Форма федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации" за 2023 год предоставляется всеми юридическими лицами - медицинскими организациями.

При составлении формы представляется весь объем деятельности – вне зависимости от источников финансирования.

В «Методических рекомендациях по формированию отчетной формы федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации» отмечено, что сведения о численности населения и возрастных категорий пациентов во всех отчетных формах федерального статистического наблюдения заполняются, руководствуясь приказом Росстата от 17.07.2019 №409 «Об утверждении методики определения возрастных групп населения».

# РАЗДЕЛ І РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

## <u>Таблица 1000</u>

Все медицинские организации заполняют таблицу 1000 как юридическое лицо, в т. ч. детские и взрослые поликлиники. Если <u>головная</u> поликлиника участвует в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации", то в таблице 1000 в графе 4 нужно поставить «1». Если <u>головная</u> детская поликлиника «с современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям», то в таблице 1000 в графе 5 нужно поставить «1».

<u>Входящие</u> поликлинические отделения поликлиник нужно указать в таблице 1001. Головную поликлинику в таблице 1001 не показывать!

Детская поликлиника свои входящие детские поликлинические отделения (если они есть) показывает в строках 13-13.2: в графе 3 ставит «1» как факт наличия, а в графе 4 – количество входящих детских поликлинических отделений.

Поликлиника для взрослых свои входящие детские поликлинические отделения (если они есть) показывает в строках 13 – 13.2: в графе 3 ставит «1» как факт наличия, а в графе 4 – количество входящих детских поликлинических отделений. Входящие взрослые поликлинические отделения (если они есть) - в строках 84 – 84.1: в графе 3 ставит «1» как факт наличия, а в графе 4 – количество входящих взрослых поликлинических отделений.

Если стационар или КДЦ имеет в своем составе педиатрические кабинеты, то их нужно показать в таблице 1001 по строке 13, в графе 5.

Стационары показывают по строке 84 входящие поликлиники, а также входящие ПТД, входящие ПНД. Если в стационаре имеется входящее амбулаторно-консультативное отделение, то нужно заполнить строки 13, 84 или 30, 31. Мощность АКО показываем в таблице 1010 по строкам 2, 3 или 7 соответственно. Консультативно-диагностические центры (строки 30 — 30.1) и консультативно-диагностические центры для детей (строки 31 — 31.2) — по этим строкам нужно показать только входящие КДЦ и КДЦ для детей. Самостоятельные КДЦ и КДЦ для детей в таблице 1001 себя не показывают. Если они участвуют в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации", то отмечают это в таблице 1000 по графе 4. Если самостоятельные КДЦ для детей являются КДЦ с современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, то они отмечают это в таблице 1000 по графе 5.

### Таблица 1001

При заполнении таблицы 1001 наличие подразделения (отдела, отделения, кабинета) указывается, если штатным расписанием предусмотрены должности врачей и (или) среднего медицинского персонала, соответствующее оборудование, аппаратура, выделенное помещение, ведется установленный учет, отчетность.

В таблице 1001 в графе 3 отмечают «1» как факт наличия соответствующего отдела, отделения, кабинета. Если такие структуры имеются, то в графе 4 указывается общее число соответствующих подразделений (отделов и отделений), а в графе 5 – число кабинетов, не объединенных в подразделения (отделы или отделения).

Если имеются только объединенные подразделения (отделы или отделения), то сведения о них показываются в графе 4, при этом графа 5 не заполняется. Например, в медицинской

организации имеется 5 кабинетов физиотерапии, объединенных в отделение, есть заведующий физиотерапевтическим отделением. Показываем в таблице 1001 по строке 118:

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет-0, есть-1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
физиотерапевтические	118	1	1	

Если в медицинской организации имеются только необъединенные кабинеты, то сведения о них показывают в графе 5, при этом графа 4 не заполняется. В одном структурном подразделении показывается по одному кабинету — кабинет как структурная единица! Если в одной медицинской организации имеется одно взрослое поликлиническое отделение и одно детское поликлиническое отделение, в том и другом поликлиническом отделении имеется физиотерапевтический кабинет, то в таблице 1001 по строке 118 показываем 2 кабинета. Количество кабинетов не может быть больше, чем количество структурных подразделений! Кабинет — это структурная единица, а не количество помещений!

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет-0, есть-1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
физиотерапевтические	118	1		2

# В таблице 1001 произошли изменения: ряд строк убран, ряд строк добавлен, изменена нумерация строк.

#### 2. Кабинеты, отделения, подразделения

11	0	O	1	١
(I	v	U	1	.,

№ строки	Наличие подразделений, отделов, отделений, кабинетов (нет-0, есть-1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
2	3	4	5
33			x
33.2.2	Новая строка		x
67.1	В 2022 году это была строка 142.14		
126			x
132			x
138	Новая строка		
138.1	Новая строка		
139	Новая строка		
144	Новая строка		
	2 33 33.2.2 67.1 126 132 138.1 139.	№ строки отделов, отделений, кабинетов (нет-0, есть-1)  2	№ строки       отделов, отделений, кабинетов (нет-0, есть-1)       число подразделений, отделов, отделений         2       3       4         33.2.2       Новая строка         67.1       В 2022 году это была строка 142.14         126       132         138       Новая строка         138.1       Новая строка         139       Новая строка

из них для детей	144.1	Новая строка	

# Обратите внимание, что в отчете за 2023 год убрана строка «Прочие кабинеты (отделения)» с их расшифовкой!

Отделения, в которых оказывают медицинскую помощь в стационарных условиях, не включают в таблицу 1001, за исключением:

- отделения скорой медицинской помощи (стационарные) стр. 72;
- диагностические отделения;
- лаборатории;
- трансфузиологические отделения и отделения переливания крови;
- отделения физиотерапевтические, ЛФК, массаж, рефлексотерапия;
- ΠΑΟ

Отделения (кабинеты) медицинской профилактики <u>(строка 41)</u> указывают в том случае, если в медицинской организации ведется профилактическая работа с пациентами (заполнена <u>таблица 4809</u> отчетной формы №30.

Отделения (пункты, кабинеты) неотложной медицинской помощи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях (строка 70). Если в МО есть и взрослое, и детское отделение (пункт, кабинет) неотложной медицинской помощи, то надо поставить «1» в графе 3 только по строке 70.1, а графы 4 и 5 заполнить по строкам 70.1 и 70.2 соответственно. По строке 70.2 (детское отделение) в графе 3 будет стоять «1» в том случае, если в МО имеется только детское отделение.

Социально-правовой кабинет (строка 105) выделяется при наличии в МО занятой должности юриста.

В строке 107 указываются стоматологические кабинеты и отделения, в том числе передвижные (кроме самостоятельных стоматологических поликлиник), в том числе стоматологические кабинеты стационаров. При этом их работа должна быть отражена в таблице 2710.

После того, как МО пришлет нам свой отчет за 2023 год, ей будут отправлена дополнительная таблица «т. 1001 — сравнение 2022 и 2023 годов». По каждой строке, где произошли изменения по сравнению с прошлым годом, необходимо написать пояснение и прислать нам.

