

Приложение № 1
к письму Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 22.11.2017 № 13-2/10/2-8871

**Из Порядка
составления сводных годовых статистических отчетов
по формам федерального и отраслевого статистического наблюдения
органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья за 2017 год**

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

С отчета за 2017 год в форме в таблицы 2000 и 3000 введены дополнительные строки:

Из общего числа (стр.1): психические расстройства (всего), за исключением расстройств, классифицированных в других рубриках МКБ-10 (код со знаком *)	26	F01,F03-F09, F20-F99
--	----	----------------------

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

С отчета за 2017 год в таблицы 1000, 2000, 3000, 4000 введена дополнительная строка 6.2:

психические расстройства и расстройства поведения	6.0	F01, F03-F99
из них: психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	6.1	F10-F19
психические расстройства не связанные с употреблением психоактивных веществ, за исключением расстройств, классифицированных в других рубриках МКБ-10 (код со знаком *)	6.2	F01,F03-F09, F20-F99
из них: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, дезинтегративное расстройство детского возраста	6.2.1	F84.0-3

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

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

В графу 4 включают все зарегистрированные заболевания в течение года: со знаком (+) – с впервые в жизни установленным диагнозом и со знаком (–) – с

диагнозом, установленным в предыдущие годы, а в текущем – один раз в году при первом обращении.

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

- в таблице 1000 (графа 15 за 2016 год) – (переходные дети в подростки) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял);

- в таблице 2000 (графа 15 за 2016 год) – (переходные дети во взрослые) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из детей, таблицы 1000);

- в таблице 3000 (графа 15 за 2016 год) + (впервые взятые на Д-учет в текущем году) + (вновь прибывшие) + (ранее стоящие на Д-учете «оторвавшиеся» или кому диагноз был ранее установлен, но на Д-учете не состоял) + (переходные из подростков, таблицы 2000).

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

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

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

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

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

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

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

Диспансерное наблюдение пациентов с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (коды в соответствии с МКБ-10 F10-F19), их взятие и снятие с диспансерного наблюдения осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения пациентов наркологического профиля (Приложение № 2 к приказу Минздрава России от 30 декабря 2015 г. №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»), при этом число и движение пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в строке 6.1 формы №12, должно соответствовать движению в форме №37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» (алгоритмы

соответствия между формой 12 и формами 11 и 37 представлены в приложении № 7 данного письма).

Диспансерное наблюдение за пациентами с иными психическими расстройствами и расстройствами поведения (коды в соответствии с МКБ-10 F00-F09; F20-F99) регламентируется Законом РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Взятие и снятие с диспансерного наблюдения таких больных отражены в приказе Минздрава РФ от 31 декабря 2002 г. № 420 «Об утверждении форм первичной медицинской документации для психиатрических и наркологических учреждений» (алгоритмы соответствия между формой 12 и формами 10 и 36 представлены в приложение № 8 данного письма).

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

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

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

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

В таблицу 1500 «Дети первого года жизни» включается информация о заболеваниях детей, рожденных с 01 января 2016 года по 31 декабря 2016 года, и которым в 2017 году исполнился год, т.е. на момент регистрации заболеваний которых в отчетном году, их возраст составлял от 0 до 11 месяцев 29 дней.

В графе 14 дети, переехавшие на новое место жительства, не учитываются.

3.8. Форма № 13 - «Сведения о беременности с абортивным исходом»

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 - «Сведения о деятельности стационара» заполняется полностью.

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

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

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

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.

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 и среднегодовых коек заполняют с учетом работы в одну смену. *При работе в две смены число коек удваивают* - например, 10 коек в 2 смены показывают как 20 коек в одну смену.

Число среднегодовых коек указывается целыми числами.

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

Таблица 1001

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

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

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

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь только в амбулаторных условиях, и не имеющие обособленных структурных подразделений, не отмечают соответствующие подразделения (поликлиника - поликлиники, амбулатория – амбулатории, детская поликлиника – детская поликлиника и т.д.).

