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения	21	Z00-Z99						
COVID-19	**22**	U07.1-U07.2						

(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)	

Приложение №11
к письму Минздрава России
от 2020 №

Пояснительная записка

к форме ФСН №47 _____ за 2020год

(наименование субъекта)

I раздел. Изменение сети медицинских организаций (к ФФСН №47)

Медицинские организации (юридические лица)	2019	2020	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	2019	2020	Отклонение (+ , -)	Причины*
амбулатории				
участковые больницы				
районные больницы центральные				
районные больницы				
фельдшерско-акушерские пункты				
фельдшерские пункты				

* 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	2019	2020	Отклонение (+ , -)	Причины*
Амбулатории				
Стоматологические кабинеты				
Флюрографические установки				
Клинико-диагностические установки				
Мобильные медицинские комплексы				
Маммографические установки				

* причины следует указать при сокращении (увеличении) количества передвижных подразделений в соответствии с принятыми в субъекте нормативными документами

II раздел. Наличие структурных подразделений в составе медицинских организаций

	2019	2020	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 (табл.0100)	2019	2020	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, _____ Ф.И.О. полностью

тел. _____ Эл. почта _____

Приложение №12 к письму Минздрава России
от №

Пояснительная записка

к форме ФСН №30 _____ за 2020 год

(наименование субъекта)

I раздел. Изменение штатной численности

Должности и физические лица (таблица 1100)	2019			2020			Отклонение (+/-, %)			Причины отклонения (указать при сокращении или увеличении штатных и занятых должностей и физических лиц более, чем на 15%)
	Штатные	занятые	физ.лица	Штатные	занятые	физ.лица	Штатные	занятые	физ.лица	
Врачи							#####	#####	####	
Специалисты с высшим немедицинским образованием							#####	#####	####	
Провизоры							#####	#####	####	
Средний медицинский персонал							#####	#####	####	
Фармацевты							#####	#####	####	
Младший медицинский персонал							#####	#####	####	
Прочий персонал							#####	#####	####	

II раздел. Наполняемость ФРМР на 31.12.2020 в сравнении с ФФСН №30

Должности и физические лица (таблица 1100)	Физические лица (чел.) основных работников по состоянию на 31.12.2020		Отклонение (+/-), чел.	Причины отклонения
	по данным ФРМР	по данным ФФСН №30		
Врачи			0,0	
Провизоры			0,0	
Средний медицинский персонал			0,0	
Фармацевты			0,0	
Младший медицинский персонал			0,0	

III раздел. Деятельность медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

	2019	2020	Отклонение (+/-, %)	Причины отклонения (указать при снижении или увеличении посещений более, чем на 15%)
Выполнено посещений (табл.2100 стр.1, гр.3+гр.9)			#ДЕЛ/0!	
Посещения к среднему медицинскому персоналу (т.2101, стр.1, гр.3)			#ДЕЛ/0!	
Число посещений зубных врачей и гигиенистов стоматологических (т.2700, стр.2, гр.3			#ДЕЛ/0!	
Число посещений врачей стоматологов (т.2710, стр.1, гр.3			#ДЕЛ/0!	

М.П.

Подпись руководителя _____ Ф.И.О. полностью

Подпись ответственного лица, _____ Ф.И.О. полностью

тел. _____ Эл. почта _____

Приложение №13
к письму Минздрава России
от_____2020 №_____

Вр-1779578

Перечень пояснительных записок к ФФСН №47

1. полное наименование медицинской организации;
сроки и меры по приведению к действующей номенклатуре
Медицинские организации, не соответствующие номенклатуре:
(подписывается руководителем (заместителем руководителя) органа управления здравоохранения субъекта РФ)

2
филиалов федеральных медицинских организаций, расположенных
Перечень организаций федерального подчинения и
(полное наименование медицинской организации или филиала с указанием подчинения (Минздрава России, Академии наук)
подписывается руководителем МИАЦ (Бюро медицинской статистики))

3. **Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, у которых на конец года нет коек**:
полное наименование медицинской организации причины сокращения коек и период изменения типа медицинской организации
(подписывается руководителем (заместителем руководителя) органа управления здравоохранения субъекта РФ)

Снижение (рост) деятельности (посещений, выездов передвижных подразделений, уровня госпитализации, выезды СМП по типам медицинских организаций) более

(подписывается руководителем (заместителем руководителя) органа управления здравоохранения субъекта РФ)

5
подписывается руководителем МИАЦ (Бюро медицинской статистики))
Изменение плановой мощности (т.1900) гр.25,26 более 15% от уровня 2019 года.
6. **1200 стр.25 и 30, гр.18 и 19 (мед. организации и площадь в аварийном состоянии (снос, реконструкция, капремонт).**
Сравнить с уровнем 2019 года, указать отклонение.
(подписывается ответственным специалистом органа управления здравоохранения субъекта РФ)

Расшифровка строки «прочие» по всем таблицам
(подписывается руководителем МИАЦ (Бюро медицинской статистики))

8. **Открытие дополнительно развернутых коек, штатной численности врачей и среднего медицинского персонала для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 – временно, на период эпидемии**.
Приложить копии приказов (распоряжений). Указать профиль коек.
(подписывается руководителем (заместителем руководителя) органа управления здравоохранения субъекта РФ