### Например: (1001)

Наименование	Nº	Из отчета з	a 2022		Из отчета з	a 2023		PA	ЗНИЦА		
	стро	год			год						
	КИ										
		Наличие	Число	Число	Наличие	Число	Число	Наличие	Число	Число	Примечание
		подразделений,	подразд	кабинетов	подразделений,	подразд	кабинетов	подразделений,	подразд	кабинетов	
		отделов, отделений,	елений, отделов,		отделов, отделений,	елений, отделов,		отделов, отделений,	елений, отделов,		
		кабинетов	отделов,		отделении, кабинетов	отделов,		отделении, кабинетов	отделов,		
		(нет-0, есть-1)	ий		(нет-0, есть-1)	ий		(нет-0, есть-1)	ий		
1	2	3	4	5	3	4	5				
Акушерско - гинекологические	1	1		2	1	1			1	2	В 2023 году открылось еще 2 кабинета и появился заведующий - было организовано отделение.
Аллергологические	2	1		1				1		1	В 2023 году врач- аллерголог уволился.
Кардиологические	26	1		35	1		3			32	В 2022 году ошибочно было показано 35 кардиологических кабинетов. В МО 1 головная взрослая поликлиника и 1 входящее взрослое ПО + 1 входящее детское ПО. В каждом из них в соответствии со штатным расписанием имеется по 1 кабинету кардиолога.

Вторая таблица, которую необходимо будет проанализировать, чтобы не допустить ошибок: сравниваем данные из таблицы 1001 и из таблицы 1100: (сведения будут взяты из вашего отчета)

Например:

		Таблица 10	01	Ta6	5лица 1100	
Наименование строки	№ стро ки	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов	<b>№</b> стро ки	Графа 6 - занятые должности в АПУ	Примечание
Аллергологические	2			5		
Гастроэнтерологические	6			10		
Гематологические	7			11		
Гериатрические	10			13		
Инфекционные для взрослых	22			18		
Инфекционные для детей	23					
Кардиологические	26			19+20		
Колопроктологические	28			24		
Медицинского психолога (для взрослых)	42			133		
Медицинского психолога для детей	43			1.55		
Наркологические	48			74		
Неврологические	49	1		31	0,25	Ошибка – 0.25 занятой ставки- 1 отделение?
Нефрологические	50			34		
Оториноларингологические	76		2	41	2,00	
Офтальмологические	77		1	42	0,75	
Профпатологические	90			67		
Психиатрические	91			68 + 70 + 72		
Психотерапевтические	92			76		
Пульмонологические	94		5	77	0,50	Ошибка – 0.50 занятой ставки- 5 кабинетов?
Ревматологические	98			80		
Социально-правовые	105			231.1		Сравниваем с графой 4!
Терапевтические	109			98		2 - bankan 21
Травматологические (ортопедические)	110			103		
Урологические	113			106 + 107		
Хирургические	122			114 + 115		
Эндокринологические	142			120 + 121		

# Центры (отделения, кабинеты) амбулаторной онкологической помощи Таблица 1002

В таблице указываются сведения о наличии центров и отделений амбулаторной онкологической помощи, развернутые в составе медицинской организации.

В графе 5 указываются лица, получившие химиотерапию в отчетном году вне зависимости от количества проведенных курсов и вне зависимости от того, где был проведен курс пациенту.

Входящие «Центры амбулаторной онкологической помощи» по графе 3 сопоставляется с таблицей 1001 со строкой 123, гр.4.

Строка 3 «Отделения (кабинеты) амбулаторной онкологической помощи» по графе 3 сопоставляется с таблицей 1001 со строкой 60.

В строку 3 не включаются отделения (кабинеты), организованные в специализированных онкологических диспансерах.

### Таблица 1003

**В таблице 1003** формы показывают наличие **передвижных** подразделений МО. Таблица 1003 **входит** в таблицу 1001.

### Изменения в таблице 1003:

### 3. Передвижные подразделения и формы работы

(1003)

Наименование	№ строки	Наличие подразделений и форм работы (нет – 0, есть-1)	Число подразделений, установок, бригад	Число выездов	Число пациентов, принятых при выездах
1	2	3	4	5	6
Врачебные амбулатории	1				
Мобильные стоматологические кабинеты	2				
Флюорографические установки	3				
Лаборатории					
Врачебные бригады	5				
Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи <mark>взрослым</mark>	6				
Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям	7	Новая строка			
Фельдшерско-акушерские пункты	8				
Фельдшерские пункты	9				
Маммографические установки	10				
Мобильные медицинские бригады	11				
Мобильные медицинские комплексы	12				

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

#### Таблица 1010 – не изменилась.

При наличии нескольких зданий в МО мощность подразделений суммируют и показывают одним числом.

Плановая мощность НЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ для:

- стоматологических кабинетов, организованных в больницах (для нужд пациентов);

- травмпунктов, если они организованы в приемном покое

Плановая мощность (число посещений в смену) — это пропускная способность амбулаторнополиклинического учреждения. Основанием для заполнения этого раздела является паспорт медицинской организации, где содержится проектная и рабочая площадь здания и кабинетов в квадратных метрах.

Плановая мощность изменяется в случаях, когда подразделения открываются на новых площадях или закрываются, а также когда в подразделениях проведен капитальный ремонт, в результате которого имеющаяся площадь увеличилась или уменьшилась. Плановая мощность рассчитывается для всех зданий, где осуществляется амбулаторный прием.

Плановая мощность рассчитывается отдельно для Центров здоровья и женских консультаций, даже если они не являются обособленными подразделениями и входят в состав поликлиники.

# РАЗДЕЛ ІІ. ШТАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Таблица 1100 «Должности и физические лица медицинской организации» изменилась в соответствии с новой Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников – Приказ МЗ РФ от 02.05.2023 №205н, который вступил в силу с 01.09.2023 года.

					ИЗ	них:	
Наименование должности (специальности)	№ строки	Число должностей в целом по организации, ед		меди пом амбул	елениях, ывающих цинскую иощь в паторных повиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи, всего	1						
из них: женщин	2	Строка убрана					
кибернетики	21	Новая строка					
общей практики (семейные <mark>врачи</mark> )	35						
патологоанатомы	45	Штаты патологоанатом ов показывать по графам 3,4 и 9 – без разделения на АПУ и стационар!		x	х	x	x
по спортивной медицине <mark>(включая старших врачей)</mark>	65						
скорой медицинской помощи (включая старших врачей)	84						

выездной бригады скорой медицинской помощи	85	Новая строка	Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: лечебное дело, педиатрия (полученное после 1 сентября 2023 года для замещения должности
			врач выездной бригады скорой медицинской помощи)
медицинские логопеды	131	Логопедов и психологов без специальной	
<mark>медицинские</mark> психологи	133	подготовки показать в прочем персонале!	
нейропсихологи	134	Новая строка	
специалисты по физической реабилитации (кинезиоспециалисты)	135	Новая строка	
судебные эксперты (эксперты-биохимики, эксперты генетики, эксперты-химики)	136		
химики-эксперты медицинской организации	137		
эксперты-физики по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений	139		
специалисты по эргореабилитации (эргоспециалисты)	142	Новая строка	
Провизоры — <mark>всего</mark>	143		
из них по должностям: провизоры	148	Новая строка	
провизоры- аналитики	149	Новая строка	
провизоры-технологи	150	Новая строка	
руководители	150.1	Новая строка - Строку руководители необходимо расшифровать в соответствии с Приказом №205н от 02.05.2023 года!	

