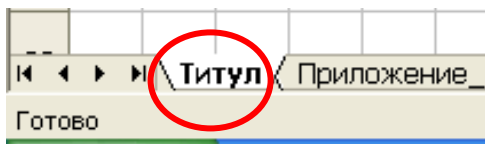


1. Наименование шаблона

Наименование шаблона, содержащего отчет, может быть произвольным, однако, длина наименования не должна превышать 20 символов. Желательно, чтобы в названии шаблона было отражено наименование медицинской организации, например: «ПокровБ», «ДП_71», «ЖК18» и т.п.

2. Лист «Титул»

Начинать заполнение шаблона нужно с листа «*Титул*». **Без заполнения этого листа сведения не будут действительными!**




Заполнять лист нужно в следующем порядке:

- **Наименование учреждения**

| | | |
|---|--------------------------|--|
| 3 | | |
| 4 | Наименование учреждения: | |

Для заполнения этой ячейки нужно установить на нее курсор и щелкнуть по ней – тогда

справа появится значок . После нажатия на этот значок или повторного щелчка по заполняемой ячейке на экране появится выпадающий список, из которого необходимо выбрать нужное значение:

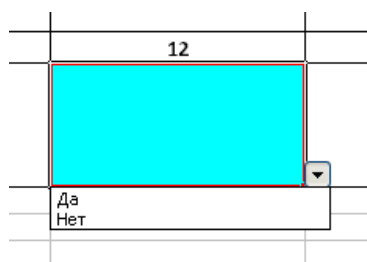
| | | |
|----|--------------------------|---|
| 3 | | |
| 4 | Наименование учреждения: | |
| 5 | | СПб ГБУЗ "Городская Покровская больница" |
| 6 | Отчетный период: | СПб ГБУЗ "Городская многопрофильная больница №2" |
| 7 | | СПб ГБУЗ "Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы" |
| 8 | | СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия" |
| 9 | | СПб ГБУЗ "Городская больница №8" |
| 10 | | СПб ГБУЗ "Городская больница №9" |
| 11 | | СПб ГБУЗ "Городская больница №14" |
| 12 | | СПб ГБУЗ "Городская больница №15" |

- **Далее Вам предлагается заполнить данные о лице, ответственном за заполнение этого отчета.**

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 9 | Ответственный за составление отчета: | |
| 10 | должность: | |
| 11 | фамилия: | |
| 12 | имя: | |
| 13 | отчество: | |
| 14 | контактная информация: | |
| 15 | рабочий телефон: | |
| 16 | мобильный телефон: | |
| 17 | e-mail: | |
| 18 | | |

Предназначенные для заполнения ячейки выделены голубым цветом.

В таблице ячейки, выделенные желтым цветом, содержат формулы и заблокированы для ввода. Для заполнения предназначены ячейки, которые или не выделены никаким цветом или голубого цвета. В ячейках голубого цвета нужно выбрать из списка вариант ответа «да» или «нет».



Во все ячейки таблицы (кроме графы «Примечания») можно вводить ТОЛЬКО целые числа. Никаких букв, значков и прочерков ввести не пытаетесь – таблицы от таких символов защищены.

4. Отправка шаблона в МИАЦ

Заполненный шаблон нужно отправить в СПб ГБУЗ МИАЦ по адресу: medinfo@spbmiac.ru

Бумажный вариант доставить в СПб ГБУЗ МИАЦ (ул.Шкапина д.30) в кабинет – 316 (3 этаж)

Срок представления бумажного варианта – с **20 по 30 число месяца, следующего за отчетным. Бумажный вариант должен быть обязательно с титульным листом, заверенный подписью руководителя и круглой печатью учреждения.**

5. Контактная информация:

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---------------------------------|
| Организационные вопросы | Зав. отделом медицинской статистики | Баканова Екатерина Александровна | 576 – 22 – 35 |
| Организационные вопросы | Начальник отдела обработки медико-статистической информации | Бевзюк Екатерина Владимировна | 576 – 22 – 35 |
| Технические вопросы | Программист | Плюснина Анжелика Нагапетовна | 576 – 22 - 16, 380 – 38 – 00 |
| Технические вопросы | Инженер | Румянцева Валерия Олеговна | 380 – 38 – 00 |
| Консультации по заполнению Приложения 1 | Врач-методист | Сопот Татьяна Николаевна | 576 – 22 - 08 |
| Консультации по заполнению Приложения 2 и 3 | Врач-методист | Веселова Юлия Анатольевна | 576 – 21 - 95 |