В строке 69 «Отделения неотложной помощи», по графе 4 указывается число отделений, по графе 5 - число кабинетов неотложной помощи, организованных в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

В строку 113 «Стоматологические» не включаются сведения о числе стоматологических кабинетов, развернутых при высших, специальных средних учебных заведениях, ПТУ, общеобразовательных школах и промышленных предприятиях

Строку 139 «Прочие» - расшифровать. В строку включаются только прочие подразделения, участвующие в лечебно-диагностическом процессе.

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

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

Таблица 1010

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

В строках со 2 по 8 указываются данные по самостоятельным юридическим лицам и по входящим структурным подразделениям медицинской организации.

Таблица 1100

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

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

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

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

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

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 удостоверений о присвоении квалификационной категории. Медицинские и фармацевтические работники, имеющие категории по нескольким специальностям, показываются в отчете 1 раз – по основной должности.

Графа 15 заполняется на основании сертификата специалиста и свидетельства об аккредитации специалиста. Медицинские и фармацевтические работники, имеющие сертификаты по нескольким специальностям, показываются в отчете 1 раз – по основной должности.

Отдельно представить пояснительную записку о количестве лиц, имеющих свидетельство об аккредитации в разрезе должностей.

Графы 12-15 заполняются по занимаемым должностям.

Не заполняются:

графы с 3 по 8, 10 и 11 по строкам 2, со 136 по 138, со 156 по 158, со 160 по 162, со 164 по 169, с 195 по 197, со 199 по 202;

графы с 5 по 8, 10 и 11 по строке 174, 205, 207, 219;

графы 7, 8, 11 по строкам 10, 35, 46, 47, 68, 70, 72, 74, с 97 по 100, 110, 147, 171, 186, 187;

графы с 3 по 8 и с 10 по 15 по строке 126;

графы с 3 по 8 и 12 по 15 по строкам 222-225.

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 должности терапевтов.

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

Строку 122 «прочие» следует расшифровать по наименованию должностей.

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

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 диагностике и лечению, врачей приемного покоя, врачей здравпунктов, врачей по медицинской реабилитации.

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 141 и 142 равна строке 139;
сумма строк 210 и 211 равна строке 209.

В строку 127 включаются сведения о специалистах с высшим немедицинским образованием, занимающих соответствующие должности (строки 127-134) и не включаются сведения о специалистах, занимающих врачебные должности.

Строку 135 заполняют по всем графам.

Медицинские сестры с высшим образованием, занимающие должности врачей врачей-методистов или врачей-статистиков в строку 139 не включаются.

Медицинские регистраторы (медицинские дезинфекторы), имеющие медицинское образование или допуск к занимаемой должности (обучение на специальных курсах), показываются в числе среднего медицинского персонала (строка 139). В случае отсутствия допуска к занимаемой должности, они показываются как занятые должности и физические лица по строке «Прочий персонал» (строка 217), т.к. должны быть переведены в прочий персонал. Отдельно следует представить пояснительную записку с указанием должности и числа физических лиц без медицинского образования, имеющие специальный допуск и занимающие должности среднего медицинского персонала.

В строке 143 показываются специалисты с высшим или средним медицинским образованием, имеющие специальность организаторов сестринского дела, независимо от занимаемой должности.

В строке 146 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 198 указывать должности помощников: 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 165-169 показываются физические лица с высшим и средним медицинским образованием независимо от того, какую фактически должность они занимают в категории среднего медперсонала.

Строку 208 «прочий средний медицинский персонал» следует расшифровать.

В строке 213 показывается лица, занимающие должность инструктора по лечебной физкультуре, не имеющие среднего медицинского образования.

В строке 217 «Прочий персонал» наличие сертификата и категории указывается только для педагогических работников.

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

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.

В таблице 1107 количество терапевтических, педиатрических участков и участков врача общей практики, должно быть сопоставимо со штатной численностью соответствующих должностей, указанных в таблице 1100. Наличие расхождения пояснить.

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

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

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

Таблица 2100.

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

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

Строку 122 «прочие» следует расшифровать.

Таблица 2101.