Средний медперсонал - всего	151						
Из стр. 151: руководители (главная медицинская сестра (брат), главная акушерка (акушер), главный фельдшер, заместитель главного врача)	155	Новая строка					
акушерки (включая старших)	156						
заведующие	158		ие необходимо рас цие, просим предос		-		
из них: заведующий молочной кухней	158.1	Штаты молочной кухни показывать по графам 3,4 и 9 – без разделения на АПУ и стационар!		x	х	х	x
заведующий отделением зубопротезирования	158.2						
из них: заведующие фельдшерско- акушерским (фельдшерским) пунктом	161	Строка убрана					
зубные техники (включая старших)	161						
медицинские лабораторные техники (фельдшеры-лаборанты), включая старших	170						
медицинские сестры (братья) - всего	174						
главные медицинские сестры	180	Строка убрана					
операционные (включая старших)	180						

по профилактике	186	Новая строка					
по <b>медицинской</b> реабилитации	189						
по паллиативной медицинской помощи	190	Новая строка					
старшие	191	В этой строке ука медицинская сестр перечисленных в с строка, нес	а. Здесь надо пок	азать сп аблицы 1	парших ме 1100. Если	дицинских у Вас запо	сестер, не лнена эта
специалисты по оказанию медицинской помощи обучающимся	197						
прочие должности медицинских сестер (братьев)	198						
медицинские технологи (включая старших)	203						
помощники врачей	207						
из них: врачей- эпидемиологов и паразитологов	208	Новая строка					
врачей по гигиене и подростков, по гигиене питания, по гигиене труда, по гигиеническому воспитанию, по коммунальной гигиене, по общей гигиене, по радиационной гигиене	209	Новая строка					
энтомологов	210	Новая строка					
из них по специальности: бактериология	208	Строка убрана					
гигиена и санитария	210	Строка убрана					
еизоломотне	211	Строка убрана					
эпидемиология (паразитология)	212	Строка убрана					

фельдшеры (включая старших и заведующих)	212				
фельдшеры- водители скорой медицинской помощи	217	Строка убрана			
логопеды	231.11				
Специалисты с высшим неоконченным фармацевтическим образованием или провизоры (из стр.220)	224	Строка убрана			
Младший медицинский и фармацевтический персонал	221				
из них: младшие медицинские сестры	222	Новая строка			
санитар- водитель	227.1	Строка убрана			
сестры - хозяйки	225	Была наша строка – теперь эта строка есть в утвержденной форме			
младший фармацевтический персонал – вместо этой строки - фасовщик	226				
Прочий персонал	227				
из них : социальные работники	228				
специалисты по социальной работе	229	Была наша строка 231.10 – теперь эта строка есть в утвержденной форме			
специалисты в области слухопротезирования (сурдоакустик) (техник)	241	Новая строка			

# ВНИМАНИЕ!!!!

# В отчете за 2023 год удалены строки 148 – 157 и таблица 1100.1 (специальности среднего медицинского персонала!

Все медицинские организации заполняют таблицу в соответствии со штатным расписанием, утвержденным руководителем медицинской организации в установленном порядке на 31 декабря отчетного года. В таблицу 1100 включаются сведения о должностях вне зависимости от источника финансирования – ОМС, бюджет, платные!

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

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 (врачи, провизоры, средний медицинский персонал, фармацевты) необходимо предоставить пояснительную записку, по какой причине специалист не имеет ни сертификата, ни аккредитации. Графы 12-17 заполняются по основным занимаемым должностям.

В отчете за 2023 год все врачи и средний медицинский персонал могут иметь аккредитацию.

В графе 17 показываются физические лица основных работников (из графы 9), находящихся в декретном и долгосрочном отпуске, <u>а также лица, призванные в рамках частичной мобилизации.</u>

Должность «Врач-лаборант» (строка 233) сохраняется для специалистов с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, принятых на работу до 01.10.1999 года. Эти работники могут продолжать профессиональную деятельность на этой должности без сертификата специалиста. По этой строке не может быть вакантных ставок, увеличения численности штатных, занятых и физических лиц. Временно сохраненные должности (в соответствии с приказом МЗ РФ от 02.05.2023 №205н):

При увеличении штатных, занятых и физических лиц по сравнению с прошлым годом предоставить пояснительную записку по следующим строкам:

- 23 клинические микологи
- 27 лабораторные микологи
- 43 офтальмологи-протезисты
- 48 педиатры городские (районные)
- 72 психиатры подростковые
- 97 сурдологи-протезисты
- 101 терапевты подростковые

#### Обратите внимание!

По строкам со 128 по 142 могут быть заполнены графы 15 и 16! У специалистов с высшим немедицинским образованием может быть сертификат установленного образца или аккредитация!

По строке 84 врачи «скорой медицинской помощи, включая старших врачей», 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 могут быть больше, чем в целом по организации!

К врачам клинических специальностей (стр. 125) следует отнести: терапевтов, пульмонологов, кардиологов, детских кардиологов, ревматологов, гастроэнтерологов, нефрологов, диабетологов, эндокринологов, эндокринологов детских, аллергологов-иммунологов, гематологов, профпатологов, онкологов детских, онкологов-гематологов 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, психиатров детских, психиатров подростковых, гериатров, психиатров-наркологов, дерматовенерологов, врачей скорой медицинской помощи, врачей выездной бригады скорой медицинской помощи, инфекционистов, врачей общей практики (семейных), врачей по рентгеноваскулярной диагностики и лечению, врачей приемного покоя, врачей здравпунктов, врачей по медицинской реабилитации, токсикологов.

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

сумма строк 126 и 127 равна строке 1;

сумма строк 153 и 154 равна строке 151;

сумма строк 218 и 219 равна строке 217.

Обратите внимание, что по этим строкам в графах с 3 по 8 надо ставить штатные и занятые и они пойдут на сумму в строку «Всего».

Строка 243 - указывается из строки 236 (например, если специалист с неоконченным образованием занимает должность медицинского регистратора, то он показывается в строке 237 и 243).

Расшифровка строк 242.1 и 242.2 в этом году осталась. Для этого необходимо заполнить дополнительные таблицы 1100.2 и 1100.3 – какие должности занимают медицинские сестры Красный Крест и студенты ВУЗов и специалисты с неоконченным высшим образованием, работающие на должностях медсестер или фармацевтов – в соответствии с приказом от 01.11.2022

№715н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ДОПУСКА ЛИЦ, НЕ ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО
ИЛИ ВЫСШЕГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКИХ
ИЛИ ИНОСТРАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, А ТАКЖЕ ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ИЛИ ВЫСШИМ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ПОЛУЧЕННЫМ В РОССИЙСКИХ
ИЛИ ИНОСТРАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ
СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ИЛИ СРЕДНИМ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Наименование должности (специальности)	№ строки	Число должностей в целом по организации, ед		медицинску амбула	из ни пениях, вающих ию помощь в аторных ввиях	в подразде оказы медицинск стацио	лениях, вающих ую помощь в энарных эвиях
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых
1	2	3	4	5	6	7	8
Прочие	242						
медицинские сестры Красный Крест (из стр.242)	242.1						
Студенты* ВУЗов и специалисты с неоконченным высшим образованием, работающие на должностях медсестер или фармацевтов (из стр.242)	242.2						

# Правила округления

В штатные расписания могут вводиться штатные должности: целая единица штатной должности, 0,25 единицы штатной должности, 0,5 единицы штатной должности или 0,75 единицы штатной должности

Округление по одноименным должностям может производиться как по отдельным структурным подразделениям, так и по нескольким структурным подразделениям или на учреждение здравоохранения в целом в следующем порядке: итоговые числа менее 0,13 отбрасываются, числа 0,13-0,37 округляются до 0,25; числа 0,38-0,62 округляются до числа 0,5; числа 0,63-0,87 округляются до 0,75, а свыше 0,87 - до единицы в соответствии с таблицей

N п/п	Расчетное число должностей	Правила округления
1	Менее 0,13	Отбрасываются (0)
2	0,13-0,37	Округляются до 0,25
3	0,38-0,62	Округляются до 0,5
4	0,63-0,87	Округляются до 0,75
5	Свыше 0,87	Округляются до 1,0

В таком же порядке допускается округление по категориям персонала (врачи, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал) в целом по учреждению здравоохранения

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

Сведения о физических лицах заполняются целыми числами.

# К таблице 1100 прилагаются следующие пояснительные записки:

- 1. при указании данных в строке 33 граф 5, 6 и 10 (врачи неонатологи в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);
- 2. при увеличении штатных должностей и числа физических лиц по сравнению с прошлым годом по строкам: 23, 27, 43, 48, 72, 97, 101, 233.
- 3. при указании данных в строках 66 и 187 граф 5, 6 и 10 (врачи приемного отделения и медицинские сестры приемного отделения в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);
- 4. при указании данных в строке 93 в графах 5, 6 и 10 (судебно-медицинские эксперты в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);
- 5. расшифровать строку 158 заведующие при наличии заведующих, не перечисленных в таблице 1100;
- 6. при указании данных в строке 177 в графах 5, 6, 10 (диетические сестры в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях);
- 7. при указании данных в строке 212 в графах 7, 8 и 11 (фельдшеры в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях);
- 8. при отсутствии сертификата или свидетельства об аккредитации (врачи, провизоры, средний медицинский персонал, фармацевты) предоставить пояснительную записку с указанием причины (без указания Ф.И.О.) Например: 2 педиатра участковых не имеют сертификат или аккредитацию 2 педиатра в декретном отпуске.
- 9. если имеются расхождения с ФРМР;
- 10. Приложение №10 к настоящему Порядку о причинах отклонений к итогам предыдущего года и сведения о трудоустройстве в рамках целевого обучения.

## Изменения в таблице 1104

Должности и физические лица врачебных амбулаторий	№/№ стро -ки	штатных	занятых	физических лиц
1	2	3	4	5
младший медицинский и фармацевтический персонал	7			

## <u>Таблица 1105</u>

В таблице по штатам скорой медицинской помощи добавили новую графу 7 «Врачи выездной бригады», в графе 14 «Медсестры, всего», а графа 15 «Медсестры анестезисты» - из графы 14!

Графа 16 «Младший медицинский и фармацевтический персонал».

В расшифровке «Прочего персонала» добавлены **графа 26 «психологи»** и **графа 27 «Специалисты без медицинского образования, занимающие должности среднего медицинского персонала».** 

**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.

### Изменения с таблице 1106 - убрали графу 3 «Число»

	№ строки	число	штатных <i>,</i> ед	занятых, ед	физических лиц, чел
1	2	3	3	5	6
Врачи (из табл. 1100, стр. 1)	1	х			
из них: в сельской местности (из табл. 1100, стр. <b>2</b> )	1.1	х			
по гигиене детей и подростков (из табл. 1100, стр. 51)	1.2	х			
Средний медицинский персонал (из табл. 1100, стр. 151)	2	х			
из них в сельской местности (из табл. 1100, стр. <b>152</b> )	2.1	х			
Прочие	3	Х			

- **В таблице 1107** количество терапевтических, педиатрических участков и участков врача общей практики указывается в соответствии с приказами руководителя медицинской организации.
- Необходимо провести сверку с мониторингом по участковой службе по количеству терапевтических участков и участков общей врачебной практики!!! При наличии расхождений предоставить пояснительную записку!!!
- Число участков должно быть равно числу штатных должностей участковых врачей в таблице 1100. Наличие расхождения подтвердить в пояснительной записке.

### Изменения в таблице 1109:

Медицинские и фармацевтические работники ( <mark>из табл. 1100</mark> )		Пол
1	2	3
Do com	01	М
Врачи		Ж
в том числе руководители и их заместители	03	М
17	04	Ж
Провизоры		М
Провизоры	06	Ж
Средний медицинский персонал	07	М
оредний медицинский персопал	80	Ж
Фармацевты		М
		Ж
Специалисты с высшим немедицинским образованием		М
		Ж

**В таблице 1109** указывается возраст работников по состоянию на конец отчетного года (полных лет). Данные по строкам 11 и 12 указываются **из строки 128** графы 9 таблицы 1100.

### В таблицах 1110 и 1111 изменилась строка 5:

младший медицинский <mark>и фармацевтический</mark> персонал	5		

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

### В таблице 2100 произошли изменения в соответствии с изменениями в таблице 1100

		Число посещений				
Наименование	<b>№</b> стро-	врачей, включая	из них			
	ки профилак	профилак- тические - всего	сельскими жителями	детьми 0-17 лет		
1	2	3	4	5		
Врачи- всего	1					
из них (из стр.1): врачи амбулаторий	1.1					
акушеры-гинекологи	4					
общей практики (семейные врачи)	35					
Кроме того, <b>медицинские</b> психологи	128	В этом году здесь надо показать посещения только <u>к медицинским</u> психологам!				

Таблица 2100 включает сведения о деятельности врачей, занимающих соответствующие должности, осуществляющих прием пациентов в амбулаторных условиях (в том числе консультативный) и на дому, заполняется полностью по всем строкам и графам, включая посещения к Ортодонам – стр. 39 и стоматологам-ортопедам стр. 90 – если осуществляется запись в Медицинской карте пациента, включающей жалобы, анамнез, объективные данные, постановку диагноза с кодами по МКБ X, назначенное лечение, обследование. Сведения в данной таблице сопоставляем с должностями, указанными в таблице 1100. Должности врачей, не ведущих прием пациентов, из таблицы 2100 исключены.

В таблицу не включаются посещения среднего медицинского персонала.

Амбулаторный прием врачей отделений (кабинетов) платных услуг медицинской организации включаются в строки соответственно занимаемым должностям.

Посещение – контакт пациента с врачом по любому поводу с последующей записью в «Медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (учетная форма № 025/у, утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014 №834н): (назначение лечения, записи динамического наблюдения, постановка диагноза и другие записи на основании наблюдения за пациентом), а также с заполнением «Талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (учетная форма №025/у-1).

Посещения к врачам приемных отделений включают в строку 66, если в штатном расписании есть врач приемного отделения и он оказывает медицинскую помощь лицам, не подлежащим госпитализации (включены посещения приемного отделения к врачам различных специальностей). При посещении врачей приемного отделения «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» не ведется — таблица 2100 заполняется на основании записей в «Журнале регистрации амбулаторных больных» - учетная форма №074/у.

**В таблице 2101** в строке 1 указываются посещения среднего медицинского персонала на **самостоятельном** приеме во врачебных амбулаторно-поликлинических учреждениях.

**Не включаются** в таблицу 2101 посещения к зубным врачам и гигиенистам стоматологическим, учет их деятельности ведется в таблице 2700.

# К таблице 2100 прилагаются следующие пояснительные записки:

Подтвердить, если есть посещения к ортодонтам (стр. 39), к стоматологам-ортопедам (стр. 90), к физиотерапевтам (стр. 109).

### Таблица 2105

**Таблица 2105** заполняется полностью по всем строкам. Из общего числа посещений (из таблицы 2100 строка 1) указываются посещения по заболеваниям (строка 1) и с профилактической целью (строка 5). Учитываются посещения в поликлинику, на дому, посещения к врачам-стоматологам.

Посещения, выполненные передвижными подразделениями, указываются из общего числа посещений (по заболеваниям и с профилактическими и иными целями).

Также наличие передвижных подразделений и количество выездов и число пациентов должно быть отображено в таблице 1003.

В таблице 2105 строка 5 «С профилактической и иными целями» соответствует сведениям, содержащимся в отчетной форме №12 в таблицах 1100, 2100, 3100, где содержатся сведения об обращениях с проф. целью. Одно обращение включает в себя одно или несколько посещений пациента(ки), в результате которых цель обращения достигнута. С проф. целью чаще бывает одно посещение на одно обращение.