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

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

отделениях и кабинетах неотложной помощи, то есть при наличии соответствующих структурных подразделений, указанных в таблице 1001 по строкам 69 и 99.

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

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

Таблица 2102.

В таблицу включаются сведения о числе посещений к врачам, как в пунктах, в отделениях и кабинетах неотложной помощи, то есть при наличии соответствующих структурных подразделений, указанных в таблице 1001 по строкам 69 и 99.

Таблица 2103.

Сведения, указанные в таблице, должны соответствовать отчету по форме № 68 «Сведения о деятельности центров здоровья» за отчетный год.

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

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

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

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

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

Таблица 2510

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

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 (за исключением строки 6.1 «диспансеризация

определенных групп взрослого населения», которая должна соответствовать данным отчетной формы №131 за январь-декабрь 2017 года).

В строке 2 отражаются сведения о числе подлежащих и осмотренных детях 2016 года рождения, достигших в отчетном году возраста 1 год.

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

Таблица 2600

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

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

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

Таблица 2610

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

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

Таблица 2700.

Содержит сведения о деятельности зубных врачей и гигиенистов стоматологических.

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

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

Таблица 2710.

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

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

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

В таблице 3100 «Кочный фонд и его использование» - кочный 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 по отдельным профилям коек более 350 или менее 280 дней в году – предоставить пояснительную записку с указанием причин высокой (низкой) работы койки и плане мероприятий по повышению эффективности использования кочного 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.

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.

Представить пояснение если взрослые находились на койках для детей.

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. Обратит внимание на количество процедур, выполненных одному пациенту.

Таблица 5100

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

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

Представить пояснительную записку при заполнении
гр. 7 по строкам 1.2, 1.2.1, 1.2.2, 1.3.2, 1.4.1.1, 1.4.2 и 1.4.3;

гр. 8 по строкам 1.2, 1.2.1, 1.2.2, 1.3.2, 1.4.1.1 и 1.4.2;

гр. 9 по строкам 1.3.1, 1.3.2 и 1.4.1.1.

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

Таблица 5111

Отражаются сведения о числе вмешательств, выполненных в отделениях рентгенхирургии и рентгенэндоваскулярной диагностики. По вмешательствах, выполненных специалистами других подразделений представить пояснение. Представить пояснительную записку при заполнении гр. 5 и 6 по строкам 6, 8, 9, 10, 11 и 12.

Таблица 5115

Представить пояснительную записку при заполнении гр. 4 по строке 27; гр. 6 по строкам 4, 5, 6, 8, 19, 20, 22 и 23.

Таблица 5118

Строка 4 должна быть равна сумме стр. 4.1 + 4.2, стр. 5 должна быть сопоставима с суммой стр. 3 и 4.2, стр. 6 равна сумме стр. с 6.1 по 6.4. Разницу пояснить.

Таблица 5120

К исследованиям, проведенным *invitro*, относятся исследования на онкомаркеры, гормоны и т.д.

Следует учитывать, что данные в строке 1.1 графы 8 должны равняться 0, а сумма данных по строке 1.1 графы 3 и строке 1 графы 8 равна сведениям по строке 1 графы 3. Соответственно данные по графам 3 и 8 равны по всем строкам и подстрочникам с 1.2. по 1.9.

Таблицы 5300 и 5301 формируются в соответствии с рекомендациями, указанными в приложении № 9 к данному письму. ***Таблицы 5300 и 5301 заполняют только те медицинские организации, которые сами проводят лабораторные исследования. Сведения по забору в таблицах 5300 и 5301 не учитываются!***

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

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

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

Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.

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

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

Число выездных бригад скорой медицинской помощи заполняется целыми числами.

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

Таблицы 2300, 2350, 5450 и 5453 заполняются полностью.

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

С отчета за 2017 год в таблицы 2100 и 2110 введена дополнительная строка 8:

Из общего числа (стр.1): психические расстройства (всего), за исключением расстройств, классифицированных в других рубриках МКБ-10 (код со знаком *)	8	F01,F03-F09, F20-F99
--	---	----------------------

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.