Из общего числа посещений (табл. 2100, стр.1) сделано посещений всего	№ строки	
1		
По заболеваниям: всего	1	
из них: в неотложной форме	2	
активных	3	
по диспансерному наблюдению	4	
С профилактической и иными целями: всего	5	
в том числе: медицинский осмотр	6	По этой строке указываются медицинские осмотры, выполненные в порядке целевого профилактического осмотра (медосмотры, предпринятые с целью выявления определенных заболеваний на ранней стадии – туберкулез, новообразования, глаукома, сахарный диабет. Сюда же включаются предварительные, периодические медицинские осмотры, предсменные, предрейсовые медосмотры.
диспансеризация <mark>и профилактический медицинский осмотр</mark>	7	
комплексный медицинский осмотр	8	
из них в центрах здоровья	9	
паллиативная помощь	10	
патронаж	11	
прочие	12	
из них: посещения для медицинского осмотра и обследования	12.1	По этой строке указываются медицинские осмотры, не указанные в строке 6 — осмотры детей перед поездкой в оздоровительный лагерь, посещения беременных при нормально протекающей беременности, осмотры перед прививкой, осмотры для получения справки в бассейн, осмотры здоровых детей, осмотры спортсменов перед соревнованием
потенциальная опасность для здоровья, связанная с инфекционными болезнями	12.2	
обращения в медицинские организации в связи с обстоятельствами, относящимися к репродуктивной функции	12.3	
обращения в медицинские организации в связи с необходимостью проведения специфических процедур и получения медицинской помощи (кроме паллиативной помощи - <u>Z51.5</u> )	12.4	

в т. ч. помощь, включающая использование реабилитационных процедур	12.4.1	
потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами	12.5	
обращения в медицинские организации в связи с другими обстоятельствами	12.6	
в т. ч. проблемы, связанные с образом жизни	12.6.1	
потенциальная опасность для здоровья, связанная с личным или семейным анамнезом и определенными обстоятельствами, влияющими на здоровье	12.7	
Передвижными: амбулаториями	13	
врачебными бригадами	14	
мобильными медицинскими бригадами	15	
мобильными медицинскими комплексами	16	

В таблице 2106 показывают обращения по поводу заболеваний, травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (коды по МКБ-10: A00-Т98).

Надо помнить, что одно обращение включает в себя одно или несколько посещений пациента(ки), в результате которых цель обращения достигнута. Обратите внимание на соотношение посещений и обращений по поводу заболеваний: всего (т.2105 графа 3 строка 1 и т. 2106 строка 1) и детей (т.2105 графа 5 строка 1 и т. 2106 строка 3). Кратность посещений по заболеванию в среднем по медицинским организациям составляет – на одно обращение 3-3,5 посещений (кроме специализированных МО).

**Таблица 2107** содержит сведения о посещениях в МО, участвующих в создании и тиражировании **«Новой модели медицинской организации».** 

Таблица 2108 содержит сведения о посещениях в детских поликлиниках, детских поликлинических отделениях МО, в детских стоматологических поликлиниках и в детских стоматологических поликлиниках и в детских стоматологических отделениях, консультативно-диагностических центрах для детей, в детских отделениях ПНД, ПТД, КВД (в строках с 1 по 4), из них в МО и их подразделениях с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям (в строках с 5 по 8).

#### Изменения в таблице 2510

Контингенты	№ строки	
1		
Дети в возрасте 0-14лет включительно	1	
из них : дети до 1 года	2	
Дети в возрасте 15-17лет включительно	3	
Из общего числа детей 15-17 лет (стр.3) - юношей	4	
Школьники (из суммы строк 1+3)	5	
Из общего числа детей (из суммы строк 1 + 3) дети-сироты в стационарных учреждениях	6	Новая строка!
дети, находящиеся под опекой в семьях	7	Новая строка!

**Таблицу 2510** заполняют только те медицинские организации, которые организуют осмотр соответствующих контингентов и отвечают за его проведение, и не заполняют специализированные (например, кожно-венерологические, противотуберкулезные) 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.

Все дети-инвалиды должны быть осмотрены 1 раз в году! Поэтому корреспондируем форму № 30 таблицы 2510 и 2610 с формой № 19 в отношении детей-инвалидов.

Сверить строки 3 и 4 с таблицей 2511!

 $\tau$ .2510 (стр.3 –стр.4) = девочки =  $\tau$ .2511 с.3 гр.3. Разницу по графам осмотрено по подросткам между  $\tau$ .2510 и 2511 объяснить в пояснительной записке!

Предварительные и периодические осмотры учитываются вне зависимости от прикрепления населения и источника финансирования! При проведении периодических и предварительных мед. осмотров ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ВЫСТАВЛЯЮТСЯ!!! (пункты 16 и 33 приказа №29н).

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

В таблицу 2513 включают информацию о профилактических осмотрах на туберкулез, в нее включают обследования только по основному методу. Осмотры населения показывают один раз в году, независимо от того, сколько раз они были проведены.

Стр. 1 равна сумме строк 2, 3, 4, 5 плюс рентгенографии, проведенные с профилактической целью для выявления туберкулеза и показанные в таблице 5114.

Сумма строк 1.1 + 1.2 + 1.3 равна сумме строк 4 + 5 + 6.

**Таблица 2514** – в данной таблице показываются только **целевые осмотры**. Осмотры населения показывают один раз в году, независимо от того, сколько раз они были проведены. Повторные обследования для уточнения диагноза в данной таблице не показывают.

В строках 5 «осмотрено при диспансеризации (профилактических осмотрах) определенных групп взрослого населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями) и 6 «осмотрено при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями» включаются сведения о проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах (из отчетной формы №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»). Данные в строках 5 и 6 могут быть включены в строки 2 «осмотрено в смотровых кабинетах» и 3 «осмотрено в женских консультациях».

Строка 1 по всем графам не может быть меньше суммы строк 2 + 3 и не может быть меньше суммы строк 5 + 6.

Если 1 человек был направлен и на цитологическое, и на гистологическое исследование, то показываем его в двух строках – в строке 7 и в строке 8.

## Таблица 2650 ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ

### <u>Таблица 2600</u>.

11. Диспансерное наблюдение за ветеранами Великой Отечественной войны, боевых действий, военной службы и инвалидами Великой Отечественной войны, боевых действий, человек

При заполнении этой таблицы учитывать Федеральный закон от 12.01.1995 №5-ФЗ «О ветеранах».

Наименование	№ стро ки	Ветераны ВОВ	Инвалиды BOB	Ветераны боевых действий	Инвалиды боевых действий	Ветераны военной службы
1	2	3	4	5	6	7
Охвачено комплексными медицинскими осмотрами – вместо этого стало: Прошли профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию (из стр.6)	10					

Участники и инвалиды Отечественной войны, воины-интернационалисты и приравненные к ним категории лиц должны находиться под диспансерным наблюдением врачей подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях территориальных медицинских организаций постоянно, независимо от того, нуждались они в наблюдении специалистов в течение года или нет.

В таблицу 2610 формы включают информацию о числе обслуживаемого (прикрепленного) населения, в том числе инвалидов, состоящих на учете в медицинской организации. Графы 5 и 6 содержат сведения о числе пациентов, имеющих противопоказания для занятий физической культурой и спортом. Графу 3 заполняют только те медицинские организации, которые заполняют таблицу 1050 «Численность обслуживаемого прикрепленного населения»! Эта таблица по графе 3 будет сопоставляться с таблицей 1050. Обратите внимание, что такие медицинские организации как ПНД, ПТД, КВД заполняют только графы 4, 5 и 6!!! Графу 3 они не заполняют!

**Таблица 2700** заполняется полностью. Содержит сведения о деятельности только зубных врачей и гигиенистов стоматологических, состоящих в штате медицинской организации. Деятельность гигиенистов стоматологических указывается только с профилактической целью.

Посещения к врачам стоматологам включают в таблицу 2100 и 2710.

В графе 16 указывается общий объем выполненной работы, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ) - показать в абсолютных единицах двумя знаками после запятой.

**Таблица 2704.** Данные сопоставить с таблицей 2700 гр.15 стр.3. Одному лицу может быть проведено несколько курсов профилактики.

В таблице 2800 отражаются сведения об оперативных вмешательствах, выполненных в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (дневной стационар и при АПУ, и при стационаре). Парацентез, мини-аборты, удаление зубов в таблицу не включают.

**Таблица 2850.** Эту таблицу заполняет медицинская организация, которая **направляет** пациента на реабилитацию. **ИПРА** оформляется только инвалидам!

По строкам 2, 2.1,2.2 и 2.2.1 графы 3, 5 и 7 РАВНЫ графам 4, 6 и 8!

#### Скорая медицинская помощь

<u>Таблица 1060</u> «Категорийность станции (отделения) скорой медицинской помощи» в графе 3 - показывается число станций скорой медицинской помощи по числу выездов в год. В графе 4 - показывается число отделений скорой медицинской помощи по числу выездов в год.

<u>Таблица 2120</u> «Медицинская помощь, оказанная бригадами скорой медицинской помощи *при выполнении вызовов*» заполняется полностью. В этой таблице безрезультатные выезды не учитываются!

### Безрезультатные выезды - это случаи, когда:

- -пациента не оказалось на месте
- -вызов был ложным (по данному адресу скорую медицинскую помощь не вызывали)
- -не найден адрес, указанный при вызове
- -пациент оказался практически здоровым и не нуждался в помощи
- -пациент умер до приезда бригады скорой медицинской помощи
- -пациент увезён до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- -пациент обслужен врачом поликлиники до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- -пациент отказался от помощи (осмотра)
- -вызов отменён

**Отказано за необоснованностью вызовов** - это переадресация непрофильных вызовов в другую медицинскую организацию.

Если у вас в таблице 2120 заполнены строки 1.1 (к детям) и 1.2 (лицам старше трудоспособного возраста) по графам 6 (оказание скорой медицинской помощи по поводу родов и патологии беременности) и 9 (медицинская эвакуация беременных, рожениц и родильниц), необходимо подтвердить эти данные в пояснительной записке.

**В таблице 2121** - число лиц, которым оказана помощь при вызовах (стр.1 гр.1) равна **т. 2120** стр.3 гр.3.

**В таблице 2200** «Сведения о деятельности бригад скорой медицинской помощи» в графе 3 показывают число бригад для обеспечения работы в одну *смену (6 часов)* в целых числах, а в графе 4 - из них круглосуточных бригад (*если работают 24 часа в сутки*).

1 круглосуточная бригада -это 4 бригады-смены.

Бригада скорой медицинской помощи - это структурно-функциональная единица станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи, организованная в соответствии со штатными нормативами для обеспечения работы в одну смену (6 часов).

**Таблица 2300** «Число выездов по времени доезда и затраченному на один выезд» заполняется полностью. Сумма гр.3 и гр.5 равны и включают в себя данные по ДТП. Время доезда до места вызова - это время от момента поступления вызова на станцию (отделение) скорой медицинской помощи до момента прибытия бригады скорой медицинской помощи к месту вызова.

Время, затраченное на один выезд на вызов - это время от момента поступления вызова на станцию (отделение) скорой медицинской помощи до момента окончания выполнения вызова бригадой скорой медицинской помощи.

**Таблица 2350** - по строке 8, графе 3 «Число пациентов, эвакуированных по экстренным медицинским показаниям в первые 24 часа в медицинские организации 2-го и 3-его уровней в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи субъекта Российской Федерации» - это только из числа эвакуированных в стационары (из т. 2120, стр. 3, гр. 7).

### Таблица 5450. Оснащение станции (отделения) скорой помощи.

При наличии автомобилей скорой медицинской помощи, находящихся на аутсорсинге, следует предоставить пояснение по их числу.

При значительном изменении в числе автомобилей скорой медицинской помощи в 2023 году по сравнению с 2022 годом следует предоставить пояснение.

Таблица 5453. Число станций (отделений медицинской помощи, оснащенных медицинской информационной системой для автоматизации работы станции (отделения) скорой медицинской помощи, обеспечивающей автоматизацию системы управления приемом, обработкой и передачей поступающих вызовов (обращений), автоматизацию системы диспетчеризации автомобилей скорой медицинской помощи.

При сдаче отчета в пояснительной записке следует указать название программы.

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

<u>Таблица 3100</u> «Коечный фонд и его использование» заполняется полностью. Коечный фонд медицинской организации показывается по состоянию на 31 декабря отчетного года.

Раздел заполняется по данным «Сводной ведомости учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» (учетная форма №016/у) и «Листа ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» (учетная форма № 007/). Новые учетные формы стационара были утверждены приказом МЗ РФ от 05.08.2022 г. №530н, который вступил в силу с 01.03.2023 года.

При заполнении таблицы необходимо обратить внимание на расчетный показатель деятельности стационара - средняя занятость (работа) койки.

Данный показатель не должен превышать рекомендованный 330 дней в целом по медицинской организации и, соответственно, рекомендованные по профилям коек.

Предоставить пояснительную записку с указанием причин высокой или низкой работы койки (за подписью главного врача) при работе койки в целом по медицинской организации и по профилю выше 350 дней и ниже 280 дней.

# Коечный фонд санаторно-курортной организации (подразделения ) и его использование

# Таблица 3150 Изменения в таблице

	1			
Показатели	№ строки	Число		
1	2	3		
Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт, ед: - на конец года	1			
- на конец года	Строка убрана			
-среднегодовых	2			
Поступило пациентов, чел.	3			
Из общего числа поступивших (из стр. <b>3):</b> - сельских жителей	4			
- детей	5			
- лиц старше трудоспособного возраста	6			
- инвалидов	7			
- детей-инвалидов (из стр. <b>7</b> )	8			
Выписано пациентов, чел.	9			
Из общего числа выписанных, чел (из стр. <b>9</b> ): - сельских жителей	10			
- детей	11			
- лиц старше трудоспособного возраста	12			
- инвалидов	13			
- детей-инвалидов (из стр. <mark>13</mark> )	14			
Проведено пациентами койко-дней, всего, койко дн.	15			
план	Строка убрана			
из них : детей	Строк	а убрана		
из них (из стр 15): инвалидами	15.1			
детьми -инвалидами (из стр. <b>15.1</b> )	15.1.1			
факт	Строка убрана			
из них : детей	Строка убрана			

**В таблице 3200** «Переливание крови и кровезаменяющих жидкостей» при заполнении обратить внимание:

графа 5 – «Перелито трансфузионных средств» - данные предоставляются в **литрах с одним знаком после запятой**.

графа 6 «Число посттрансфузионных осложнений» - при заполнении данной графы предоставить пояснительную записку.

При заполнении 1 строки «Консервированная кровь» - предоставить пояснительную записку!

МО, имеющие отделения переливания крови, а также те МО, которые заполняют таблицу 3200, **заполняют отчетную форму №64!** 

### В таблине 4601

Сведения заполняются на основании карты больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете) (учетная форма №044/у). В строку 1 включаются сведения об общем числе лиц, закончивших лечение. В учетной документации должна быть отметка врача об окончании лечения и его результатах.

В строке 3 указывается общее число отпущенных процедур, из них в строке 4 – процедур, отпущенных детям. Подсчет процедур проводится по картам пациентов, закончивших лечение в отчетном году.

Графа 3 может быть больше суммы граф 4 и 5 за счет сведений о пациентах, закончивших физиотерапевтическое лечение в стационарных условиях.

Сведения, содержащиеся в таблице 4601 необходимо сверить с Городским координационным организационно-методическим отделом по физиотерапии.

### Таблица 4701

### Деятельность кабинета ЛФК

Таблица заполняется на основании сведений, содержащихся в учетной форме №042/у. В таблицу включаются сведения о пациентах, получивших лечебный массаж.

В строке 2 указывается общее число отпущенных процедур. Подсчет процедур проводится по картам пациентов, закончивших лечение в отчетном году.

Графа 3 может быть больше суммы граф 4 и 5 за счет сведений о пациентах, закончивших лечение в стационарных условиях.

#### Таблица 4801

В таблице представлены сведения о числе лиц, закончивших лечение, и числе отпущенных процедур. Сведения представляются на основании карт пациентов (учетная форма №044/у).

В строку 1 включаются сведения о числе лиц, закончивших лечение.

В строке 2 указывается общее число отпущенных процедур. Подсчет процедур проводится по картам пациентов, закончивших лечение в отчетном году.

Графа 3 может быть больше суммы граф 4 и 5 за счет сведений о пациентах, закончивших лечение в стационарных условиях.

### Таблица 4802

### Деятельность отделения гемодиализа

Эту таблицу медицинские организации заполняют в соответствии с приказом Минздрава России от 13 августа 2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации». Число диализных мест показывается в любых функционирующих подразделениях медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, где имеется аппарат «искусственная почка». Сведения представляются на основании учетной формы №003-1/у «Карта динамического наблюдения

диализного больного». В строке 4 «Число проведенных гемодиализов всего, ед.» указывается общее число гемодиализов, проведенных пациенту в течение отчетного года.

### Таблица 4809

В строку 01 вносится общее число лиц, обученных специалистами отделения (кабинета) медицинской профилактики и других отделений МО на лекциях, семинарах, конференциях, школах, групповых беседах педагогов, работников культуры, родителей, молодёжи, пенсионеров, детей.

В строке 02 показываем число обученных медицинских работников ЛПУ, т.е. охваченных курсовыми учебными мероприятиями, организованными и проведёнными специалистами отделения медицинской профилактики совместно с Центром медицинской профилактики, либо самостоятельно.

В строке 03 показываем общее число пациентов, обученных в различных школах, организованных в соответствии с приказами ЛПУ в данном учреждении.

В строке 15 показываем общее число пропагандистско-оздоровительных акций, организованных и проведённых при непосредственном участии специалистов отделения медицинской профилактики. (Число участников акций должно быть не менее 20 чел.).

Деятельность школ здоровья, отраженная в отчетной форме №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» и в отчетной форме №68 «Сведения о деятельности центра здоровья» должна входить в таблицу 4809.

Таблица 4809 должна быть заверена в Городском Центре медицинской профилактики!

# Работа диагностических отделений (кабинетов)

### Таблица 5111.

Рентгенохирургия, рентгеноэндоваскулярные диагностика и лечение.

Обязательна межформенная сверка с отчетной формой № 14 табл. 4000. Стр. 7.5.2, 7.4.1 и 7.4.2.

Обязательна межформенная сверка табл. 5111 с отчетной формой № 14 табл. 4100 стр.8 - оперировано пациентов с использованием рентгеновской аппаратуры – разницу пояснить.

В таблицу вносятся все интервенционные вмешательства, выполненные с участием рентгенологов и врачей-специалистов в рентгеноперационных, в рентгеновских кабинетах, а также вне специально оборудованных помещений (операционных, процедурных кабинетах, приемном отделении и др.) с использованием передвижных рентгенохирургических аппаратов.

### В таблице 5117 - новая строка:

Наименование	№ строки
модули для синтеза ультракороткоживущих РФП	20.9.10
дозиметрическое оборудование	20.9.11

# Таблицы 5100 — 5122 сверяются с городским организационно-методическим центром рентгенологии и радиологии.

### Таблица 5125 Деятельность эндоскопических отделений (кабинетов).

В таблицу включается **вся** деятельность организации: включаем все эндоскопические манипуляции и исследования, проводимые в МО при помощи эндоскопической аппаратуры **во всех отделениях** (эндоскопическом, хирургическом, проктологическом, гинекологическом и др.).

По строкам 4 и 11 показывается любой вариант анестезии, за исключением местной аппликации раствором лидокаина.

### Таблица 5126 Аппараты и оборудование эндоскопических отделений (кабинетов).

Сведения о наличии аппаратов и оборудования указываются по состоянию на 31 декабря отчетного года.

В таблицу включаем все оборудование, состоящее на балансе организации, в т.ч. эндоскопическое оборудование, числящееся на балансе других отделений (хирургического, проктологического и др.).

# Деятельность лаборатории

# В таблицу 5301 добавили строки:

Наименование	№ строки	
гликированный гемоглобин (из стр. 1.4)	4	
Расширенный неонатальный скрининг (из стр. <u>1.9)</u>	10	ЭТО БЫЛА СТРОКА 12
в том числе: спинальная мышечная атрофия - CMA (из строки 1.9)	9	
из них у новорожденных		
первичные иммунодефициты – ПИД (из строки 1.9)	10	
из них у новорожденных		
радиоизотопные лабораторные исследования (из стр.1.6)	12	
из них (из табл.5301, стр.20): бактериологические исследования на туберкулез (культивирование, идентификация, чувствительность)	20.1	
из них (из табл.5301, стр. <b>20.1</b> ): посевы на туберкулез	21.1.1	
молекулярно-биологические исследования (ПЦР <b>ДНК/РНК</b> ПБА) (из стр.1.9)	22	
из них (из табл.5301, стр. <b>22)</b> : на энтеровирусы	22.1	
исследование PHK SARS-CoV-2 (из стр. 1.9)	25	
исследование на антитела к SARS-CoV-2 (COVID-19) <mark>(из стр. 1.7)</mark>	26	
исследование на антиген SARS-CoV-2 (COVID-19) ( в том числе экспресс-тесты) (из стр. 1.7)	27	

# В таблице 5302 также произошли изменения:

# 13. Оснащение лаборатории оборудованием, единица

(5302)

Наименование	№ строки	
Микроскопы с автоматической компьютерной визуализацией изображений	5	
Гематологические анализаторы для подсчёта форменных элементов крови	9	
из них (стр.9): с модулем дифференцировки по 5 популяциям	9.1	
с модулем подсчета ретикулоцитов	9.2	
с модулем для приготовления мазков крови	9.3	
модульные гематологические системы с приготовлением и окраской мазков крови	9.4	Новая строка
Многокомпонентные отражательные фотометры для анализа мочи с ручной загрузкой	35	
из них анализаторы видеоцифровые для иммунохроматографических исследований на наличие наркотических средств и психотропных веществ	35.1	

Масс-спектометры газовых и жидкостных хроматографов	42	
из них: газовые хроматографы с масс-спектрометрическими детекторами	42.1	
жидкостные хроматографы с масс-спектрометрическими детекторами	42.2	
Анализаторы спермы	45	Новая строка

Таблицы 1001, стр. 33 «Лаборатории», 5300 - 5302 сверяются с Городским координационным организационно-методическим отделом по клинической лабораторной диагностике и метрологии.

## В таблицу 5402 добавлены строки:

### Методы функциональной диагностики, единица

Методы исследования систем организма	№ строки	
система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плечелодыжечного индекса (из ф. 68)	13.7	Новая строка
комплексная детальная оценка функций дыхательной системы (на спирометре компьютеризированном) (из ф. 68)	22.1	Новая строка
анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (из ф. 68)	31.2	Новая строка

В таблице 5402 по строке 30 «Непрямая фотооксигемометрия (пульсооксиметрия)» (ПОМ) показываются ВСЕ исследования. Не забудьте показать наличие пульсооксиметров в таблице 5404 по строке 28!

При заполнении таблиц 5117, 5118, 5302, 5404 — оснащение аппаратурой и оборудованием обратите внимание на то, что если в любой из граф этих таблиц по сравнению с прошлым годом произошли изменения (больше или меньше 20 %) обязательно предоставить пояснительную записку, заверенную главным врачом!

**Таблицу 5600** «Аппараты и оборудование службы переливания крови» заполняют **только** те медицинские организации, которые **имеют отделения переливания крови** — **т.е. только те, которые осуществляют заготовку крови. Необходимо указать оборудование только данных отделений, а не по всей организаци.** 

#### Таблина 5503.

Данные таблицы по умершим необходимо сверить с отчетной формой №14 (Вскрыто всего, вскрыто лиц в трудоспособном возрасте и вскрыто лиц в возрасте старше трудоспособного)!

Если вскрытие проводило не свое ПАО, необходимо сверить свои данные с СПб ГБУЗ «Городское патологоанатомическое бюро» или с той медицинской организацией, где проводилось вскрытие.

### РАЗДЕЛ VII. ОСНАЩЕННОСТЬ КОМПЬЮТЕРНЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ

**Таблица** 7000 заполняется полностью по всем строкам и графам, в соответствии с указаниями по заполнению данной формы.

Сведения заполняются по электронно-вычислительной технике, состоящей на балансе медицинской организации, вне зависимости от того, используется она или находится на складе.

Если устройство - компьютер и другие - используется для нужд административнохозяйственной деятельности (АХД) организации и автоматизации лечебного процесса, оно учитывается только в графах 4 и 5.

Если устройство - компьютер и другие - используется для медицинского персонала (для организации и автоматизации лечебного процесса), оно учитывается только в графах 6 и 7.

Если устройство: компьютер и другие используется для медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, оно учитывается только в графах 5 и 7.

Если точка подключения расположена в здании, где есть медицинский персонал, то она учитывается в разделе «для медицинского персонала» (графы 6, 7).

Если точка подключения расположена в здании, где есть только сотрудники административно-хозяйственных отделов, то она учитывается в разделе «для административно-хозяйственной деятельности организации» (графы 4, 5).

**Графу 8 заполняют** медицинские организации, где **нет** подразделений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь: станции скорой медицинской помощи, станция переливания крови, дома ребенка, санатории, патологоанатомическое бюро, судебномедицинская экспертиза, Центр медицинской профилактики, дез. станция.

### Таблица 7002

Число медицинских работников, работающих в медицинской информационной системе или государственной информационной
системе в сфере здравоохранения субъектов РФ, обеспеченных усиленной квалифицированной электронной подписью –
всего, чел. 1 , из них: врачей 2 , среднего медицинского персонала 3 .

Обратите особое внимание на эту таблицу, уточните данные в своих МО.

### Таблица 7004

### Сведения о применении телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи

### Изменения в таблице 7004:

Наименование показателя	№ стро ки	
1	2	
Число пациентов, получивших медицинскую помощь по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с применением телемедицинских технологий, всего чел.	3	Новая строка
из них детей (0 - 17 лет)	3.1	БЫЛА СТРОКОЙ З
взрослых (18 лет и старше)	3.2	Новая строка
Количество проведенных консультаций/оценки, интерпретации и описания результатов исследований с применением телемедицинских технологий, у пациентов с онкологическими заболеваниями, чел.	5	Новая строка

## РАЗДЕЛ VIII. ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДАНИЙ

### Таблина 8000

#### Изменения в таблице 8000:

					Число зд	цаний, ед.				ощадь зданий в.м.)	
					Из н	их (из гр. 3)				из них находящихся в	
Названия подразделений	№ строк и	B c e r o	находятся в аварийном состоянии, требуют сноса	требуют реконст- рукции	требуют капиталь- ного ремонта	в при- способлен -ных помеще-	дятся  в арендо- ванных помеще- ниях	автономное энергоснабжение	всего	аварийном состоянии, или требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	
	2	3	4	5	6	ниях <b>7</b>	8	9	10	11	
Центры (отделения) врачей общей практики (семейной медицины)	4		7		,	,		,			
Офисы врачей общей практики	4.1										
Фельдшерско-акушерские пункты	5										
Кроме того, медицинские кабинеты в детских садах,школах ЛИЦЕНЗИРОВАННЫЕ	8.3										
Всего (сумма строк 1-8)	9										

Обратите внимание, что строка 8.3 (**Кроме того**, медицинские кабинеты в детских садах, школах ЛИЦЕНЗИРОВАННЫЕ) не входит в строку 8 и соответственно в строку 9.

Здание - это строение, имеющее свой технический паспорт и состоящее на балансе медицинской организации или арендуемое у других организаций на конец отчетного года. **Таблица 8000** заполняется на основании технического паспорта здания, актов обследования зданий на необходимость капитального ремонта, актов об аварийном состоянии зданий.

В случае, если несколько зданий имеют один юридический и почтовый адрес, в таблице 8000 их необходимо показывать, как разные здания. Заполнить все имеющиеся графы на основании технического паспорта на каждое здание.

При заполнении графы 4 «Находятся в аварийном состоянии», графы 5 «Требуют реконструкции», графы 6 «Требуют капитального ремонта» руководствоваться наличием актов экспертизы, которые составляются сторонними организациями, уполномоченными на проведение экспертизы технического состояния зданий, где указывается техническое состояние обследуемых зданий и решение - требует кап. ремонта или находится в аварийном состоянии, требует сноса. Копию акта необходимо предоставить в электронном виде.

В случае если в здании **уже идет капитальный ремонт**, графа 6 «Требует капитального ремонта» для такого здания **не заполняется**!

Одно и то же здание **не может** одновременно требовать капитального ремонта (гр.6), реконструкции (гр.5) и находиться в аварийном состоянии и требовать сноса.

Графа 7 Приспособленное здание/помещение — это здание/помещение, технически переобустроенное для медицинских целей. То, что изначально не входило в типовой проект, например, в жилом доме.

Графа 8 Арендованное здание/помещение — это здание/помещение, занимаемое на основании договора безвозмездного пользования, договора аренды.

Графа 9 Автономное энергоснабжение — это комплексная система, состоящая из технических устройств, обеспечивающая электроэнергией здания/помещения, вне зависимости от внешних сетей электроснабжения. Показываем число зданий, подключенных к этой системе.

Графа 16 - общая площадь зданий указывается <u>в квадратных метрах **с одним** знаком после</u> запятой.

В графе 16 «Общая площадь» показывать площадь вместе с «холодными пристройками», подвалами, переходами, согласно техническому паспорту. Здания, которые находятся в безвозмездном пользовании, также показывать. Графу 16 «Общая площадь» для таких зданий

заполняется на основании договора о безвозмездном пользовании.

В случае, если здание, показываемое в строках 1-7 закрыто на капитальный ремонт/реконструкцию, необходимо отразить здание согласно его профилю в соответствующей строке и не нужно переносить его в строку 8 «Прочие».

Обязательно сравнивать с прошлым годом.

При больших расхождениях с данными за прошлый год предоставить пояснительную записку.

Не забывайте заполнять **таблицы 8001, 8002 и 8003**! Сверяйте их с прошлым годом, если произошли изменения в сторону уменьшения по сравнению с прошлым годом - предоставить пояснительную записку.